



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2025

Pieza Administrativa N° 40231 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Provincial 1015 Art 18 L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 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)".

- \* Detalles específicos, indicados en cada renglon.
- \* Garantía de Producto requerida: 12 (doce) meses

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 145 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>PC PARA ESCRITORIO. UNIDAD</b>			
>>	Corresponde Cotizar PC Tipo (LENOVO - HP - DELL), con las siguientes características <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador: Intel Core i5 o similar (10 núcleos o superior, 12° generación o superior).</li> <li>• Memoria RAM: 8 GB.</li> <li>• Almacenamiento: Disco Sólido (SSD NVMe) de 512 GB.</li> <li>• Sistema operativo win 11 pro.</li> <li>• Placa de Red: inalámbrica (WiFi 6) y Ethernet (LAN 100/1000MB).</li> <li>• Teclado y Mouse.</li> </ul>	10.00	.....	.....
<b>2</b>	<b>Monitor Led 22". Unidad</b>			
>>	Corresponde Cotizar Monitor Tipo (LENOVO - HP - PHILIPS - SAMSUNG), con las siguientes características <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitor de 22" o superior con conexión HDMI</li> </ul>	11.00	.....	.....
<b>3</b>	<b>Netbook. Unidad</b>			
>>	Corresponde Cotizar Notebook Tipo (LENOVO - HP - DELL), con las siguientes características <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador: Intel Core i3 o similar (13° generación o superior).</li> <li>• Memoria RAM: 8 GB.</li> <li>• Almacenamiento: Disco Sólido de 256 GB.</li> <li>• Sistema operativo win 11 pro.</li> <li>• Placa de Red: inalámbrica (WiFi 6).</li> </ul>	1.00	.....	.....

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



*[Handwritten Signature]*  
Lennardo Andrés Vera Varela  
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00058/2025**

**Pieza Administrativa** N° 40231 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 19/05/25 **Apertura:** 22/5/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Provincial 1015 Art 18 L)

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

**Domicilio:** .....

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

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 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)".

\* Detalles específicos, indicados en cada renglon.

\* Garantía de Producto requerida: 12 (doce) meses

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 145 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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 OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO 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 DETALLARÁN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

**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>	30 días a contar desde comunicada la Orden de Compra
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
<b>Lugar de Entrega:</b>	Dirección General de Salud Digital-MS sito en Alem 629 de la ciudad de Ushuaia C.P. 9410
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar



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

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00058/2025**

**Pieza Administrativa** N° 40231 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 19/05/25 **Apertura:** 22/5/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Provincial 1015 Art 18 L)

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

**Domicilio:** .....

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

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 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)".

\* Detalles específicos, indicados en cada renglon.

\* Garantía de Producto requerida: 12 (doce) meses

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 145 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<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		