



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00145/2026
Pieza Administrativa N° 76596 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 27/08/26 Apertura: 1/9/2026 12:00
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: ADQUISICION ACTIVADOR TISULAR PLASMINOGENO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VENCIMIENTO MAYOR 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 208 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate			
>>	cotizar 3 cajas completas con 2 frascos cada una	3.00		

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

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

Soledad Gonzalez
Leg: 37173674/00
Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G. A/c



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00145/2026
Pieza Administrativa N° 76596 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 27/08/26 Apertura: 1/9/2026 12:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: ADQUISICION ACTIVADOR TISULAR PLASMINOGENO PARA EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VENCIMIENTO MAYOR 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 208 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Plazo de Entrega:	10(DIEZ) 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 01/09/26 A LAS 12HS		
	Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO A compras.hrrg@tierradelfuego.gob.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		

Soledad Gonzalez
Leg. 37173674/00
Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G. AC