



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00139/2021

Pieza Administrativa E Nro. 70472- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 10/11/21

Apertura: 15/11/2021 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....


C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ Adq. de Inyectables de Alta rotación p/cubrir periodo Diciembre - Enero; solicitado por el servicio de Farmacia del HRRG, según np N° 210/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/578 210 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	2000.00	.....	.....
2	<b>Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	800.00	.....	.....
3	<b>Agua Destilada Inyectable. Unidad x 10 m</b>			
>>	Agua Destilada Inyectable	2000.00	.....	.....
4	<b>Nutricion Parenteral en Tres Camaras (Aminoacidos, Glucosa,Lipidos y Electrolitos)IV. Unidad x 2053</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TIPO KAVIBEN	30.00	.....	.....
5	<b>Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
6	<b>Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV	80.00	.....	.....
7	<b>Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CON AGUJA PUNTA LAPIX 27 G X 3 1/2 TIPO SCOTT CASSARA	80.00	.....	.....
8	<b>Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
9	<b>Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	800.00	.....	.....
10	<b>Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
11	<b>Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
12	<b>Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad</b>			

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00139/2021

Pieza Administrativa E Nro. 70472- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 10/11/21

Apertura: 15/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ Adq. de Inyectables de Alta rotación p/cubrir periodo Diciembre - Enero; solicitado por el servicio de Farmacia del HRRG, según np N° 210/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/578 210 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
13	<b>Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
14	<b>Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
15	<b>Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Dopamina 200 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
16	<b>Cefepime 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Cefepime 1 g Inyectable IM/IV	50.00	.....	.....
17	<b>Efedrina Sulfato 50 mg Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Efedrina Sulfato 50 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
18	<b>Enoxaparina 100 mg Inyectable SC. Unidad</b>			
>>	Enoxaparina 100 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
19	<b>Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad</b>			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
20	<b>Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad</b>			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
21	<b>Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
22	<b>Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
23	<b>Lidocaina Clorhidrato 1% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 1% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	50.00	.....	.....

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33404523/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00139/2021

Pieza Administrativa E Nro. 70472- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 10/11/21

Apertura: 15/11/2021 12:00

Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....


C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ Adq. de Inyectables de Alta rotación p/cubrir periodo Diciembre - Enero; solicitado por  
el servicio de Farmacia del HRRG, según np N° 210/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/578 210 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
24	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	300.00	.....	.....
25	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	100.00	.....	.....
26	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV. Unidad			
>>	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV	3000.00	.....	.....
27	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	3000.00	.....	.....
28	Omeprazol 40 mg Inyectable IV			
>>	correponde cotizar con solvente	900.00	.....	.....
29	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
30	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
31	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad			
>>	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV	80.00	.....	.....
32	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
33	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
34	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
35	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	10.00	.....	.....

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Río Grande





Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00139/2021

Pieza Administrativa E Nro. 70472- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 10/11/21

Apertura: 15/11/2021 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ Adq. de Inyectables de Alta rotación p/cubrir periodo Diciembre - Enero; solicitado por el servicio de Farmacia del HRRG, según np N° 210/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/578 210 -


Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
36	<b>Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100</b>			
>>	Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV	40.00	.....	.....
37	<b>Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 10 m</b>			
>>	Solucion Fisiologica Inyectable	2000.00	.....	.....
38	<b>Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
39	<b>Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	600.00	.....	.....
40	<b>Meropenem 1 g Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Meropenem 1 g Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
41	<b>Ioxitalamato de Meglumina 55.05 g x 20 ml</b>			
>>	tipo telebrix hystero	2.00	.....	.....
42	<b>Placa paciente adulto con Adhesivo Conductor Bilobulada y Cable. unidad</b>			
>>	corresponde cotizar 3m	300.00	.....	.....
43	<b>Placa paciente adulto con Adhesivo Conductor Unipolar. unidad</b>			
>>	corresponde cotizar 3 m	300.00	.....	.....

Memo (Sin Memo Asociado)

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00139/2021

Pieza Administrativa E Nro. 70472- E - 2021- 1728 - 0/

RAF 578 FE FONDO FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRRG

Fecha: 10/11/21

Apertura: 15/11/2021 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ Adq. de Inyectables de Alta rotación p/cubrir periodo Diciembre - Enero; solicitado por el servicio de Farmacia del HRRG, según np N° 210/21.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/578 210 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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

Forma de Pago	30 DIAS FECHA FACTURA DECRETO N° 674/11. ART. 34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	Dentro de los 20 días de notificada la Orden de Compra al proveedor, pudiendo el proveedor entregar en forma parcializada las cantidades solicitadas.
Mantenimiento de Oferta:	30 DIAS AL CIERRE DE LA PRESENTACION DE OFERTAS. VENCIMIENTO DE INSUMOS MAYOR A 1 AÑO.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	el 15/11/21 a las 12 hs.
Domicilio de presentación de ofertas:	COMPRASHRRGTDF@GMAIL.COM
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO N° 709. RIO GRANDE - TDF.
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO SE SOLICITA.
Requiere Muestra:	No

  
Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Río Grande