



"2026 - 20° ANIVERSARIO DE LA SANCIÓN DE LA LEY NACIONAL



ACm0058

Obra Social Provincia Tierra del Fuego
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 01700/2026

Pieza Administrativa E Nro. 4279- - 2026- 51100- 0/

RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 14585

Fecha: 01/09/26

Apertura: 3/9/2026 09:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : Se deberá cotizar material de origen nacional. En caso de no contar el mismo indicar origen o procedencia. En caso de insumos para cirugía la adjudicación se realizará de manera global. Nuestra Institución es IVA Exento. El precio debe ser final con mercadería en destino. Presentación de Presupuesto: Se podrá adelantar vía correo electrónico a: comprasbsas@osef.gob.ar Posteriormente deberá remitir indefectiblemente originales de cotización firmada y con sello del proponente a nuestra dirección.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
0	1 Tornillo interferencial de PEEK. Unidad x3.00 >> anclajes tipo peek 3.0mm	3.00	.....	.....
0	2 Caja de Artroscopia . Unidad x1.00 >> kit de iniciación para artroscopia	1.00	.....	.....
0	3 Punta de SHAVER. Unid x1.00 >> punta de shaver	1.00	.....	.....
0	4 Punta Burr 4.5 Tipo Stryker . Unidad x1.00 >> punta burr para cadera	1.00	.....	.....
0	5 Punta de Radiofrecuencia. Unid x1.00 >> punta de radiofrecuencia	1.00	.....	.....
0	6 Tubuladura para Bomba de Irrigación. Unid x1.00 >> tubuladura para bomba de irrigación	1.00	.....	.....

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: C.PONCE

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE

* Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-

Recepción de Ofertas hasta: 02/09/2026 INCLUSIVE

Domicilio de presentación de ofertas: OSEF DELEGACIÓN BUENOS AIRES (SARMIENTO 731 P 10°, CABA) O MAIL: COMPRASBS

Domicilio de apertura de ofertas: OSEF DELEGACIÓN BUENOS AIRES (SARMIENTO 731 P 10°, CABA) O MAIL: COMPRASBSAS@

Condición de Pago: SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ARTICULO 34, INCISO 96

Plazo de Entrega: INMEDIATO, CASO CONTRARIO ESPECIFICAR EN PRESUPUESTO.

Lugar de Entrega: HOSPITAL ITALIANO CIUDAD DE BUENOS AIRES - TTE. GRAL. J. DOMINGO PERÓN 4190

Vigencia del contrato:

Validez de Oferta: TREINTA (30) DÍAS.

Flete a Cargo: DEL PROVEEDOR