



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00083/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 73)

Pieza Administrativa N° 19445 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/05/26 Apertura: 4/6/2026 11:30

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Solicitud de insumos médicos para respirador Drager para el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Rio Grande

Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
(Viene de Compra: Compra Directa Nro 73/2026 577 - Llamado Nro 2)

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 80 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | Cable. Unidad | | | |
| >> | ACCESORIOS COMPATIBLES CON VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRÁGER MODELO BABYLOG VN500 LOCALIZADO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HRRG CABLE SENSOR DE FLUJO NEO CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y TODO DATO CONDUCENTE. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PODRÁ DESESTIMAR LA OFERTA. NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.- | 1.00 | | |
| 2 | SENSOR. Unidad | | | |
| >> | ACCESORIOS COMPATIBLES CON VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRÁGER MODELO BABYLOG VN500 LOCALIZADO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HRRG SENSOR FLUJO NEO ISO15 TIPO DRAGER CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y TODO DATO CONDUCENTE. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PODRÁ DESESTIMAR LA OFERTA. NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA | 1.00 | | |


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484526/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00083/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 73)

Pieza Administrativa N° 19445 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/05/26 Apertura: 4/6/2026 11:30

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Solicitud de insumos médicos para respirador Drager para el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Rio Grande

Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
(Viene de Compra: Compra Directa Nro 73/2026 577 - Llamado Nro 2)

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 80 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| | ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.- | | | |
| 3 | SENSOR. Unidad | | | |
| >> | ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS PARA VENTILADOR MECÁNICO MARCA DRÁGER MODELO BABYLOG VN500 LOCALIZADO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HRRG, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD. SENSOR DE FLUJO NEO INSERT DRAGER (Pack x 5 unid) CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y TODO DATO CONDUCENTE. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PODRÁ DESESTIMAR LA OFERTA. NOTA 2: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DIVISIÓN PAÑOL DEL HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE - SITO EN LA CALLE MACKINLAY Y PIEDRABUENA - CIUDAD DE RIO GRANDE - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9420.- | 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


Vanesa E. Pacheco Bortuez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00083/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 73)

Pieza Administrativa N° 19445 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/05/26 Apertura: 4/6/2026 11:30

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Solicitud de insumos médicos para respirador Drager para el Servicio de Neonatología del Hospital Regional Rio Grande

Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
(Viene de Compra: Compra Directa Nro 73/2026 577 - Llamado Nro 2)

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 80 -

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

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.

TOTAL \$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

| | |
|---------------------------------------|--|
| Presupuesto Oficial: | \$ 0.00 |
| Valor del Pliego: | \$ 0.00 |
| Valor del Sellado: | \$ 0.00 |
| Repartición de destino: | FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SA |
| Forma de Pago: | 30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO N°674/11 ART. 34 PUNTO 96 |
| Plazo de Entrega: | 30(TREINTA) DIAS UNA VEZ RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA |
| 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: | EL DIA 04/06/2026 A LAS 11:30HS |
| Domicilio de presentación de ofertas: | VIA CORREO ELECTRONICO A compras.hrrg@tierradelfuego.gov.ar /O EN LA OFICINA DE COMPRAS DEL HR |
| Domicilio de apertura de ofertas: | AMEGHINO 709-RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO- OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG |
| Garantía de Oferta: | NO |
| Flete a Cargo: | DEL PROVEEDOR |


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

