



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
E Islas del Atlántico Sur
República Argentina

HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE

"2019 – Año del Centenario del Nacimiento de Eva Duarte de Perón"

Río Grande, 26 de Marzo de 2019.

Sres.

PROVEEDORES

De mi mayor consideración:

Mediante la presente, solicito tenga a bien remitir cotización S/Adq. De Insumos, solicitados por el Departamento de Laboratorio del H.R.R.G. Fdo. Especifico, Bajo N.P. Nº 445/19 –. Acuerdo a lo detallado en el Formulario de Cotización Nº 181/2019, adjunto.

La recepción de Ofertas será hasta el día 03/04/2019 a las 12:00 Hs., La no presentación de precios y/ o presentado fuera de termino se considerara **NO COTIZADO**.

En este marco, deberán completar los datos de la empresa en el encabezado del formulario de cotización, firmado por el responsable de la firma, en caso de ser necesario adjuntar poder otorgado por el titular de la misma, todo esto escrito con **TINTA AZUL (sin excepción)**. -

Enviar respuesta firmada en original a la División de Compras del Hospital Regional Río Grande del Ministerio de Salud, sita en Ameghino 709 de la ciudad de Río Grande, requiriendo adelantar la misma vía correo electrónico: compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar o vía fax al teléfono Nº 02964-422367.

Sin otro particular, saludo a Uds. muy atentamente.


Davila Brenda Belen
Leg. 36733892/00
División Compras
H.R.R.G



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00181/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 005323-ms-19

Nota Pedido: 445

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: S/ADQ. DE INSUMOS BAJO N.P N° 445/19 SOLICITADOS POR EL DPTO. DE LABORATORIO DEL H
.R.R.G.-FDO.ESPECIFICO

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Test VDRL Caja x 100 test Corresponde: vdrl test - Tipo VDRL Wiener - frasco x 5,5 ml	10.00		
0002	Test VDRL Caja x 100 test Corresponde: HIV/SYPHILIS DUO - Tira para determinacion en un paso de anticuerpos de HIV y Treponema pallidum (VDRL).	5.00		
0003	Gradilla para tubos de ensayo Unidad	20.00		
0004	TUBO P/HEMOGRAMA Caja x 100 test Corresponde: tubo al vacio, con EDTAK2, P/Hemogramas, tapa violeta. Tubo x 3ml - Caja x 100 tubos - Tipo Vacutainer	100.00		
0005	Lampara halogena UNIDAD Corresponde: Lampara 6-20 w - tipo p/microscopios	10.00		

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL. 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, ACLARADAS Y FECHADAS POR EL OFERENTE C 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 N° 19.640.

DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, EXIGENCIAS DE CONSTITUCIÓN DE GARANTÍA,

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$ _ _ . _ _)

Recepcion de Ofertas hasta: 03/04/2019 - 12:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATAC. DEL H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS Y CONFORME DE FACT.DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS DE RECIBIDA LA O/C.

Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G. (P/LABORATORIO)

Domicilio de Entrega: AMEHINO 709- RIO GRANDE

Imprimio Usuario: bdavila-DAVILA Brenda Dia: 26/03/2019 Hora: 10:17

Página Nro 1 de 2

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

Davila Brenda Belen
Leg. 36733892/00
División Compras
H.R.R.G



Formulario de Cotización

Compras Directas Nro 00181/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 005323-ms-19

Nota Pedido: 445

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:.....

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: S/ADQ. DE INSUMOS BAJO N.P N° 445/19 SOLICITADOS POR EL DPTO. DE LABORATORIO DEL H
.R.R.G.-FDO.ESPECIFICO

CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARÁN EN UN ANEXO ADJUNTO.

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

.....

Los precios deberan expresarse en pesos con hasta dos decimales (\$_._._._.)

Recepcion de Ofertas hasta: 03/04/2019 - 12:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONTRATAC. DEL H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS Y CONFORME DE FACT.DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS DE RECIBIDA LA O/C.

Lugar de Entrega : DEPOSITO DEL H.R.R.G. (P/LABORATORIO)

Domicilio de Entrega: AMEHINO 709- RIO GRANDE

Imprimio Usuario: bdavila-DAVILA Brenda Dia: 26/03/2019 Hora: 10:17

Página Nro 2 de 2

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas


Davila Brenda Belen
Leg. 36733892/00
División Compras
H.R.R.G