



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



Obra Social de la Provincia
de Tierra del Fuego

OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

FECHA: 18/03/19

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

OFERENTE:

Se solicita la siguiente cotización:

RENG.	CANT.	DESCRIPCIÓN
1	1	<p>ESTUDIO GENETICO CGH MICROARRAYS</p> <p>SE ADJUNTA ORDEN MEDICA</p> <p>Afiliado/a: DERIVADO Médico tratante: LAURA GARCIA DE ROSA (HOSPITAL ITALIANO)</p> <p>FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE PRESUPUESTOS: URGENTE</p> <p>OBSERVACIÓN: <u>Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego (O.S.P.T.F.) - Domicilio Fitz Roy 350 (Ushuaia, Provincia de Tierra del Fuego - CP 9410) - CUIT 30-71544581-2 - Condición en IVA: Exento IIBB N° 9991510657 - Condición en IIBB: Exento - Condición en IS: Exento.</u> <u>Adjuntar presupuesto original (firmadas y selladas)</u></p> <p><u>Presentación de presupuestos:</u> Se podrán adelantar vía mail a: contratacionesbsas@osef.gob.ar o comprasbsas@osef.gob.ar PARA EL CASO DE "NO COTIZAR". DEJAR EXPRESA CONSTANCIA.-</p>

CONDICIONES:	<p>.....</p> <p>FIRMA</p>
Mantenimiento de Oferta: Treinta (30) días corridos de fecha de presentación de presupuestos	
Plazo de Entrega: INMEDIATO	
Plazo de Pago: 30 DIAS FPF	
Lugar de Entrega: HOSPITAL ITALIANO	
Lugar de Pago: Transferencia Bancaria declarada por proveedor.	
EXPTE N.º 1043/19	