



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00308/2026

Pieza Administrativa N° 87605 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha:** 06/10/26 **Apertura:** 7/10/2026 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 L) ADJ SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.: **Teléfono:**

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de repuestos de filtros y flotantes para los dispensers de agua destinados al Centro Provincial de Rehabilitación S.G.P.R. dependiente del Ministerio de Salud

Comentario:

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 326 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Filtro de agua. unidad			
>>	Renglón 1: 7 (siete) FILTROS PURIFICADORES PARA DISPENSERS	7.00		
	Descripción:			
	MEDIDAS: alto 27 cm x 6,5 diámetro			
	peso total: 900Gr.			
	Composición del filtro azul carbón activado			
	Composición del filtro rojo: polipropileno de 5 micrones			
	caudal máximo: 3,7 litros			
	presión máxima: 125 PSI			
	temperatura de trabajo: 30°C máximo			
	capacidad de filtrado: 12.000 litros			
	COMPATIBILIDAD: compatible con dispensers marca AQUADISP			
	MODELO 40LB			
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO,			
	INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL			
	CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN			
	EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE			
	COTIZACIÓN Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA			
	PROPUESTA FOLLETOS			
	ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS			
	TÉCNICAS DESESTIMARA LA			
	OFERTA.			
	NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL			
	PROVEEDOR.-			
	PLAZO DE ENTREGA: 30 (treinta) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO PAÑOL HOSPITAL DE USHUAIA, 12			
	DE OCTUBRE Y MAIPÚ, CIUDAD DE			
	USHUAIA TIERRA DEL FUEGO- C.P: 9410.			



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00308/2026

Pieza Administrativa N° 87605 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 06/10/26 Apertura: 7/10/2026 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 L) ADJ SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de repuestos de filtros y flotantes para los dispensers de agua destinados al Centro Provincial de Rehabilitación S.G.P.R. dependiente del Ministerio de Salud

Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 326 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
2	Tapa flotante para dispenser. Unidad			
>>	Renglón 2: 5 (cinco) FLOTANTE PARA DISPENSERS	5.00		
	Descripción:			
	FLOTANTE: para dispensers frio calor			
	material : plástico			
	diámetro interior 160mm			
	COMPATIBILIDAD: compatible con dispensers marca AQUADISP			
	MODELO 40LB			
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO,			
	INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL			
	CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN			
	EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE			
	COTIZACIÓN Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA			
	PROPUESTA FOLLETOS			
	ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS			
	TÉCNICAS DESESTIMARA LA			
	OFERTA.			
	NOTA 2: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL			
	PROVEEDOR. -			
	PLAZO DE ENTREGA: 30 (treinta) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO PAÑOL HOSPITAL DE USHUAIA, 12			
	DE OCTUBRE Y MAIPÚ, CIUDAD DE			
	USHUAIA TIERRA DEL FUEGO- C.P: 9410.			

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.



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00308/2026

Pieza Administrativa N° 87605 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 06/10/26 Apertura: 7/10/2026 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 L) ADJ SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de repuestos de filtros y flotantes para los dispensers de agua destinados al Centro Provincial de Rehabilitación S.G.P.R. dependiente del Ministerio de Salud

Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 326 -

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

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 FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MI
Forma de Pago:	30 días desde la conformidad de la factura según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 96.
Plazo de Entrega:	30 días desde la notificación de la Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 días corridos prorrogables, según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 47°.
Lugar de Entrega:	Departamento Pañol Hospital de Ushuaia, 12 de Octubre y Maipú, Ciudad de Ushuaia Tierra del Fuego- C.P: 9410.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Recepción de ofertas hasta el día 07/10/26 11:00 hs. (no se requiere sobre cerrado)
Domicilio de presentación de ofertas:	Calle Av. Alem N° 629 - 2° PISO - Ushuaia - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) O comprasms@tierradelfuego.gob.ar

C.P. Zenteno Marcelo
Director General de
Administración Financiera
Ministerio de Salud



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

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00308/2026

Pieza Administrativa N° 87605 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 06/10/26 Apertura: 7/10/2026 11:00

Encuadre Legal: LEY 1015 ART 18 L) ADJ SIMPLE

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de repuestos de filtros y flotantes para los dispensers de agua destinados al Centro Provincial de Rehabilitación S.G.P.R. dependiente del Ministerio de Salud

Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.

- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico:
comprasms@tierradelfuego.gob.ar

- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 326 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de apertura de ofertas:	Dpto. Compras MS sito en calle Av. I. Alem N° 629 - 3° PISO - Ushuaia - CP 9410		
	Garantía de Oferta:	No se requiere		
	Flete a Cargo:	del Proveedor		