

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

1 1

•ofe de Opto.

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00105/2025

Pieza Administrativa Nº 96741 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 29/10/25 Apertura: 3/11/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art. 18 l)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:

Teléfono:

Comentario

Leyes Provinciales N° 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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I,

punto a)".

* Garantía de producto por 12 (doce) meses.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 215 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1 >>	TONER ORIGINAL PARA IMPRESORA LEXMARK MODELO MX611DHE Corresponde Cotizar: Toner Lexmark Original MX611 - 60f4x00	10.00		
2 >>	UNIDAD DE IMAGEN PARA IMPRESORA LEXMARK MODELO MX611DHE Corresponde Cotizar: Unidad de imagen impresora Lexmark Mx611 original o del programa Lexmark LCCP	23.00		
3 >>	TONER HP LASERT JET PRO M180NW - NEGRO. UNIDAD Corresponde Cotizar:Original Cartucho tóner para impresora HP CF258XC original	3.00		
4 >>	IMPRESORA LEXMARK MS315-DH. UNITARIO Corresponde Cotizar: Toner Original Lexmark 504h 50f4h00 Ms315 310 610 510	13.00		

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 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 DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.



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

Flete a Cargo

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00105/2025 Luis Gonzalo Peñaloza					
Pieza Administrativa № 96741 Letra E Año 2025 Ámbito 1728					
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE	INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 29/10/25 Apertura 3/71/12/025 12:00				
Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art. 1	3 ()				
	nte:				
and a second sec					
C.U.I.T:	Teléfono:				
Correo electrónico:					
Provinciales Nº 674/11					
Reng. Descripción	Cantidad Precio Unit. Importe				
itelig. Descripcion	Cantidad Frecio Onic. Importe				
Firma y Sello Responsable	TOTAL :\$Son Pesos:				
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				
Plazo de Entrega:	30 días a partir de la notificación de 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:	Ministerio de Salud – Alem 629, 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:					
Vigencia del Contrato:					
Garantía de Oferta:	SI				
Requiere Muestra:	No				

del proveedor