



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2026

Pieza Administrativa N° 33946 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 22/04/26 Apertura: 23/4/2026 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: .....

**Descripción:** Adq. de pilas para los 7 Centros de Salud y Posta Sanitaria de la ciudad de Rio Grande para la cobertura de 3 meses. Insumos que son para el uso en los distintos CAPS para los Tensiómetros, Otoscopios y Monitor de Glucemias

**Comentario:**

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado. (BIENES)
- 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.
- Se requiere que los insumos cumplan con las siguientes características: Alcalina o Litio con alto rendimiento y durabilidad (tipo Duracell o tipo Energizer)

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 73 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>PILA AA. Unidad</b>			
>>	PILAS DOBLE AA x4	100.00	.....	.....
2	<b>PILAS AAA. UNIDAD</b>			
>>	PILAS TRIPLE AAA x 4	50.00	.....	.....
3	<b>Pilas CR3032. unidad</b>			
>>	PILAS BOTON - CR 2032 x1	150.00	.....	.....

**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 COMPOENEN.

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.



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2026

Pieza Administrativa N° 33946 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 22/04/26 Apertura: 23/4/2026 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: .....

**Descripción:** Adq. de pilas para los 7 Centros de Salud y Posta Sanitaria de la ciudad de Rio Grande para la cobertura de 3 meses. Insumos que son para el uso en los distintos CAPS para los Tensiómetros, Otoscopios y Monitor de Glucemias

**Comentario:**

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado. (BIENES)
- 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.
- Se requiere que los insumos cumplan con las siguientes características: Alcalina o Litio con alto rendimiento y durabilidad (tipo Duracell o tipo Energizer)

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 73 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

TOTAL \$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Presupuesto Oficial:</b>	\$ 0.00
<b>Valor del Pliego:</b>	\$ 0.00
<b>Valor del Sellado:</b>	\$ 0.00
<b>Repartición de destino:</b>	FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MI
<b>Forma de Pago:</b>	30 días desde la conformidad de la factura según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 96.
<b>Plazo de Entrega:</b>	30 días desde la notificación de la Orden de Compra
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 días corridos prorrogables, según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 47°.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Fagnano 470 – Rio Grande (Ministerio de Salud – Dirección de Atención Primaria ZN)
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	Recepción de ofertas hasta el día 23/4/26 13:00 hs. (no se requiere sobre cerrado)
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	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>
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Dpto. Compras MS sito en calle Av. L. Alem N° 629 - 3° PISO - Ushuaia - CP 9410
<b>Vigencia del Contrato:</b>	.....
<b>Garantía de Oferta:</b>	No se requiere
<b>Flete a Cargo:</b>	Proveedor