

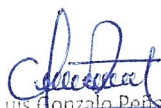


Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026

Pieza Administrativa N° 92984 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00


Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: ADQUISICIÓN DE LIMPIADOR DESINFECTANTE DE AMPLIO NIVEL PARA DESINFECCIÓN DE DISTINTAS Á DEL H.R.U. Y SUS ANEXOS, SOLICITADO POR EL DEPTO. SERVICIOS GENERALES H.R.U."

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18, Inciso L), 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).

- Se solicita indicar MARCA Y/O TIPO.

- En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria, anexos, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.

- El oferente deberá respetar la descripción, presentación solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 210 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Monopersulfato de potasio 20%. Pouch x 10g			
>>	Se deberá cotizar, limpiador desinfectante para la desinfección de equipamientos médicos y superficies fijas monopersulfato de potasio al 20% presentación 10 Gr. Cantindad requerida: 5.000 (cinco mil) unidades en total.-	5000.00		

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.



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. 00113/2026

Pieza Administrativa N° 92984 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100

Fecha: 30/10/26

Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: ADQUISICIÓN DE LIMPIADOR DESINFECTANTE DE AMPLIO NIVEL PARA DESINFECCIÓN DE DISTINTAS Á
DEL H.R.U. Y SUS ANEXOS, SOLICITADO POR EL DEPTO. SERVICIOS GENERALES H.R.U."

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18, Inciso L), 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).

- Se solicita indicar MARCA Y/O TIPO.

- En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,
anexos, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar
expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.

- El oferente deberá respetar la descripción, presentación solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una
presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 210 -

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

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 INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU

Forma de Pago: 30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.-

Plazo de Entrega: Entrega TOTAL dentro de los quince (15) días de notificada la Orden de compra

Mantenimiento de Oferta: 30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47

Lugar de Entrega: Los insumos deberán ser entregados en el Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la
Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:000 y hasta las
15:00 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 12:00 Hs.

Domicilio de presentación de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarriorio@tierradelfuego.gob.ar

Domicilio de apertura de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarriorio@tierradelfuego.gob.ar

Garantía de Oferta: no

Flete a Cargo: del proveedor