



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, 14 de Agosto de 2019.

Sres.

PROVEEDORES

De mi mayor consideración:

Mediante la presente, solicito tenga a bien remitir cotización S/Adq. De Freezer, solicitados por el Serv. De Hemoterapia y Hematología del H.R.R.G., Bajo N.P. Nº 1323/19. Acuerdo a lo detallado en el Formulario de Cotización Nº 562/2019, adjunto.

**La recepción de Ofertas será hasta el día 21/08/2019 a las 11:00 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](mailto:compras-hrrg@tierradelfuego.gov.ar) o vía fax al teléfono Nº02964-422367.

Sin otro particular, saludo a Uds. muy atentamente.

*Davita Vorenda Kelen*  
Leg. 36733892/09  
División Compras  
H.R.R.G.



## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00562/2019

Llamado Nro 02

Expediente: 013928-MS-19

Nota Pedido: 1323

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: S/ADQ. DE FREEZER BAJO N.P. 1323/19 SOLICITADO POR EL SERV. HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA H.R.R.G.

Renq	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Freezer Unidad FREEZER PARA CONSERVACION DE PLASMA, CRIOPRECIPITADOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DE 360 LTS, GABINETE INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE TABLERO DE CONTROL CON VISUALIZACION CONTANTE DE TEMPERATURA TEMPERATURA PRECALIBRADA DE -35, SISTEMA DE CONTROL DE TEMPERATURA Y ALARMAS PROGRAMABLES CON SISTEMA DE TEST DE ALARMA Y VISIBLES DE TEMPERATURAS MAXIMAS Y MINIMAS CALIBRACION DE ALARMA, TEMPERATURAS DE TRABAJO POR EL USUARIO, ALARMA DE FALTA DE SUMINISTRO DE ENERGIA, GARANTIA NO MENOR A 12 MESES	1.00		

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 CADA UNA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO.

ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE Y GARANTÍA DE OFERTA (SALVO INDICACIÓN EXPRESA DEL ORGANISMO CONTRATANTE QUE EXIMA DE ESTA).

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.

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

Recepcion de Ofertas hasta: 21/08/2019 - 11:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONT. H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION. GARANTIA NO MENOR A 12 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 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DEPOSITO HOSP. REG. RIO GRANDE (P/HEMOTERAPIA)

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE.

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

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



Gobierno de Tierra del Fuego  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

## Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00562/2019

Llamado Nro 02

Expediente: 013928-MS-19

Nota Pedido: 1323

Responsable: 00000

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Telefono: .....

Comentario: S/ADQ. DE FREEZER BAJO N.P. 1323/19 SOLICITADO POR EL SERV. HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA H.R.R.G.

**TOTAL** : \$ .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Son Pesos: .....

.....

---

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

---

Recepcion de Ofertas hasta: 21/08/2019 - 11:00

Lugar de Presentacion: DIV. COMPRAS Y CONT. H.R.R.G.

Validez de la Oferta : 30 DIAS CORRIDOS DEL CIERRE DE COTIZACION. GARANTIA NO MENOR A 12 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 DIAS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de Entrega : DEPOSITO HOSP. REG. RIO GRANDE (P/HEMOTERAPIA)

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709. RIO GRANDE.

---

Imprimio Usuario: bdavila-DAVILA Brenda Dia: 14/08/2019 Hora: 10:15

Página Nro 2 de 2

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

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