



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00897/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 023075-MS-19

Nota Pedido: 2220

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS DE UN ENFERMERO PROFESIONAL, SRA. VARGAS COLIN, ROSA.- HRRG.

| Req | Descripcion Insumo | Cantidad | Precio | Importe |
|------|---|----------|--------|---------|
| 0001 | Tecnico en enfermeria Pesos Servicios de Enfermeria (Profesional/Tecnico/Licenciado) en dependencias que determine el Departamento de Enfermeria y/o Direcciones del Hospital Regional Rio Grande, con una prestacion de treinta (30) horas semanales con un regimen laboral de cuatro (4) dias de trabajo por dos (2) dias de franco Desde el 16/12/19 al 29/02/20 | 2.50 | | |
| 0002 | Tecnico en enfermeria Pesos Turnos extras de seis (6) horas, de Servicio de Enfermeria, en dependencias que determine el Departamento de Enfermeria y/o Direcciones del H.R.R.G. Desde el 16/12/19 al 29/02/20 | 13.00 | | |

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 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 DETALLARÁN EN UN ANEXO ADJUNTO.

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

Recepcion de Ofertas hasta: 06/12/2019 - 10:00

Lugar de Presentacion: DIVISION CONTADURIA HRRG.

Validez de la Oferta : 30 DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION

Condicion de Pago : 30 DIAS RECIBIDAS Y CONF. FACT. DTO 674/11. ART 34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : S/CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709



Gobierno de Tierra del Fuego
Antartida e Islas
del Atlantico Sur



Formulario de Cotizacion

Compras Directas Nro 00897/2019

Llamado Nro 01

Expediente: 023075-MS-19

Nota Pedido: 2220

Responsable: 00000

Nombre o Razon Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: Telefono:

Comentario: S/CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS DE UN ENFERMERO PROFESIONAL, SRA. VARGAS COLIN
, ROSA.- HRRG.

TOTAL : \$

.....
Firma y Sello Responsable

Son Pesos:

.....

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

Recepcion de Ofertas hasta: 06/12/2019 - 10:00

Lugar de Presentacion: DIVISION CONTADURIA HRRG.

Validez de la Oferta : 30 DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION

Condicion de Pago : 30 DIAS RECIBIDAS Y CONF. FACT. DTO 674/11. ART 34 PUNTO 96

Plazo de Entrega : S/CONTRATO DE LOCACION DE SERVICIOS

Lugar de Entrega : HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE

Domicilio de Entrega: AMEGHINO 709

Imprimio Usuario: Incarrizo-CARRIZO Lucas Nahuel Dia: 03/12/2019 Hora: 10:10

Página Nro 2 de 2

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

LUCAS CARRIZO
85.885.700
DIVISION CONTABLE

**ANEXO FORMULARIO DE COTIZACION
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA CONTRATO LOCACION DE SERVICIO
PERSONAS FÍSICAS**



- 1 Copia Certificada D.N.I. (2 Copias)
- 2 Copia Certificada Título Profesional en hoja oficio (2 Copias)
- 3 Copia Certificada Títulos de Especialidad (vinculados a la contratación) en hoja oficio. (2 Copias)
- 4 Copia Certificada Matrícula Profesional Provincial o
Constancia de Matrícula Prov. en trámite y copia certificada de matrícula de otra jurisdicción. (2 Copias)
- 5 Currículum Vitae firmado en todas sus hojas (2 Copias)
- 6 Certificado de Cobertura o póliza de seguro de Mala Praxis - Riesgo Profesional (2 Copias)
- 7 Comprobante de pago (vigente al momento del pago). (2 Copias)
- 8 Constancia de Seguro de Vida individual vigente (2 Copias)
- 9 Comprobante de pago (vigente al momento del pago). (2 Copias)
- 10 Constancia de Inscripción AFIP vigente (2 Copias)
- 11 Constancia de Inscripción AREF (Ex DGR) - Ingresos Brutos (DJ1.1 + Comprobante Inscripción DJ1.1)
o Convenio Multilateral (2 Copias)
- 12 Certificado de Cumplimiento Fiscal AREF (ex DGR) (2 Copias)
- 13 Constancia de Inscripción en Registro Proveedores del Estado (PROTDF) vigente (2 Copias)
- 14 Constancia de CBU (con datos del titular, firmado por entidad bancaria) (2 Copias)
- 15 Certificado de Antecedentes Penales, validez 3 meses (2 Copias)


LIC. SANDRA M. ROJAS
DIRECTORA ASOCIADA ENFERMERIA
H.R.R.G.