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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00185/2025
Pieza Administrativa Nº 101416 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 22/10/25** **Apertura: 28/10/2025 10:00**

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ADQUISICION DE FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADORES PARA LA UNIDAD SOPORTE NUTRICIONAL DEL HRRG PARA ABASTECER 8 SEMANAS. Vencimiento de insumos, se solicita: mayor a los 5 meses en el caso de las nutriciones enterales adultos y suplementos. Vto mayor a 2 meses las fórmulas infantiles y fortificador de leche materna. En caso de un plazo de vencimiento menor al mencionado se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 256 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Fortificador de leche materna. Sobres**			
>>	Fortificador de leche materna(caja x 50 sobres de 1 gr cada uno).	3.00	.....	.....
2	**LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS LIQUIDA. 70 ml**			
>>	Cotizar leche para prematuro liquida, botella x 70 ml.	72.00	.....	.....
3	**LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS EN POLVO. Lata x 40**			
>>	Cotizar leche para prematuro en polvo, lata x 400 gr.	4.00	.....	.....
4	**Suplemento Nutricional Pediátrico. Unidad**			
>>	Cotizar leche de inicio de 0 a 6 meses, brick por 200 ,l.	72.00	.....	.....
5	**Fórmula de continuación para lactantes. Lata x 1000gr**			
>>	leche de continuación de 6 a 12 meses en polvo, lata de 800 o 1000 gr aprox.	3.00	.....	.....
6	**Suplemento Nutricional Pediátrico. Unidad**			
>>	Cotizar leche continuacion de 6 a 12 meses, brick x 200 ml.	48.00	.....	.....

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 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

Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00185/2025
Pieza Administrativa Nº 101416 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 22/10/25** **Apertura: 28/10/2025 10:00**

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : ADQUISICION DE FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADORES PARA LA UNIDAD SOPORTE NUTRICIONAL DEL HRRG PARA ABASTECER 8 SEMANAS. Vencimiento de insumos, se solicita: mayor a los 5 meses en el caso de las nutriciones enterales adultos y suplementos. Vto mayor a 2 meses las fórmulas infantiles y fortificador de leche materna. En caso de un plazo de vencimiento menor al mencionado se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 256 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO N°674/11 ART. 34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	INMEDIATO UNA VEZ RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA SEGÚN DECRETO 674/11 ART.34 PUNTO 81.
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION PRORROGABLE DCTO. N°674/11 ART. 34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG- AMEGHINO 709- RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	28/10/25 a las 10:hs
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO A compras.hrrg@tierradelfuego.gob.ar /O EN LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709-RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO- OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	no
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del proveedor

Vanesa F. Pacheco Barquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Río Grande