



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00690/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 144570-gd-19

Nota Pedido: 1366

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ. TRIM INSUMOS REQUERIDOS POR SERV DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0001	Alcohol isopropilico puro Botella x 1 L Se admiten otras presentaciones	40.00		
0002	Alcohol 100% Frasco x 1 L	60.00		
0003	Alcohol 96° Frasco x 1 L	60.00		
0004	Alcohol 70% Frasco x 1 L	60.00		
0005	Parafina pf 56-58°C pellets bolsa x 1 kg	12.00		
0006	Cubreobjetos de laboratorio Caja x 200 u Se solicita medidas 24 x 60 mm. Envase x 5 cajas de 100 unidades. Tipo pathoglass	10.00		
0007	Azul Alcian (Colorante histologia) Frasco x 10 gr Se solicita Envase de Vidrio x 25 g- Vto superior al año desde la fecha de entrega. Tipo Biopack	2.00		
0008	Acido Acetico Glacial P/A Frasco x 1 kg Se solicita Envase x 1000 ml Tipo Ccarelli o Biopack	3.00		
0009	Descalcificante EDTA Frasco x 1 Litro	1.00		
0010	Solucion Bouin Botella x 1 litro	1.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/09/2019 - 15:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT. HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS-DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: AV. PERITO MORENO N°4746 - (9410) - USHUAIA- TDF

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 15/09/2019 Hora: 13:19

Página Nro 1

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



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00690/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 144570-gd-19

Nota Pedido: 1366

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/ADQ. TRIM INSUMOS REQUERIDOS POR SERV DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU.-

Req	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
0011	Portaobjeto carga positiva Caja x 72 unidades	5.00		
0012	Portaobjeto carga positiva Caja x 72 unidades Se solicita portaobjetos con extremo esmerilado. Caja x 100 unidades	20.00		
0013	Tinta china Unidad Se solicita Envase x 1 litro - Tipo Pelikan	5.00		
0014	Marcador indeleble Unidad Se solicita marcador / rotulador resistente al Xileno para Vidrios y CaSSettes . Tipo Bio-Optica	2.00		
0015	Cubeta de tincion Caja x 20 u Se solicita cubetas de coloración de 11 x 5 x 10 cm. Color Turquesa, para Tren de coloración Tipo Bio-Optica	12.00		
0016	Suero normal Sachet x 500 ml Se solicita Suero Normal de Cabra - Envase x 50 ml . Tipo Biogenex	5.00		

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/09/2019 - 15:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT. HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS-DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: AV. PERITO MORENO N°4746 - (9410) - USHUAIA- TDF

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 15/09/2019 Hora: 13:19

Página Nro 2

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



Gobierno de Tierra del Fuego
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00690/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 144570-gd-19

Nota Pedido: 1366

Responsable: 00000

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

Domicilio:

C.U.I.T:Telefono:

Comentario: S/ADQ. TRIM INSUMOS REQUERIDOS POR SERV DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU.-

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

.....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 19/09/2019 - 15:00

Lugar de Presentacion: DIV.COMPRAS Y CONT. HRU-RIO GRANDE N°9 PISO 1-USHUAIA

Validez de la Oferta : 30(TREINTA)DIAS CIERRE DE COTIZACIONES - PRORROGABLES
DCTO PROV 674/11 ART 34 PTO 47.-

Condicion de Pago : 30(TREINTA)DIAS RECEPCION Y CONFORME FACTURAS-DCTO PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-

Plazo de Entrega : DENTRO DE LOS 30(TREINTA)DIAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-

Lugar de Entrega : DIV.DEPOSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Domicilio de Entrega: AV. PERITO MORENO N°4746 - (9410) - USHUAIA- TDF

Imprimio Usuario: mamarchese-MARCHESE Maria Alejandra Dia: 15/09/2019 Hora: 13:19

Página Nro 3

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



“2019 –AÑO DEL CENTENARIO DEL NACIMIENTO DE EVA DUARTE DE PERÓN”

FORMULARIO DE COTIZACION ANEXO I

*Provincia de Tierra del Fuego Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina*

====

**HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
“Gobernador Ernesto M. Campos”**

Ushuaia 15 de Septiembre de 2019

EXPEDIENTE N° 144570 GD 2019

COMPRA DIRECTA N° 690/2019

- La presentación de oferta deberá INDICAR “MARCA”, “CÓDIGO DE PRODUCTO”, “REFERENCIA DE CATÁLOGO” y/o TODA OTRA “INFORMACIÓN RELEVANTE” que permita clarificar el bien ofrecido a proveer.
- Los gastos de Fletes y Acarreos son a cargo del proveedor.
- Podrán adelantarse las cotizaciones por medios electrónicos hasta el horario de cierre indicado, no obstante debe presentarse el formulario de cotización firmado en todas sus hojas con firma y sello del proponente en las oficinas de la División Compras y Contrataciones del Hospital Regional Ushuaia:

RIO GRANDE N° 9 1° PISO
(CP.9410) USHUAIA
TIERRA DEL FUEGO
E mail.- comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Tel 02901-421435

.....
Firma y Sello Responsable



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
"2019 - AÑO DEL CENTENARIO DEL NACIMIENTO DE EVA DUARTE DE PERÓN"

Pliego
Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: Formulario Cotizacion CD 690/19

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.

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