



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00008/2026

Pieza Administrativa N° 53673 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

Apertura: 30/6/2026 12:00

Luis Gonzalo Peñafoza  
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 I)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE ROLLOS DE TELA TIPO BRIN PARA CONFECCIÓN DE ROPA HOSPITALARIA SOLICITA  
SERVICIOS GENERALES HOSPITAL REGIONAL USHUAIA ESTIMADO DE CONSUMO ANUAL

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18, Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N°1600; en los Decretos Provinciales N°  
674/11, N°1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarios; en la Resolución M.E. N°  
1120/24; y en las Resoluciones O.P.C. N°17/21, Anexo I, Capítulo I, punto a).  
Indicar Marca y/o tipo

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Tela Brin color verde. Unidad</b>			
>>	Se deberá cotizar Rollos de tela tipo BRIN color verde, 100% algodón X 100 mts o su equivalente en metros (800 Metros en total), ancho aprox. 1.60, resistente a la lavandina, sanforizado. (Resistente al contacto con el cloro, ideal para ropa hospitalaria y accesorios).-	800.00	.....	.....

### 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.

TOTAL \$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00008/2026

Pieza Administrativa N° 53673 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

  
Luis Gonzalo Peñaloza  
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

Apertura: 30/6/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 I)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: SI ADQUISICIÓN DE ROLLOS DE TELA TIPO BRIN PARA CONFECCIÓN DE ROPA HOSPITALARIA SOLICITA SERVICIOS GENERALES HOSPITAL REGIONAL USHUAIA ESTIMADO DE CONSUMO ANUAL

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18, Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N°1600; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N°1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarios; en la Resolución M.E. N° 1120/24; y en las Resoluciones O.P.C. N°17/21, Anexo I, Capítulo I, punto a).

Indicar Marca y/o tipo

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 23 -

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

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 FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HR
Forma de Pago:	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.-
Plazo de Entrega:	Entrega TOTAL dentro de los 30 días de notificada 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:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:000 y hasta las 15:00 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 12:00 Hs
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	no
Flete a Cargo:	del proveedor