



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00384/2025  
Pieza Administrativa N° 101911 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/11/25 Apertura: 6/11/2025 14:00

Encuadre Legal: LP ART. 18°L ADJ.SIMP.  
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.  
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)  
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.  
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 396 -

| Reng. | Descripción                                            | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1     | Café molido x kilo. Kilo                               |          |              |         |
| >>    | CAFE MOLIDO TOSTADO X KILO SIN TACC                    | 2.00     | .....        | .....   |
| 2     | Te en saquitos x 100. unidad                           |          |              |         |
| >>    | TE NEGRO CLASICO EN SAQUITO, SIN TACC X 100 U.         | 1.00     | .....        | .....   |
| 3     | Mate cocido en saquitos. 50 unidades                   |          |              |         |
| >>    | MATE COCIDO EN SAQUITO, SIN TACC X 50 U.               | 2.00     | .....        | .....   |
| 4     | Azucar en sobre. Unidad                                |          |              |         |
| >>    | AZUCAR EN SOBRE SIN TACC X 800 U.                      | 1.00     | .....        | .....   |
| 5     | Edulcorante en sobre. 400 unidades                     |          |              |         |
| >>    | EDULCORANTE EN SOBRE SIN TACC X 400 U.                 | 1.00     | .....        | .....   |
| 6     | Revolvedor de madera. unidad                           |          |              |         |
| >>    | REVOLVEDOR DE MADERA DESCARTABLE X 500 U.              | 1.00     | .....        | .....   |
| 7     | VASO DESCARTABLE. UNIDAD                               |          |              |         |
| >>    | VASO DESCARTABLE DE PLASTICO DE 180cc APROX., X 100 U. | 2.00     | .....        | .....   |
| 8     | VASOS TERMICOS DESCARTABLES. unidad                    |          |              |         |
| >>    | VASO TERMICO DESCARTABLE DE 240CC APROX. X100 U        | 3.00     | .....        | .....   |

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

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



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00384/2025  
Pieza Administrativa N° 101911 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/11/25 Apertura: 6/11/2025 14:00

Encuadre Legal: LP ART. 18°L ADJ.SIMP.  
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.
  - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)
  - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
  - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 396 -

| Reng. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
|       | O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.<br>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE 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 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 96                                                                  |
| Plazo de Entrega:                                                          | INMEDIATO DESDE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA                                                                                                       |
| Mantenimiento de Oferta:                                                   | 30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°.                                                                            |
| Lugar de Entrega:                                                          | ONACHAGA 146-USHUAIA-CP 9410-TDF                                                                                                                            |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta:                                        | RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 06/11/25 14:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)                                                                         |
| Domicilio de presentación de ofertas:                                      | CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o <a href="mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar">comprasms@tierradelfuego.gob.ar</a> |
| Domicilio de apertura de ofertas:                                          | DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410                                                                             |
| Vigencia del Contrato:                                                     | ---                                                                                                                                                         |

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



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00384/2025

Pieza Administrativa N° 101911 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/11/25 Apertura: 6/11/2025 14:00

Encuadre Legal: LP ART. 18°L ADJ.SIMP.

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.
  - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)
  - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
  - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 396 -

| Reng.               | Descripción                       | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---------------------|-----------------------------------|----------|--------------|---------|
| Garantía de Oferta: | NO SE REQUIERE GARANTIA DE OFERTA |          |              |         |
| Requiere Muestra:   | No                                |          |              |         |
| Flete a Cargo       | FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR       |          |              |         |

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