



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

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00013/2026

Pieza Administrativa N° 40395 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 22/07/26 Apertura: 27/7/2026 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: S/ ADQUISICIÓN DE TONNERS CORRESPONDIENTE AL PARQUE DE IMPRESORAS DEL HOSPITAL REGIO

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)".

El producto debe contar con una garantía de 12 meses , al momento de su entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 38 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Toner Lexmark. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Cartucho toner lexmark 50F0HA0 (5 mil copias) para impresora Lexmark MX315 original o del programa Lexmark LCCP	32.00		
2	TONER ORIGINAL PARA IMPRESORA LEXMARK MODELO MX611DHE . unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Cartucho toner lexmark 60F4X00 (20 mil copias) para impresora Lexmark Mx611 original o del programa Lexmark LCCP	14.00		
3	TONER HP. UNIDAD			
>>	Corresponde Cotizar: Toner original para HP Cf258a 58a Negro Hp M404 M428	1.00		
>>	Corresponde Cotizar: Toner original para HP CF226a (26a) Bk P/ M402/M426	4.00		

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



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

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00013/2026

Pieza Administrativa N° 40395 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 22/07/26 Apertura: 27/7/2026 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: S/ ADQUISICIÓN DE TONNERS CORRESPONDIENTE AL PARQUE DE IMPRESORAS DEL HOSPITAL REGIO

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)".

El producto debe contar con una garantía de 12 meses , al momento de su entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 38 -

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

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 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:	Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días de notificada la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	El plazo de mantenimiento de ofertas será de treinta (30) días corridos desde el cierre de cotizaciones, prorrogables conforme lo dispuesto por el Decreto Provincial N° 674/11 – Artículo 34 Punto 47
Lugar de Entrega:	Ministerio de Salud – Alem 629 – Dirección Digital
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	no
Flete a Cargo:	del proveedor