GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

ANEXO IV
PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
PLANILLA DE COTIZACIÓN

DATOS DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL:
PROCEDIMIENTO ABREVIADO Número: **195** Año: **2026**
Expediente: EX-2025-44573033- -GDEBA-RSVIMSALGP
Objeto: COMPRA DE INSUMO PROTESICO
Destino: HOSPITAL DE GESTION DESCENTRALIZADA REGION SANITARIA VI

DATOS DEL ORGANISMO CONTRATANTE
Denominación: HOSPITAL DE GESTION DESCENTRALIZADA REGION SANITARIA VI
Domicilio: LEANDRO N. ALEM Nro. 435 - LOMAS DE ZAMORA

DATOS DEL OFERENTE
Nombre o Razón Social:
CUIT:
N° Prov. del Estado:
Domicilio Comercial:
Domicilio Legal:
E-Mail PROVEEDORESBA.CGP para notificaciones*:

Reng	Cantidad	Descripción	Código	Precio Unitario $	Precio Total $
1	1	BOTON P/GASTROSTOMIA VARIAS MEDIDAS EX-2025-44573033- -GDEBA-RSVIMSALGP SANCHEZ TAHIEL AGUSTIN DNI 58381522 HC 58381522 DOMICILIO: AZOPARDO 4861 ALMIRANTE BROWN TEL. 1128992594 F. DE NAC. 10/02/2020	E2401312		
			TOTAL NETO-NETO $		

Importe total de la propuesta (en números y en letras) **SON PESOS** _____

Garantía de Mantenimiento de Oferta	
Tipo:	
Importe:	$ ..... Importe de la Garantía de Oferta SON PESOS .....

PLIEG-2026-36035743-GDEBA-RSVIMSALGP

REQUISITOS DE LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA

PRESENTACIÓN DE OFERTAS:
Lugar y Dirección: Sector de Compras de HOSPITAL DE GESTION DESCENTRALIZADA REGION SANITARIA VI
Plazo y horario: Hasta la fecha y hora fijada para la apertura de ofertas

ACTO DE APERTURA:
Lugar y Dirección: Sector de Compras de HOSPITAL DE GESTION DESCENTRALIZADA REGION SANITARIA VI
Fecha y Hora: 21/10/2026 a las 10:00 hs.

LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:
Lugar/Dirección: HOSPITAL TRATANTE DEL PACIENTE

FORMA Y PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:
Forma y plazo de entrega: A PEDIDO - 72 HS PREVIAS A LA FECHA DE CIRUGIA (A COORDINAR CON EL MEDICO TRATANTE).
MANTENIMIENTO DE OFERTA: TREINTA (30) días hábiles administrativos.
Producido el vencimiento del plazo de mantenimiento de oferta, el mismo quedará prorrogado por igual término, salvo manifestación fehaciente del oferente, efectuada con una antelación mínima de diez (10)

FACTURACIÓN Y PAGO: ver anexo de Condiciones particulares

OBSERVACIONES: El presente llamado se rige por la Ley Nº 13.981 y su Decreto Reglamentario Nº 59/19 E.

En concordancia con lo normado en el Decreto reglamentario N° 59/19 E, TODAS LAS NOTIFICACIONES RESPECTO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE ENVIARÁN AL DOMICILIO ELECTRÓNICO PROVISTO POR LA CGP

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2026 - "Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia. A 50 años de la última Dictadura cívico militar"

Hoja Adicional de Firmas
Pliego

Número: PLIEG-2026-36035743-GDEBA-RSVIMSALGP

LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES
Miércoles 7 de Octubre de 2026

Referencia: ANEXO 4 - PLANILLA DE COTIZACION PA 195

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2026.10.07 12:36:11 -03'00'

Luis Ignacio Martinez
Director Asociado
Región Sanitaria VI
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2026.10.07 12:36:12 -03'00'