



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

ANEXO IV

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

PLANILLA DE COTIZACIÓN

DATOS DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL

Procedimiento Abreviado-SAMO-APOYO FINANCIERO Número: 4 Año: 2026

Expediente N°: EX-2026-26520293- -GDEBA-HIJAEMSALGP

Objeto: Adquisición de colchones, almohadas, sábanas, frazadas y cubrecamas.

Destino: HOSPITAL INTERZONAL J. A. ESTEVES

DATOS DEL ORGANISMO CONTRATANTE

Denominación: HOSPITAL INTERZONAL J. A. ESTEVES

Domicilio: GARIBALDI Nro. 1661 - TEMPERLEY

DATOS DEL OFERENTE

Nombre o Razón Social:

CUIT:

N° Prov. del Estado:

Domicilio Comercial:

Domicilio Legal:

E-Mail PROVEEDORESBA.CGP para notificaciones*:

REGLÓN	CANTIDAD	MUESTRA	DESCRIPCIÓN	CÓD. VADEME	CÓD. SIGAF	Precio Unitario \$	Precio Total \$
1	64	No	ALMOHADA VARIAS MEDIDAS UNIDAD CONSTRUCCIÓN POLIURETANO- DIMENSION 80 X 35 cm	R1001719	00702-0001		
2	66	No	SABANAS CONJUNTO SUPERIOR,INFERIOR Y FUNDA -TAMAÑO 1 PLAZA TELA ALGODON 50% Y POLIESTER 50% UNIDAD	R1030240	00923-0056		

PLIEG-2026-36243135-GDEBA-HIJAEMSALGP

3	64	No	FRAZADA X X FRAZADA UNA PLAZA X X MATERIAL FIBRA SINTÉTICA 90% LANA 10 % - TAMAÑO 1 PLAZA	R1006111	00920- 0042		
4	64	No	ACOLCHADO 1 1/2 PLAZA ACOLCHADO 1 1/2 PLAZA CUBRECAMA; MATERIAL POLIÉSTER- TAMAÑO 160 X 235 cm- TIPO ACOLCHADO	R1006115	99991		
5	66	No	COLCHON 1 PLAZA 190 X 80 CM ESPUMA UNIDAD CONSTRUCCIÓN ESPUMA DE POLIURETANO- DENSIDAD 18 Kg/m3 - DIMENSIÓN 190 x 80 cm- ESPESOR 17 cm- TERMINACIÓN FUNDA	R1030237	00701- 0187		
						Total 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

REQUISITOS DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

Lugar y Dirección: Oficina de Compras - HOSPITAL INTERZONAL J. A. ESTEVES

Plazo y Horario: Hasta la fecha y hora fijada para la apertura de ofertas

ACTO DE APERTURA:

Lugar y Dirección: Garibaldi 1661, Temperley. - HOSPITAL INTERZONAL J. A. ESTEVES

Fecha y Hora: 19/10/2026 a las 10:00hs.

LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Lugar/Dirección: Deposito general, av 520 y 175, La Plata, de Lunes a Viernes de 8 a 12 hs

FORMA Y PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Forma y Plazo de Entrega: UNICA, 30 días corridos fecha de recepción de la orden de compra por parte del proveedor.

MANTENIMIENTO DE OFERTA: TREINTA (30) días.

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) días.

FACTURACIÓN Y PAGO: 10 Días hábiles, fecha de presentación de factura; Cheque Banco Provincia NO A LA ORDEN.

OBSERVACIONES: El presente llamado se rige por la Ley N°13.981, aprobado por la R.G. 76/19 de la Contaduría General de la Provincia de Buenos Aires, y su Decreto Reglamentario N°59/19.

En concordancia con lo normado en el Decreto reglamentario N° 59/19. TODAS LAS NOTIFICACIONES RESPECTO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓNSE ENVIARÁN AL DOMICILIOELECTRÓNICO 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-2026-36243135-GDEBA-HIJAEMSALGP

TEMPERLEY, BUENOS AIRES
Jueves 8 de Octubre de 2026

Referencia: Anexo 4 PA 4/26 SAMO-APOYO FINANCIERO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by RIVA ROURE Maria Rosa
Date: 2026.10.08 13:16:09 ART
Location: Provincia de Buenos Aires

Maria Rosa Riva Roure
Directora Ejecutiva
Hospital Interzonal "José A. Esteves" de Temperley
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: 2026.10.08 13:16:18 -03'00'