Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00026/2025 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 24)
Pieza Administrativa Nº 26323 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Fecha: 16/05/25** **Apertura: 20/5/2025 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 24/2025 500 - Llamado Nro 2) Contratacion segun Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/500 55 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**AMBO SANITARIO VERDE. Talle 1**			
>>	SE DEBERA COTIZAR Ambo de cirugía brin verde sanforizado chaqueta cuello en V con 3 bolsillos y pantalón náutico con elástico y tiras Talle:S	10.00	.....	.....
2	**AMBO SANITARIO VERDE. Talle 2**			
>>	SE DEBERA COTIZAR Ambo de cirugía brin verde sanforizado chaqueta cuello en V con 3 bolsillos y pantalón náutico con elástico y tiras Talle:M	40.00	.....	.....
3	**AMBO SANITARIO VERDE. Talle 3**			
>>	SE DEBERA COTIZAR Ambo de cirugía brin verde sanforizado chaqueta cuello en V con 3 bolsillos y pantalón náutico con elástico y tiras Talle:L	20.00	.....	.....
4	**AMBO SANITARIO VERDE. Talle 4**			
>>	SE DEBERA COTIZAR Ambo de cirugía brin verde sanforizado chaqueta cuello en V con 3 bolsillos y pantalón náutico con elástico y tiras Talle:XL	10.00	.....	.....
5	**AMBO SANITARIO VERDE. Talle 5**			
>>	SE DEBERA COTIZAR Ambo de cirugía brin verde sanforizado chaqueta cuello en V con 3 bolsillos y pantalón náutico con elástico y tiras Talle:XXL	20.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.
TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00026/2025 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 24)
Pieza Administrativa Nº 26323 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU **Fecha: 16/05/25** **Apertura: 20/5/2025 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa Nro 24/2025 500 - Llamado Nro 2) Contratacion segun Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/500 55 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CERTIFICADO PROTDF VIGENTE. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.			

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_ _ _ _._ _)

Forma de Pago	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	15 (quince) días de comunicada la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	Servicio de Quirófano dependiente del Hospital Regional Ushuaia. Sito en 12 de octubre 65, de la ciudad de Ushuaia
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor