

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00056/2023 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 47 )

Pieza Administrativa E Nro. 257- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoquino de Turismo

Fecha: 21/04/23

Apertura: 8/5/2023 12:00

Encuadre Legal: Disp.S.P.I. N° 124/2023

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa  
Llamado Nro 2 )

Nro 47/2023 21 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>1</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Cinco (5) cajas de apósitos quirúrgicos estériles 10x20 cm. Cada caja contiene cinco (5) apósitos en sobres individuales.	5.00	.....	.....
<b>2</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Diez (10) cajas de apósitos protector hipoalergénico tipo curitas con diez (10) unidades por caja.	10.00	.....	.....
<b>3</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Cinco (5) unidades de desinfectante de heridas en spray incoloro por 40 ml. cada una (clorhexidina, tipo pervinox).	5.00	.....	.....
<b>4</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Diez (10) unidades de cinta micropore con carrete de 2,5 cm. por 9 mts.	10.00	.....	.....
<b>5</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Seis (6) cajas de gasas hidrófila esteril Nro. 5 de 10x10 cm. Cada caja contiene diez (10) sobres individuales, total sesenta (60) sobres.	6.00	.....	.....
<b>6</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Quince (15) vendas tipo cambric 5 cm. de ancho por 3 metros de largo cada una.	15.00	.....	.....
<b>7</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Tres (3) cajas de ibuprofeno 600 mg. por 10 comprimidos cada una. Total treinta (30) cápsulas.	3.00	.....	.....
<b>8</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Una (1) caja de paracetamol 1g. por 10 comprimidos.	1.00	.....	.....
<b>9</b>	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Tres (3) unidades de Gotas Oftalmológicas de 10 o 15 ml. cada una.	3.00	.....	.....

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00056/2023 ( Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 47 )

Pieza Administrativa E Nro. 257- E - 2023- 2101 - 0/

RAF 21 Instituto Fuegoينو de Turismo

Fecha: 21/04/23

Apertura: 8/5/2023 12:00

Encuadre Legal: Disp.S.P.I. N° 124/2023

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : (Viene de Compra: Compra Directa  
Llamado Nro 2 )

Nro 47/2023 21 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/21 47 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	<b>Confecciones textiles (P/F). Pesos</b>			
>>	Dos (2) botiquines personales pequeños para traslado en mochilas. Material de tela.	2.00	.....	.....
11	<b>Confecciones textiles (P/F). Pesos</b>			
>>	Un (1) botiquín mediano para traslado en vehículo. Material de tela.	1.00	.....	.....
12	<b>Productos farmacéuticos y medicinales (P/F). Pesos</b>			
>>	Quince (15) vendas tipo cambric 10 cm. de ancho por 3 metros de largo cada una.	15.00	.....	.....

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

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$\_ \_ \_ \_ \_)

<b>Forma de Pago</b>	Cheque BTF al día o Transferencia Bancaria 20 días de entregada la factura.
<b>Plazo de Entrega:</b>	Inmediata.
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	20 días.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Avda Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	Email: compras@infuetur.gob.ar/ Avda Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	Avda Hernando de Magallanes N° 296 Piso 1° C
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	

