

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina C.P. WOLOWIEN Andrea V. Directora Administrativa Hospifal Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Pieza Adminis	ta Nro. 00008/2025 trativa Nº 57319 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 P. H.R.U. Funcionamiento Ley 1004	Fecha: 11/07/25	Apertura: 14/7/2025 15:00				
	al: Ley P. 1015 Art. 18 L						
	ón Social del Proponente:						
		Teléfono:					
Correo electró	ónico:						
Notas de Pedi	Lo insumos deben cumplir con lo indicado en el Pliego de Cotizado dos Relacionadas: 2025/1785 10 -	ión.					
Reng. De	escripción	Cantidad	Precio Unit. Importe				
>> SE [DETES. UNIDAD DEBERA COTIZAR LIGA CARRO PORTA TUBO DE 6/10 PARA NSPORTE	2.00					
Memo	(Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DI	RECTA					
	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.						
	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 Boso					
	irma y Sello Responsable	Sun Peso	s:				

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$____.

Forma de Pago

30 (Treinta) días de recepción y conforme de facturas, según Dto. Prov. 674/11

Art.34 Pto. 96.-

Plazo de Entrega:

Lugar de Entrega:

30 (Treinta) dias corridos de comunicada la Orden de Compra.

Mantenimiento de Oferta:

30 (Treinta) días de cierre de cotizaciones -prorrogables Dto. Prov. 674/11. Servicio Quirófano HRU-Av. 12 de Octubre Nº65 esq. Maipú-Ushuaia-TDF

Recepción de Sobres Cerrados hasta:



Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina C.P. WOLOWIEN Andrea V. Directora Administrativa C Hospital Regional Ushuaia

Fecha: 11/07/25

Cm0058

Apertura: 14/7/2025 15:00

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00008/2025

Pieza Administrativa Nº 57319 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 1785 F.P. H.R.U. Funcionamiento Ley 1004

Encuadre L	egal: Ley P. 1015 Art. 18 L	
Nombre o F	Razón Social del Proponente:	
	·	
	Teléfono:	
Correo elec	etrónico:	

Lo insumos deben cumplir con lo indicado en el Pliego de Cotización.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/1785 10 -

Reng. Descripción			Precio Unit.	Importe
Domicilio de presentación de ofertas:	lpousa@tierradelfuego.gob.ar			
Domicilio de apertura de ofertas:				

Vigencia del Contrato:

Garantía de Oferta:

No

Requiere Muestra:

No

Flete a Cargo

del proveedor.