



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00030/2025

Pieza Administrativa Nº 2304 Letra EE Año 2025 Ámbito 1101

RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 31/10/25 Apertura: 11/11/2025 14:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/11 31 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Desfibrilador. Unidad</b> -> Desfibrilador Externo Automático con batería. Desfibrilador Externo Automático en idioma español, para uso en pacientes adultos y pediátricos. Características principales: - Desfibrilador 100% automático, sin botón de descarga. - Energía de descarga: Se ajusta automáticamente desde 10 J hasta 360 J conforme a la impedancia del paciente. - Electrodos universales adulto/pediátricos, con 5 años de vida útil desde su fabricación. - Autochequeo diario del estado de los electrodos y fecha de vencimiento. - Autochequeo diario, mensual y semestral del estado del equipo y capacidad de la batería. - Batería de 5 años de vida útil desde su fabricación, con capacidad equivalente a 150 descargas a 360J o 230 descargas a 200J. - Almacenamiento interno de 3GB para más de 2000 eventos, 10 horas ECG, 10 horas de datos de RCP y 3650 informes de autocomprobación. Deberá incluir los siguientes accesorios: - 1 (un) Kit de emergencia compuesto por: - 1 (un) Juego de tijeras. - 1 (una) Rasuradora desechable. - 1 (un) Par de guantes desechables. - 1 (una) Mascarilla de reanimación. - 1 (una) Batería no recargable de 5 años de vida útil desde su fabricación. - 1 (un) Par de electrodos pre-conectados adulto/pediátrico de 5 años de vida útil desde su fabricación. Garantía sobre el Desfibrilador: No menor a cinco (5) años	2.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00030/2025

Pieza Administrativa Nº 2304 Letra EE Año 2025 Ámbito 1101

RAF 11 Poder Legislativo

Fecha: 31/10/25 Apertura: 11/11/2025 14:00

**Encuadre Legal:**

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/11 31 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>Memo</b> (Nro: 1) - CONDICIONES GENERALES DE COTIZACION				
SRES. PROVEEDORES: LA COTIZACION DEBERA SER PRESENTADA CON LOS PRECIOS DE LOS BIENES O SERVICIOS SOLICITADOS EN CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS, SOLAMENTE CON DOS (2) DIGITOS EN LOS CENTAVOS. CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL PODER LEGISLATIVO PROLEG.				
<b>TOTAL</b> :\$ .....				
Son Pesos: .....				
----- Firma y Sello Responsable				

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

<b>Forma de Pago</b>	Dentro de los 30 días de conformación de facturas
<b>Plazo de Entrega:</b>	Inmediata
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	20 días
<b>Lugar de Entrega:</b>	
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	COMPRAS@LEGISTDF.GOB.AR - DIRECCIÓN CONTRATACIONES Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	25 DE MAYO Nº 184 - USHUAIA
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	