

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 2 4 NOV 2021

VISTO el Expediente MS-E-66196-2021 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de cabezales de gases medicinales doble destinados a los servicios de internación adultos de los Hospitales Regionales de la Provincia dependiente del Ministerio de Salud.

Que en orden 2, obra nota S/N°, mediante la cual el Director de Ingeniería Sanitaria Zona Sur solicita al Secretario de Gestión de Redes Asistenciales Ministerio de Salud gestione la adquisición de cabezales de gases medicinales doble destinados al servicio de internación adultos, perteneciente al Hospital Regional Ushuaia dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 14, obra autorización del Secretario de Gestión de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 425/21-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 inc. l), N° 1333, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 05/21 y Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a), y O.P.C. N° 58/21.

Que la suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal, en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 1244/20 - Anexo I y N° 1428 Anexo I.

Por ello:

EL SECRETARIO DE GESTIÓN DE REDES ASISTENCIALES RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 425/2021-525, que tramita la adquisición de cabezales de gases medicinales doble destinados al servicio de internación adultos, perteneciente al Hospital Regional Ushuaia dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso 1), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º.-Aprobar el Formulario de Cotización y Anexo I adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Împutar el gasto afectando la UGG 9006UG, UGC UC9006, Clasificación 20000 y 40000, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

M.S.
M.M.
C.S.

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Designation de la litro
Minis feralo de SALUD

Or. Germán de Thompson Secretario de Gestión de Redes Asistenciales Ministerio de Salud



Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Pieza Administ	a Nro. 00425/2021 trativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD		23/11/21 29/11/2021 12:00					
_	ncuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV							
	ón Social del Proponente:							
C.U.I.T:	Teléfono:							
	nico:							
Comentario :	-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALO CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADOSE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECI comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDORLA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar							

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 15 L/MIN PARA OXIGENO DISS. UNIDAD			
>>	corresponde cotizar lo detallado a continuación:	30.00		
	medidor de flujo de 0 a 15 l/min para oxigeno DISS			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P.			
	9420			
2	MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 15 L/MIN PARA AIRE COMPRIMIDO DISS. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO QUE SE DETALLA AONTINUACION:	30.00		
	MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 15 L/MIN PARA AIRE COMPRIMIDO DIS			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande - sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
	MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 3 L/MIN PARA OXIGENO DISS. UNIDAD			
3	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINNUACION:	15.00		
	MEDIDOR DE FLUJO DE Ø A 3 L/MIN PARA OXIGENO DISS			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
M150 2	9420			



JESUS COROBA

Jefa de Depto. Registro y

MINISTERIO DE SALUD

Página 1 de 11



Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Pieza A	dminis	ra Nro. 00425/2021 trativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD		23/11/21 29/11/2021	12:00
	_	al: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV			
		ón Social del Proponente:			
	io:	T-1/2	***************************************		
C.U.I.T: Correo		Teléfono:			
Comenta		-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUII CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO. -SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.			

www.compras.tierradelfuego.gov.ar Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

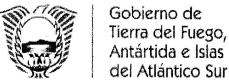
Reng. Cantidad Precio Unit. Importe Descripción MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 3 L/MIN PARA AIRE COMPRIMIDO DISS. UNIDAD CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN 15.00 MEDIDOR DE FLUJO DE 0 A 3 L/MIN PARA AIRE COMPRIMIDO DISS PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande - sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.-FRASCO HUMIFICADOR PARA OXIGENO. UNIDAD 5 CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION 10.00 >> FRASCP HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO FRASCO PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande - sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.-HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO FRASCO HUMIFICADOR PARA AIRE COMPRIMIDO. UNIDAD 6 10.00 CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADOA CONTINUACION FRASCO HUMIDIFICADOR PARA AIRE COMPRIMIDO PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande - sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.-

7 FRASCOS INTERMEDIARIOS PARA REGULADORES DE BAJO VACIO. UNIDA

100000000

Jesiea P. COFLOBA
Jefa de Depto. Registro y
Des Company Justino Ministerio De SALUD

Página 2 de 11



002992

Solicitud de Cotización

www.compras.tierradelfuego.gov.ar Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

Pieza A	dminis	ta Nro. 00425/2021 trativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD		23/11/21 29/11/2021	12:00	
Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV Nombre o Razón Social del Proponente:						
Domicil	io:	on Social del Proponente.				
C.U.I.T:		Teléfono:				
Correo	electró	nico:				
Coment	ario :	-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQU CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO. -SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO				
		comprasms@tierradelfuego.gov.ar				
		-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR. -LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:				

Reng. Descripción Cantidad Precio Unit. Importe CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN 20.00 FRASCO INTERMEDIARIOS PARA REGULADORES DE BAJO VACIO PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande - sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. FRASCO PARA SISTEMA DE VACIO CENTRALIZADO CON TRAMPA. APTO P ACOPLE AL REGULADOR - POR 10 UNIDADES. UNIDAD CORRSPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION 50.00

FRASCO PARA SITEMA DE VACIO CENTRALIZADO CON TRAMPA, APTO PARA ACOPLAR EL REGULADOR - ESTERILIZABLE EN AUTO - CLAVE PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio Grande - sito en la calle Piedrabuena y Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P. 9420.-

9 REGULADOR DE PRESION DE OXIGENO ACOPLE DISS. UNIDAD

CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION REGULADOR DE PRESION DE OXIGEMO- ACOPLE DISS PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio

Grande - sito en la calle Piedrabuena y

Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.

9420. -

Jefa de Depto. Registro y MINISTERNO DE SALUD

Página 3 de 11

20.00



Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00425/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66196- - 2021- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 23/11/21

Apertura: 29/11/2021 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T: Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA

CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.

-SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO:

comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gov.ar

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	REGULADOR DE PRESION DE AIRE COMPRIMIDO ACOPLE DISS. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	20.00		
	REGULADOR DE PRESIÓN DE AIRE COMPRIMIDO ACOPLE DISS			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
11	ACOPLE DISS PARA CONSOLA 02. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	20.00		
	ACOPLE DISS PARA CONSOLA 02			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
12	ACOPLE DISS PARA CONSOLA AC. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION:	20.00		
	ACOPLE DISS PARA CONSOLA AC			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P.			
	9420,-			

ACOPLE DISS PARA CONSOLA VAC. UNIDAD

de Depto. Registro y Desir is Alimini is alim Ministerio De SALUD

Página 4 de 11



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Pieza Ad	dminis	a Nro. 00425/2021 trativa E Nro. 66196 2021-1728 - 0/ FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD		23/11/21 29/11/2021	12:00	
Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV						
Domicili		ón Social del Proponente:				
C.U.I.T:Teléfono:						
Correo	electró	nico:	•••••			
Comenta	ario :	-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER O CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.				
		-SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL	CORREO E	LECTRÓNIC	00:	
		comprasms@tierradelfuego.gov.ar				
		-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.				
		-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:				
		www.compras.tierradelfuego.gov.ar				
Notas de	e Pedio	los Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -				

leng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	corresponde cotizar lo detallado a continuación	10.00		
	ACOPLE DISS PARA CONSOLA VAC			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P.			
***************************************	9420			
14	REGULADOR PARA CILINDRO DE O2 CON 2 MANOMETROS. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	30.00		
	REGULADORES PARA TUBO 02 CON 2 MANOMETROS KG/CM2			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
15	JUNTA DE FRASCO O2 DE 300 CM3 REPUESTO. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	30.00	••••••	
	JUNTA DE FRASCO 02 DE 300CM3 REPUESTO			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			

Manage of the second

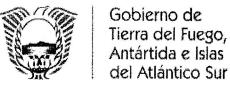
>>

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Deal Ministerio De SALUD

CORRESPONDE COTIZAR DETALLADO A CONTINUACIÓN

Página 5 de 11

36.00



002992

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00425/2021 Pieza Administrativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ Fecha: 23/11/21 RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD Apertura: 29/11/2021 12:00						
Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV Nombre o Razón Social del Proponente:						
C.U.I.T: Teléfono:						
Correo electrónico:						
Comentario: -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADOSE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDORLA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar						

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	REGULADOR DE VACIO CON VACUOMETRO DISS FRASCO DE 500CC			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P.			
	9420			
17	REGLADOR DE BAJO VACIO CON VACUOMETRO DISS. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	10.00		
	REGULADOR DE BAJO VACIO CON VACUOMETRO DISS			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
18	REGULADOR PARA TUBO O2 CON MEDIDOR DE FLUJO 0 A 15L/MIN. UNIDA			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN	10.00		•••••
	REGULADOR PARA TUBO 02 CON MEDIDOR DE FLUJO 0 A 15 L/MIN			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
19	REPUESTO JUNTA DE FRASCO VACIO DE 500 CM3. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADOA CONTINUACION:	30.00		

Jesica P. CORDOBA Jefa de Depto. Registro y Des os as Astronomica de Minis Fersio De SALUD

REPUESTO JUNTA DE FRASCO VACIO DE 500 CM3

Página 6 de 11



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Pieza A	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV Nombre o Razón Social del Proponente:							
Domicili								
C.U.I.T:		Teléfono:						
Correo	electró	nico:						
Comenta		-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIE CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO. -SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO A						
		comprasms@tierradelfuego.gov.ar						
i		-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.						
		-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:						
		www.compras.tierradelfuego.gov.ar						
Notas de	e Pedic	os Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -						

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande - sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
20	ADAPTADOR PARA CONSOLA ON A DISS 02. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN	15.00		
	ADAPTADOR PARA CONSOLA ON A DISS 02			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
21	ADAPTADOR PARA CONSOLA ON A DISS AC. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN	5.00		
	ADAPTADOR PARA CONSOLA ON A DISS AC			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
***************************************	9420			
22	ADAPTADOR PARA CONSOLA ON A DISS VAC. UNIDAD	# ac		
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	5.00		
	ADAPATADOR PARA CONSOLA ON A DISS VAC			

100000 P

Jesica P. CÓRDOBA
Jesica P. CÓRDOBA
Jesica de Depto. Registro y
Description livo
Minis Terrio De SALUD

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA

Página 7 de 11



Cm0058

Solicitud de Cotización

Pieza A	dminis	a Nro. 00425/2021 trativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD	 23/11/21 29/11/2021 1	2:00
	o Raz	il: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV ón Social del Proponente:		
C.U.I.T:		Teléfono:		
Correo	electró	nico:	 	
Comenta	ario :	-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADOSE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDORLA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL: www.compras.tierradelfuego.gov.ar		
Notas d	le Pedic	los Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -		

leng.	Descripción C	antidad	Precio Unit.	Importe
	ORDEN DE COMPRA.	P		
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
23	REGULADOR DE PRESION DE DE OXIGENO-ACOPLE BM. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN	10.00		
	REGULADOR DE PRESION DE OXIGENO-ACOPLE BM			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
**********	9420			
24	REGULADOR DE PRESION DE AIRE COMPRIMIDO ACOPLE BM. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACIÓN	10.00	••••••	
	REGULADOR DE PRESION DE AIRE COMPRIMIDO ACOPLE BM			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande – sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay – Ciudad de Rio Grande – Tierra del Fuego – C.P.			
	9420			
25	REGULADOR DE VACIO CON VACUOMETRO BM FRASCO DE 500CC. UNIDA			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LO DETALLADOA CONTINUACION	10.00		
	REGULADOR DE VACIO CON VACUOMETRO BM DE 500CC			
	PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA			
	ORDEN DE COMPRA.			

3000000

Jesica P. CORDBA Jefa de Depto. Registro y De MINISTERIO DE SALUD

Página 8 de 11

Fecha: 23/11/21



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.	00425/2021		
Diama Administration	E N	0004	

Pieza Administrativa E Nro. 66196- - 2021- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

OS SOCIALES MIN. SALUD Apertura: 29/11/2021 12:00

Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:

Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario:

-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA

CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.

-SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO:

comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gov.ar

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	LUGAR DE ENTREGA: Unidad Pañol - Hospital Regional Rio			
	Grande - sito en la calle Piedrabuena y			
	Mackinlay - Ciudad de Rio Grande - Tierra del Fuego - C.P.			
	9420			
26	CABEZAL DE GASES MEDICINALES TIPO INTERNACION. UNIDAD			
>>	CORREPONDE COTIZAR LO DETALLADO A CONTINUACION	8.00		
	CABEZAL DE GASES MEDICINALES TIPO INTERNACIÓN			
	CARACTERISTICAS TECNICAS:			
	Descripción:			
	Poseer 2 (dos) bocas de oxigeno medicinal con conexión		•	
	DISS			
	Poseer 2 (dos) bocas de aire comprimido medicinal con			
	conexión DISS			
	Poseer 2 (dos) boca de vacio con conexión DISS			
	Al menos 2 (dos) soportes para accesorios			
	Terminación epoxy o similar, grado médico			
	Largo de cuatro metros (aprox)			
	Dos puestos de luz de observación distales			
	Tomas eléctricos en ambosextremos			
	Se adjunta plano de referencia			
	ACCESORIOS QUE DEBEN INCLUIR			
	2 (dos) Llave reguladora para vacio tipo DISS con frasco			
	intermediario			
	2 (dos) Flumiter Oxigeno 0-15 l/min conexión DISS			
	2 (dos) Flumiter Aire Comprimido 0-15 l/min conexión DISS			
	2 (dos) Frasco Humidificador			

Copper Co

A Sesiea P. CÓRDOBA

Jefa de Depto. Registro y

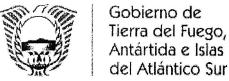
De La Company De SALUD

barral de soporte equipamiento médico

ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA:

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA

Página 9 de 11



002992

Cm0058

Solicitud de Cotización

AF 525 FE	strativa E Nro. 66196 2021- 1728 - 0/ Fecha: 23/11/21 E FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD Apertura: 29/11/2021 12:00		
	gal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV		
	zón Social del Proponente:		
Domicilio:Teléfono:Teléfono:			
			orreo electro
omentario :	-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA		
	CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO. -SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO:		
	comprasms@tierradelfuego.gov.ar		
	-FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.		
	-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:		
	www.compras.tierradelfuego.gov.ar		
otas de Pedi	idos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -		
Reng.	Descripción Cantidad Precio Unit. Impo		
	HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA - SITO EN 12 DE OCTUBRE Y MAIPU		
	- CIUDAD DE USHUAIA -		
	TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9410		
Memo	(Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA		
	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU		
	PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO		
	CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE		
	CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.		
	TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS, ACLARADAS Y FECHADAS POP		
	EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR		
	ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.		
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE		

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

Forma de Pago

30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11,

Dr. Gerry (170. Thempson Secretario de Gestión de Redes Asistenciales Ministerio de Salud

Jesica P. CORDOISA Jefa de Deplo. Registro y Descarba Addinidirátivo Minis Ferdo De SALUD Página 10 de 11



Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00425/2021

Pieza Administrativa E Nro. 66196- - 2021- 1728 - 0/

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 23/11/21

Apertura: 29/11/2021 12:00

Encuadre Legal: L.P.1015 ART.18 L) COMP. ABREV	
Nombre o Razón Social del Proponente:	
Domicilio:	
C.U.I.T:Teléfono:	
Correo electrónico:	

Comentario:

-LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O CUALQUIER OTRO DATO QUE PERMITA LA

CORRECTA IDENTIFIACIÓN DEL BIEN OFERTADO.

-SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO:

comprasms@tierradelfuego.gov.ar -FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gov.ar

Notas de Pedidos Relacionadas: 2021/525 441 - 2021/525 443 -

Reng. Descripción	Cantidad Precio Unit. Import				
	ART. 34, PTO 96.				
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DIAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA				
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. № 674/11, ART. 34, PTO 47.				
Lugar de Entrega:	VER EN ANEXO I				
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 29 A LAS 12:00 HS (NO SE REQUIERE				
	SOBRE CERRADO)				
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS - M.S SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA				
	- CP 9410 - (DE 09 A 14HS).				
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S SITO EN AV. L.ALEM № 629 - 3º PISO				
	- USHUAIA - CP 9410				
Vigencia del Contrato:	WA-000000000000000000000000000000000000				
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE				
Requiere Muestra:	No				

P. CÓRT Jesica Jefa de Depto. Registro y MINISTERNO DE SALUD

Q. Thempsen Secretario de Gestión de Redes Asistenciales Ministerio de Salud



ANEXO I - EXPEDIENTE MS-E-66196-2021

"S/Adquisición de cabezales de gases medicinales doble destinados a los servicios de internación adultos de los Hospitales Regionales de la Provincia, dependiente del Ministerio de Salud".

CONSIDERACIONES GENERALES

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE COTIZACIÓN Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.

NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.

<u>NOTA 4 – RENGLÓN 26</u>: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.

RENGLONES 01 AL 25 GARANTÍA DE TRES (3) MESES.

NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-

NOTA 6 – RENGLÓN 26: INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO Y CAPACITACIÓN A USUARIOS Y PERSONAL TÉCNICO, DEBERÁ ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD.

NOTA 7 - RENGLÓN 26: SE DEBERÁ ENTREGAR, JUNTO CON EL EQUIPO, LOS MANUALES DE USUARIO Y SERVICIO TÉCNICO, LOS MISMOS DEBEN SER ORIGINALES, COMPLETOS Y EN CASTELLANO. DEBERÁN ENTREGARSE AL MOMENTO DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO.

NOTA 8 - RENGLÓN 26: SE DEBERÁ GARANTIZAR POR ESCRITO QUE SE CUENTA CON UN STOCK PERMANENTE DE REPUESTOS CRÍTICOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO POR UN PERÍODO NO INFERIOR A 5 AÑOS.

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA — SITO EN 12 DE OCTUBRE Y MAIPU — CIUDAD DE USHUAIA — TIERRA DEL FUEGO — C.P. 9410.-

HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE – SITO EN PIEDRABUENA Y MACKINLAY – CIUDAD DE RIO GRANDE – TIERRADELFUEGO – C.P. 9420.

de Depto. Registro y

MINISTERIO DE SALUD

r. Cermén C. Thempson Secretario de Gestión de Redes Asistenciales Ministerio de Salud