



GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 01/07/26 13:34:20  
Nº de Hoja: 1  
Cm0059

Fecha: 01/07/26  
Compra Nº: 175/2026-525  
P.A.: Nº 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
<b>1</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>							
*	SOPORTE COMPLETO SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP04A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Soporte completo saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-	0	1,00	2,00	0,00	97.466,00	97.466,00	0,00
	ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO Marca:							0,00
	<b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SOP04A) SOPORTE COMPLETO SALIVA-SANGRE - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] SOPORTE COMPLETO SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP04A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Soporte completo saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-							
<b>2</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>							
*	SOPORTE COMPLETO ASPIRADOR ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP05A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Soporte completo aspirador alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-							



GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 01/07/26 13:34:20  
Nº de Hoja: 2  
Cm0059

Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
	<p>Ofertante: ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p> <p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SOP05A) SOPORTE COMPLETO ASPIRADOR ALTO CAUDAL - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] SOPORTE COMPLETO ASPIRADOR ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP05A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Soporte completo aspirador alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>	0	1,00	2,00	0,00	0,00	104.046,00	104.046,00	0,00	0,00
3	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>									
*	<p>BOQUILLA PARA CÁNULA ASPIRADOR ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (BOQ02A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Boquilla para cánula aspirador alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>									
	<p>Ofertante: ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p> <p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (BOQ02A) BOQUILLA P/CÁNULA ASPIRADOR ALTO CAUDAL - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] BOQUILLA PARA CÁNULA ASPIRADOR ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (BOQ02A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Boquilla para cánula aspirador alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>	0	1,00	10,00	0,00	0,00	9.241,00	9.241,00	0,00	0,00



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
<b>4</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>							
*	BOQUILLA P/CÁNULA ASPIRADORES SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (BOQ01D) ESPECIFICACIONES TECNICAS Boquilla p/cánula aspiradores saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-	0	1,00	10,00	0,00	0,00	35.989,00	35.989,00
	ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO Marca:							0,00
	D. Amp. I.: REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (BOQ01D) BOQUILLA P/CÁNULA ASPIRADORES SALIVA-SANGRE - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] BOQUILLA P/CÁNULA ASPIRADORES SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (BOQ01D) ESPECIFICACIONES TECNICAS Boquilla p/cánula aspiradores saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-							0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado							
<b>5</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>							
*	PARTE EXTRAÍBLE SOPORTES ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP03B) ESPECIFICACIONES TECNICAS Parte extraíble soportes alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-							



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p><b>Ofertante</b></p> <p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p> <p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SOP03B) PARTE EXTRAÍBLE SOPORTES ALTO CAUAL - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] PARTE EXTRAÍBLE SOPORTES ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP03B) ESPECIFICACIONES TECNICAS Parte extraíble soportes alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>	0	0,00	0,00	18.235,00	18.235,00	0,00	0,00
6	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>(SOP03A) PARTE EXTRAÍBLE SOP. ASPIRADOR SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP03A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Parte extraíble sop. aspirador saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>							
*								
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p> <p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SOP03A) PARTE EXTRAÍBLE SOP. ASPIRADOR SALIVA-SANGRE - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] (SOP03A) PARTE EXTRAÍBLE SOP. ASPIRADOR SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SOP03A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Parte extraíble sop. aspirador saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-</p>	0	0,00	0,00	18.235,00	18.235,00	0,00	0,00
7	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>							





GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 01/07/26 13:34:20  
Nº de Hoja: 6  
Cm0059

Fecha: 01/07/26

Compra Nº: 175/2026-525

P.A.: Nº 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

Apertura 29/06/26 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	5,00	0,00	0,00	97.253,00	97.253,00	0,00	0,00
	Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
<b>D. Amp. I.:</b>	REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU106E) VÁLVULA HABILITADORA INSTRUM. EN RETRÁCTIL - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] VÁLVULA HABILITADORA EN RETRÁCTIL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU106E) ESPECIFICACIONES TECNICAS Válvula habilitadora en retráctil – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .									
<b>9</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>									
*	VÁLVULA DE PEDAL SEMIARMADA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU045J) ESPECIFICACIONES TECNICAS Válvula de pedal semi-armada – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.-									
	ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	4,00	0,00	0,00	140.333,00	140.333,00	0,00	0,00
	Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
<b>D. Amp. I.:</b>	REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU045J) VÁLVULA DE PEDAL NYH SEMIARMADA - NH (sEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] VÁLVULA DE PEDAL SEMIARMADA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU045J) ESPECIFICACIONES TECNICAS Válvula de pedal semi-armada – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.									



GEN  
GTF

**PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN**

Impresión: 01/07/26 13:34:20  
Nº de Hoja: 7  
Cm0059

Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
10	<p>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.-</p> <p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>* LLAVE REGULADORA AGUA TURBINA, ETC. – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU040A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Llave reguladora agua turbina, etc. – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>	3,00	0,00	0,00	132.623,00	132.623,00	0,00	0,00
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p> <p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU040A) LLAVE REGULADORA AGUA TURBINA, ETC - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] LLAVE REGULADORA AGUA TURBINA, ETC. – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU040A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Llave reguladora agua turbina, etc. – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>	0	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>* BY-PASS AUTOMÁTICO 2013 – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU074F) ESPECIFICACIONES TECNICAS By – pass automático 2013 – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCTENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>	3,00	0,00	0,00	70.525,00	70.525,00	0,00	0,00
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Fecha: 01/07/26  
Compra Nº: 175/2026-525  
P.A.: Nº 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU074F) BY-PASS AUTOMÁTICO 2013 - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] BY-PASS AUTOMÁTICO 2013 – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU074F) ESPECIFICACIONES TECNICAS By – pass automático 2013 – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>									
12	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>									
*	<p>CUBRE DESAGÜE DE SALIVADERAS REDONDAS CERAMICA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SS050B) ESPECIFICACIONES TECNICAS Cubre desagüe de salivaderas redondas cerámica – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>	0	1,00	3,00	0,00	0,00	31.891,00	31.891,00	0,00	0,00
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>									
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SS050B) CUBRE DESAGÜE DE SALIVADERAS REDONDAS CERAMIC. - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] CUBRE DESAGÜE DE SALIVADERAS REDONDAS CERAMICA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SS050B) ESPECIFICACIONES TECNICAS Cubre desagüe de salivaderas redondas cerámica – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>									
13	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>									
*	<p>REJILLAS DE PLÁSTICO DE LA SALIVADERA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R(SS003B) ESPECIFICACIONES TECNICAS</p>									



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p>Rejillas de plástico de la salivadera – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	5,00	0,00	12.236,00	12.236,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SS003B) REJILLAS DE PLÁSTICO DE LA SALIVADERA - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] REJILLAS DE PLÁSTICO DE LA SALIVADERA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R(SS003B)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Rejillas de plástico de la salivadera – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
14	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>							
*	<p>SALIVADERA CON CUBREDESAGÜE ANGULADA CERÁMICA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SS050E)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Salivadera con cubredesagüe angulada cerámica – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	4,00	0,00	264.843,00	264.843,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (SS050E) SALIVADERA CON CUBREDESAGÜE ANGULADA CERÁMICA - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] SALIVADERA CON CUBREDESAGÜE ANGULADA CERÁMICA – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (SS050E)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Salivadera con cubredesagüe angulada cerámica – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p>							



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
15	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>* TUBO PVC GRIS PARA EYECTOR –NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TM002G)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Tubo PVC gris para eyector – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>	8,00	0,00	0,00	10.484,00	10.484,00	0,00	0,00
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00					
	<p><b>D. Amp. I.: REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TM002G) TUBO PVC GRIS PARA EYECTOR COD.1A-002-14) - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</b></p> <p>[2026 525-178] TUBO PVC GRIS PARA EYECTOR –NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TM002G)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Tubo PVC gris para eyector – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
16	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>* TUBO PVC GRIS 7/16 ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Tubo PVC gris 7/16 alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON</p>							



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .							
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		0	1,00	8,00	0,00	21.548,00	21.548,00	0,00
Marca:	Laboratorio:							Estado Oferente: Habilitado
<b>D. Amp. I.:</b>	REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TM00P) TUBO PVC GRIS 7/16 (1A-004-14) ALTO CAUDAL - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] TUBO PVC GRIS 7/16 ALTO CAUDAL – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R ESPECIFICACIONES TECNICAS Tubo PVC gris 7/16 alto caudal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .							
<b>17</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>							
*	ACOPLE PARA AUTOCLAVE SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TM002P) ESPECIFICACIONES TECNICAS Acople para autoclave saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .							
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO		0	1,00	6,00	0,00	41.044,00	41.044,00	0,00
Marca:	Laboratorio:							Estado Oferente: Habilitado
<b>D. Amp. I.:</b>	REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (EA023C) ACOMPLE PARA AUTOCLAVE SALIVA-SANGRE - NH (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] ACOMPLE PARA AUTOCLAVE SALIVA-SANGRE – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TM002P) ESPECIFICACIONES TECNICAS Acople para autoclave saliva-sangre – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.							



GEN  
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 01/07/26 13:34:20  
Nº de Hoja: 12  
Cm0059

Fecha: 01/07/26  
Compra Nº: 175/2026-525  
P.A.: Nº 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
	<p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>								
18	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>VÁLVULA HIDRONEUMÁTICA 2000 – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU060H)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Válvula hidroneumática 2000 – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>								
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	3,00	0,00	189.914,00	189.914,00	0,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU060H) VÁLVULA HIDRONEUMÁTICA 2000 - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] VÁLVULA HIDRONEUMÁTICA 2000 – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (TU060H)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Válvula hidroneumática 2000 – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>								
19	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>VÁLVULA REGULADORA PARA TANQUE 2012 CON PICOS – NHCOMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R(TU104G)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Válvula reguladora para tanque 2012 con picos – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p>								



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	3,00	0,00	137.232,00	137.232,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TU104G) VÁLVULA REGULADORA PARA TANQUE 2012 CON PICOS - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] VÁLVULA REGULADORA PARA TANQUE 2012 CON PICOS – NHCOMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R(TU104G)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Válvula reguladora para tanque 2012 con picos – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
20	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p> <p>* Y GRIEGA DE PLÁSTICO – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (PL006J)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Y griega de plástico – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	10,00	0,00	2.039,00	2.039,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (PL006J) Y GRIEGA DE PLÁSTICO (COD. JY0014C) - NH (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] Y GRIEGA DE PLÁSTICO – NH COMPATIBLE CON SILLON ODONTOLOGICO MARCA NARDI HERRERO MODELO CONTINENTAL R (PL006J)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Y griega de plástico – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p>							





Fecha: 01/07/26  
Compra Nº: 175/2026-525  
P.A.: Nº 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	<p>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	6,00	0,00	44.822,00	44.822,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TR052A) MEMB. DIG. MESITA DEL ASISTENTE CONT. 2012 - N&amp;H (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] MEMB. DIG. MESITA DEL ASISTENTE CONT. 2012 - N&amp;H (TR052A) ESPECIFICACIONES TECNICAS Membrana digital botonera de mesa asistente – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p>							
	<p>CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>							
23	<p><b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b></p>							
*	<p>PARTE SUPERIOR DE LA MESA R2012 - N&amp;H (TR072D) ESPECIFICACIONES TECNICAS Carcasa plástica soporta instrumental mesa principal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA. NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación 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.- .</p>							
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	6,00	0,00	293.293,00	293.293,00	0,00
	<p><b>D. Amp. I.:</b> REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS - COTIZA (TR072D) PARTE SUPERIOR DE LA MESA R2012 - N&amp;H (SEGÚN PRESUPUESTO) [2026 525-178] PARTE SUPERIOR DE LA MESA R2012 - N&amp;H (TR072D) ESPECIFICACIONES TECNICAS Carcasa plástica soporta instrumental mesa principal – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R CONSIDERACIONES GENERALES</p>							



Fecha: 01/07/26  
Compra N°: 175/2026-525  
P.A.: N° 38213 Letra E Año 2026 Ámbito 1728  
Apertura 29/06/26 - 12:00  
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Ofertada	Bonificada	Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
	<p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>									
<b>24</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>									
*	<p>PEDAL NEUMÁTICO INOXIDABLE - N&amp;H (VA067A)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Pedal neumático completo – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>									
	<p>ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO</p> <p>Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado</p>	0	1,00	1,00	0,00	0,00	140.168,00	140.168,00	0,00	0,00
<b>D. Amp. I.:</b>	<p>REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS- COTIZA (VA067A) PEDAL NEUMÁTICO INOXIDABLE (SEGÚN PRESUPUESTO)</p> <p>[2026 525-178] PEDAL NEUMÁTICO INOXIDABLE - N&amp;H (VA067A)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Pedal neumático completo – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p> <p>NOTA 3: SE DEBERÁ CONTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO POST MANTENIMIENTO.</p> <p>NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y TECNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-</p> <p>Plazo de entrega: 30 días posteriores a la notificación de la orden de compra.</p> <p>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.- .</p>									
<b>25</b>	<b>290050090-1 REPUESTOS Y ACCESORIOS ODONTOLOGICOS UNIDAD unidad</b>									
*	<p>FIBRA ÓPTICA FST 7.85MM - N&amp;H - N&amp;H (CE002J)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>Fibra óptica de lámpara fotopolimerizadora LED – NH compatible con sillón odontológico marca NARDI HERRERO modelo CONTINENTAL R</p> <p>CONSIDERACIONES GENERALES</p> <p>NOTA 1: EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO SE PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN TÉCNICA ACLARATORIA</p> <p>NOTA 2: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR TODO DATO CONDUCENTE CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN EN PAPEL EN EL CASO QUE LO REQUIERA.</p>									

