



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00025/2025**

**Pieza Administrativa** N° 41222 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

**Fecha:** 12/05/25 **Apertura:** 16/5/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Prov 1015 Art 18 Inc L

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Contratacion segun Leyes Provinciales 1015, Art. 18 Inc. I), N° 1004 y N° 1580, en los Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modif. y comp., Res. OPC N° 17/21 Anexo I, Capitulo I, punto a)"

- Indicar Marca y/o Nro de producto Anmat.
- Vencimiento de los insumos superior a un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrá ser rechazado.
- Los insumos deben cumplir las normas de seguridad y estar en buen estado y aprobado/regulado por la administración Nacional

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/500 45 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L. Unidad</b>			
>>	deberá cotizar Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L, con un vencimiento mínimo de un año.-	600.00	.....	.....
2	<b>Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%. Frasco x 500</b>			
>>	deberá cotizar Clorhexidina Gluconato Solución Jabonosa 4%, x 500ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	500.00	.....	.....
3	<b>Alcohol 70%. Frasco x 1 L</b>			
>>	deberá cotizar alcohol al 70%, presentación frasco por 1 lts, con un vencimiento mínimo de un año.-	1000.00	.....	.....
4	<b>Alcohol 96%/Frasco x 1L. Frasco x 1 L</b>			
>>	deberá cotizar alcohol al 96%, presentación frasco por 1 lts, con un vencimiento mínimo de un año.-	600.00	.....	.....
5	<b>Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 Li</b>			
>>	deberá cotizar Iodopovidona Solucion 10%, solución tópica presentación por 500 ml, con un vencimiento mínimo de un año.-	500.00	.....	.....
6	<b>Alcohol en Gel con Dosificador. Frasco x 250</b>			
>>	deberá cotizar alcohol en gel presentación por 250 ml, con dosificador, con un vencimiento mínimo de un año.-	350.00	.....	.....
7	<b>Gel para Estudio Ecografico. 1 kg</b>			
>>	deberá cotizar gel neutro para estudio ecográfico presentación por 1Kg., con un vencimiento mínimo de un año.-	100.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA



*[Handwritten Signature]*  
Licenciado Andrés Vera Varela  
Director General de Recursos  
Provincia Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00025/2025**

**Pieza Administrativa** N° 41222 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

**Fecha:** 12/05/25 **Apertura:** 16/5/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Prov 1015 Art 18 Inc L

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Contratacion segun Leyes Provinciales 1015, Art. 18 Inc. I), N° 1004 y N° 1580, en los Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modif. y comp., Res. OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)"

- Indicar Marca y/o Nro de producto Anmat.
- Vencimiento de los insumos superior a un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrá ser rechazado.
- Los insumos deben cumplir las normas de seguridad y estar en buen estado y aprobado/regulado por la administración Nacional

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/500 45 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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 CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

**TOTAL** :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	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
<b>Plazo de Entrega:</b>	40 (cuarenta) días de comunicada la Orden de Compra
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11



Intendencia de Tierra del Fuego  
Departamento de Recursos Humanos  
Hospital Regional Ushuaia

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00025/2025**

**Pieza Administrativa** N° 41222 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

**Fecha:** 12/05/25 **Apertura:** 16/5/2025 12:00

**Encadre Legal:** Ley Prov 1015 Art 18 Inc L

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Contratacion segun Leyes Provinciales 1015, Art. 18 Inc. I), N° 1004 y N° 1580, en los Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modif. y comp., Res. OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)"

- Indicar Marca y/o Nro de producto Anmat.
- Vencimiento de los insumos superior a un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrá ser rechazado.
- Los insumos deben cumplir las normas de seguridad y estar en buen estado y aprobado/regulado por la administración Nacional

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/500 45 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Art. 34. Pto. 47			
<b>Lugar de Entrega:</b>	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las 15:00 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 12:00 Hs.			
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>				
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar			
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar			
<b>Vigencia del Contrato:</b>				
<b>Garantía de Oferta:</b>	No se requiere			
<b>Requiere Muestra:</b>	No			
<b>Flete a Cargo</b>	del Proveedor			