



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2025

Pieza Administrativa N° 78549 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 643 FE Convenio de Adhesión PAISS Y FONES - MS

Fecha: 26/11/25 Apertura: 27/11/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 L) ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- RENGLÓN N° 2: LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE LAS INSTRUCCIONES SOBRE ARMADO, USO Y MANTENIMIENTO. PARA SABER CUALES SON LOS AJUSTES NECESARIOS. LOS MECANISMOS DE AJUSTE DEBEN SER FÁCILMENTE MANEJABLES EN POSICIÓN DE SENTADO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/643 7 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                  | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1     | ESCRITORIOS OFICINA. UNIDA                                                                                                   |          |              |         |
| >>    | Escritorios con cajoneras                                                                                                    | 2.00     | .....        | .....   |
|       | Especificaciones técnicas:                                                                                                   |          |              |         |
|       | Alto: 0,74 m                                                                                                                 |          |              |         |
|       | Ancho: 1,50 m                                                                                                                |          |              |         |
|       | Prof: 0,70 m                                                                                                                 |          |              |         |
|       | Cajonera:                                                                                                                    |          |              |         |
|       | Alto: 0,64 m                                                                                                                 |          |              |         |
|       | Ancho: 0,37 m                                                                                                                |          |              |         |
|       | Profundidad: 0,43 m                                                                                                          |          |              |         |
|       | Cajonera móvil                                                                                                               |          |              |         |
|       | 3 cajones (superior con cerradura)                                                                                           |          |              |         |
|       | Correderas metálicas                                                                                                         |          |              |         |
|       | Color del escritorio: Gris Andino                                                                                            |          |              |         |
| 2     | SILLA DE OFICINA CON RUEDAS - APOYABRAZO - AJUSTE DE ALTURA DEL ASIENTO, CON REGULACIÓN DEL RESPALDO - SOPORTE LUMBAR Y CERV |          |              |         |
|       | unidad                                                                                                                       |          |              |         |
| >>    | Sillas ergonómicas tipo modelo Portantino                                                                                    | 2.00     | .....        | .....   |
|       | Tokio Cabezal y Percha:                                                                                                      |          |              |         |
|       | Especificaciones técnicas:                                                                                                   |          |              |         |
|       | Regulables en altura y giratoria, con una rotación de 360°.                                                                  |          |              |         |
|       | Poseer apoya cabeza, que sea regulable en altura.                                                                            |          |              |         |
|       | El respaldo de las sillas deberán ser reclinables, generando diferentes ángulos en la zona lumbar.                           |          |              |         |
|       | Deberá tener regulación neumática y de tensión para diferentes pesos del usuario.                                            |          |              |         |
|       | Contar con apoya brazos y deben poseer apoyo                                                                                 |          |              |         |



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2025

Pieza Administrativa N° 78549 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 643 FE Convenio de Adhesión PAISS Y FONES - MS

Fecha: 26/11/25 Apertura: 27/11/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 L) ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- RENGLÓN N° 2: LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE LAS INSTRUCCIONES SOBRE ARMADO, USO Y MANTENIMIENTO. PARA SABER CUALES SON LOS AJUSTES NECESARIOS. LOS MECANISMOS DE AJUSTE DEBEN SER FÁCILMENTE MANEJABLES EN POSICIÓN DE SENTADO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/643 7 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | lumbar.<br>Debe tener ruedas en 5 puntos de apoyo,<br>preferentemente de doble rodamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |              |         |
| 3     | <b>SILLA DE OFICINA SIN RUEDAS.. unidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |              |         |
| >>    | Sillas reforzadas tipo AP40 base fija apilable<br>Especificaciones técnicas:<br>Asiento y respaldo tapizados en tela o ecocuero negro.<br>Estructura de Hierro tipo Oval 14 x 30 de 1.2 mm y mas reforzado en el caño que une asiento y respaldo de 1,6 mm<br>Gomaespuma de asiento en 5 cm de espesor y 24 kg de densidad.<br>Gomaespuma de respaldo en 4 cm de espesor y 22 kg de densidad.<br>Caño con terminación en pintura tipo epoxi negra<br>Deben ser apilables.<br>Medidas:<br>Asiento: 48 x 43 cm; Respaldo: 48 x 36 cm<br>Altura:<br>45 cm del piso al asiento; 83 cm del piso al respaldo. | 4.00     | .....        | .....   |
| 4     | <b>Silla tandem. Unidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |              |         |
| >>    | Tándem 3 cuerpos Tipo modelo AP FISSO<br>Especificaciones técnicas:<br>Estructura: Fija, con base y estructura recta en color negro.<br>Asiento y Respaldo: Tapizados en tela o                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.00     | .....        | .....   |

C. Zenteno Marcelo  
Director General de  
Administración Financiera  
Ministerio de Salud



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2025

Pieza Administrativa N° 78549 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 643 FE Convenio de Adhesión PAISS Y FONES - MS

Fecha: 26/11/25 Apertura: 27/11/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 L) ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- RENGLÓN N° 2: LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE LAS INSTRUCCIONES SOBRE ARMADO, USO Y MANTENIMIENTO. PARA SABER CUALES SON LOS AJUSTES NECESARIOS. LOS MECANISMOS DE AJUSTE DEBEN SER FÁCILMENTE MANEJABLES EN POSICIÓN DE SENTADO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/643 7 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | ecocuero de alta calidad.<br>Relleno: Espuma de alta densidad inyectada de 50 kg.<br>Material interno: Madera.<br>Dimensiones: Un tándem de 3 puestos mide 179 cm de largo<br>Peso: Un tándem de 3 puestos pesa 24.55 kg.<br>Color: negro.                                                                                 |          |              |         |
| 5     | Biblioteca. Unidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |              |         |
| >>    | Muebles tipo biblioteca puertas bajas con llave<br>Especificaciones técnicas: <ul style="list-style-type: none"><li>• 3 estantes regulables</li><li>• 1 estante fijo</li><li>• 2 puertas</li><li>• Cerradura</li><li>• Color: Gris Andino</li><li>• Alto: 1,88 m</li><li>• Ancho: 0,75 m</li><li>• Prof.: 0,35 m</li></ul> | 2.00     | .....        | .....   |

**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

C.P. Zenteno Marcelo  
Director General de  
Administración Financiera  
Ministerio de Salud



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2025  
Pieza Administrativa N° 78549 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 643 FE Convenio de Adhesión PAISS Y FONES - MS

Fecha: 26/11/25 Apertura: 27/11/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 L) ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- RENGLÓN N° 2: LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE LAS INSTRUCCIONES SOBRE ARMADO, USO Y MANTENIMIENTO. PARA SABER CUALES SON LOS AJUSTES NECESARIOS. LOS MECANISMOS DE AJUSTE DEBEN SER FÁCILMENTE MANEJABLES EN POSICIÓN DE SENTADO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/643 7 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.<br>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 Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

|                                                                       |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ ..... |                                                                                                                                                                      |
| Forma de Pago                                                         | 30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.                                                                     |
| Plazo de Entrega:                                                     | 15 (QUINCE) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.                                                                                                        |
| Mantenimiento de Oferta:                                              | 30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.                                                                                         |
| Lugar de Entrega:                                                     | MINISTERIO DE SALUD - SITO EN FAGNANO N° 470 DE 09:00 A 15:00 HS - RÍO GRANDE - C.P. 9420 - TIERRA DEL FUEGO AelAS.                                                  |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta:                                   | PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 27-11-2025 A LAS 13:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO) .                                                             |
| Domicilio de presentación de ofertas:                                 | MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM N° 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). Ó AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR |
| Domicilio de apertura de ofertas:                                     | DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM N° 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410                                                                   |
| Vigencia del Contrato:                                                | .....                                                                                                                                                                |
| Garantía de Oferta:                                                   | NO SE REQUIERE.                                                                                                                                                      |

Dr. Zenteno Marcelo  
Director General de  
Administración Financiera  
Ministerio de Salud



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2025

Pieza Administrativa N° 78549 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 643 FE Convenio de Adhesión PAISS Y FONES - MS

Fecha: 26/11/25 Apertura: 27/11/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 L) ADJ. SIMPLE

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- RENGLÓN N° 2: LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DE LAS INSTRUCCIONES SOBRE ARMADO, USO Y MANTENIMIENTO. PARA SABER CUALES SON LOS AJUSTES NECESARIOS. LOS MECANISMOS DE AJUSTE DEBEN SER FÁCILMENTE MANEJABLES EN POSICIÓN DE SENTADO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/643 7 -

| Reng. | Descripción       | Cantidad               | Precio Unit. | Importe |
|-------|-------------------|------------------------|--------------|---------|
|       | Requiere Muestra: | No                     |              |         |
|       | Flete a Cargo     | A CARGO DEL PROVEEDOR. |              |         |

C.P. Zenteno Marcelo  
Director General de  
Administración Financiera  
Ministerio de Salud