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

Secretaría de Discapacidad
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00074/2026**
**Pieza Administrativa** Nº 91909 Letra E Año 2026 Ámbito 1979
**RAF** 109 DGAF Min. de Bienestar Ciudadano y Justicia (ex-Des. Humano) **Fecha: 24/11/26** **Apertura: 25/11/2026 10:00**

**Encuadre Legal:** (*)
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

**Descripción:** Adquisición de una memoria RAM de 8GB DDR3 de 1600MHz DIMM para la reparación de un PC ALL IN ONE (N de la SECRETARIA DE DISCAPACIDAD – USHUAIA, dependiente del Ministerio de Bienestar Ciudadano y Justic

**Comentario:** (*)Leyes Provinciales N° 1015, Capítulo II, Artículo 18° Inciso L)y N° 1580, Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 y su modificatorio N° 565/23, y N° 10/25; Resoluciones O.P.C. N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso b) Compra Directa por Adjudicación Simple y N° 58/21, y Resoluciones C.G.P. N° 43/22, N° 221/23, N° 205/24, N° 216/24 y Resolución M.E. N° 1120/24.-

**Notas de Pedido Relacionadas:** 2026/109 108 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Memoria Ram DDR3 8GB. unidad** | | | |
| >> | memoria RAM de 8GB DDR3 de 1600MHz DIMM | 1.00 | ..... | ..... |

**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 UTIILIZANDO 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.

Vega A. Gonzalo Director Gral. de Administración

Firma y Sello Responsable

**TOTAL** $.....

Son Pesos:.....

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_ _ _ _._ _)

| | |
|---|---|
| **Presupuesto Oficial:** | $ 0.00 |
| **Valor del Pliego:** | $ 0.00 |
| **Valor del Sellado:** | $ 0.00 |

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

Secretaría de Discapacidad
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

# Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00074/2026**
**Pieza Administrativa** Nº 91909 Letra E Año 2026 Ámbito 1979
**RAF** 109 DGAF Min. de Bienestar Ciudadano y Justicia (ex-Des. Humano) **Fecha: 24/11/26** **Apertura: 25/11/2026 10:00**

**Encuadre Legal:** (*)
**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....
**Domicilio:** .....
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....
**Correo electrónico:** .....

**Descripción:** Adquisición de una memoria RAM de 8GB DDR3 de 1600MHz DIMM para la reparación de un PC ALL IN ONE (N de la SECRETARIA DE DISCAPACIDAD – USHUAIA, dependiente del Ministerio de Bienestar Ciudadano y Justic

**Comentario:** (*)Leyes Provinciales N° 1015, Capítulo II, Artículo 18° Inciso L)y N° 1580, Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 y su modificatorio N° 565/23, y N° 10/25; Resoluciones O.P.C. N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso b) Compra Directa por Adjudicación Simple y N° 58/21, y Resoluciones C.G.P. N° 43/22, N° 221/23, N° 205/24, N° 216/24 y Resolución M.E. N° 1120/24.-

**Notas de Pedido Relacionadas:** 2026/109 108 -

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

| | |
|---|---|
| **Repartición de destino:** | DGAF Min. de Bienestar Ciudadano y Justicia (ex-De |
| **Forma de Pago:** | TREINTA (30) DÍAS A PARTIR DE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. N° 674/11.- |
| **Plazo de Entrega:** | POSTERIOR A LA ORDEN DE COMPRA. |
| **Mantenimiento de Oferta:** | 30 DÍAS CORRIDOS A CONTAR DESDE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA SEGÚN DTO. 674/11.- |
| **Lugar de Entrega:** | Secretaría de Discapacidad-Gobernador Paz 2360 -USHUAIA.- |
| **Recepción de Sobres Cerrados hasta:** | 25/11/26- a las 10:00 hs |
| **Domicilio de presentación de ofertas:** | GUIRALDES N° 576, 1° PISO-CIUDAD DE USHUAIA CP 9410 O VIA CORREO ELECTRÓNICO A: Compras.dgaf.mbcj@tierradelfuego.gob.ar |
| **Domicilio de apertura de ofertas:** | GUIRALDES N° 576, 1° PISO-CIUDAD DE USHUAIA CP 9410.- |
| **Garantía de Oferta:** | no se requiere.- |
| **Flete a Cargo:** | a cargo del proveedor.- |

Jose A. Gonzalo
Dirr. Gral de Adm Financiero