



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
2	<b>Acetilcisteina 600 mg Comprimidos Efervescentes Orales. Unidad</b>			
>>	Acetilcisteina 600 mg Comprimidos Efervescentes Orales	240.00	.....	.....
3	<b>Aciclovir 400 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Aciclovir 400 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
4	<b>Aciclovir 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Aciclovir 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
5	<b>Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
6	<b>Acido Ursodesoxicólico 300 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Acido Ursodesoxicólico 300 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
7	<b>Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
8	<b>Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
9	<b>Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales	700.00	.....	.....
10	<b>Atenolol 25 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Atenolol 25 mg Comprimidos Orales	56.00	.....	.....
11	<b>Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
<b>12</b>	<b>Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
<b>13</b>	<b>Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas. Unidad x 30 m</b>			
>>	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas	30.00	.....	.....
<b>14</b>	<b>Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
<b>15</b>	<b>Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m</b>			
>>	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar	50.00	.....	.....
<b>16</b>	<b>Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60</b>			
>>	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	50.00	.....	.....
<b>17</b>	<b>Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral. Unidad</b>			
>>	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral	20.00	.....	.....
<b>18</b>	<b>Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
<b>19</b>	<b>Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m</b>			
>>	Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	2.00	.....	.....
<b>20</b>	<b>Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100</b>			
>>	Dipirona 5 % Jarabe	20.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral. Frasco x 240			
>>	Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral	3.00	.....	.....
22	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
23	Irbersartan 150 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Irbersartan 150 mg Comprimidos Orales	112.00	.....	.....
24	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales	120.00	.....	.....
25	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
26	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe. Unidad			
>>	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe	5.00	.....	.....
27	Fluticasona 125 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60			
>>	Fluticasona 125 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	2.00	.....	.....
28	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
29	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m			
>>	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral	5.00	.....	.....
30	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
31	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico	20.00	.....	.....
<b>32</b>	<b>Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
<b>33</b>	<b>Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral. Frasco x 300</b>			
>>	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral	2.00	.....	.....
<b>34</b>	<b>Loperamida 2 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
<b>35</b>	<b>Betametasona 0.6 mg + Loratadina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Betametasona 0.6 mg + Loratadina 10 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
<b>36</b>	<b>Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Losartan 50 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
<b>37</b>	<b>Lanzoprazol 15 mg Polvo para Suspension Oral. Unidad</b>			
>>	Lanzoprazol 15 mg Polvo para Suspension Oral	30.00	.....	.....
<b>38</b>	<b>Metformina 1 g Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Metformina 1 g Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
<b>39</b>	<b>Metformina 850 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Metformina 850 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
<b>40</b>	<b>Metildopa 500 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Se debera cotizar comprimidos ranurados	200.00	.....	.....
<b>41</b>	<b>Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
42	<b>Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
43	<b>Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
44	<b>Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m</b>			
>>	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	15.00	.....	.....
45	<b>Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
46	<b>Mupirocina 2% Crema Dérmica. Pomo x 15 g</b>			
>>	Mupirocina 2% Crema Dérmica	3.00	.....	.....
47	<b>Mupirocina 2% Ungüento Dérmico. Pomo x 15 g</b>			
>>	Con aplicador nasal	3.00	.....	.....
48	<b>Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales. Unidad</b>			
>>	Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales	210.00	.....	.....
49	<b>Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m</b>			
>>	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
50	<b>Progesterona 100 mg Comprimidos Orales/Vaginales. Unidad</b>			
>>	Se deberá cotizar Progesterona de 200 mg	90.00	.....	.....
51	<b>Propranolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Propranolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
52	<b>Protamina 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Protamina 50 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
53	<b>Medicamentos. Pesos</b>			
>>	Se deberá cotizar Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml	15.00	.....	.....
54	<b>Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m</b>			
>>	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
55	<b>Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral. Unidad x 100</b>			
>>	Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral	5.00	.....	.....
56	<b>Sucralfato 20% Suspension Oral. Frasco x 200</b>			
>>	Sucralfato 20% Suspension Oral	10.00	.....	.....
57	<b>Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales	600.00	.....	.....
58	<b>Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral . Unidad</b>			
>>	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral	90.00	.....	.....
59	<b>Misoprostol 200 mg Comprido vaginal</b>			
>>	Misoprostol 200 mg Comprido vaginal	120.00	.....	.....
60	<b>Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120</b>			
>>	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral	5.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº1399 y Nº1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

Nº674/11, Nº2840/21 y Nº05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
61	<b>Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral</b>			
>>	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral	30.00	.....	.....
62	<b>Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
63	<b>Vaselina liquida F.N.A. IV Edición. Frasco x 1 li</b>			
>>	Se deberá cotizar envase x 250 ml	15.00	.....	.....
64	<b>Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM	1002.00	.....	.....
65	<b>MEDICAMENTO (TRAMO 1). unidad</b>			
>>	Se deberá cotizar Ganciclovir 500 mg Inyectable	25.00	.....	.....
66	<b>Nitrofurazona al 2,2%. Frasco x 500</b>			
>>	Se deberá cotizar envases x 500 ml. Se podrá cotizar 30 envases x 250 ml.	15.00	.....	.....
67	<b>Clorhexidina Gluconato Solucion Alcohólica 2%. Frasco x 225</b>			
>>	Clorhexidina Gluconato Solucion Alcohólica 2%	72.00	.....	.....
68	<b>Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV. Caja x 2 Fr d</b>			
>>	Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV	2.00	.....	.....
69	<b>Atosiban 6.75 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Atosiban 6.75 mg Inyectable IV	3.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
70	Atosiban 37.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Atosiban 37.5 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
71	Inmunoglobulina G Humana 10 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Inmunoglobulina G Humana 10 g Inyectable IV	20.00	.....	.....
72	Levosimedan 12.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levosimedan 12.5 mg Inyectable IV	2.00	.....	.....
73	Alprostadil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Alprostadil 0.5 mg Inyectable IV	1.00	.....	.....
74	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad			
>>	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC	5.00	.....	.....
75	Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
76	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	30.00	.....	.....
77	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC	3.00	.....	.....
78	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
79	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
80	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM. Unidad			
>>		200.00	.....	.....
81	Ciprofloxacina 400 mg inyectable IV. Unidad			
>>	Se podrá Cotizar 400 Unidades de Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
82	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
83	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
84	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
85	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	Se deberá cotizar en unidosis	200.00	.....	.....
86	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
87	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
88	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
89	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Enquadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº1399 y Nº1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

Nº674/11, Nº2840/21 y Nº05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
90	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	20.00	.....	.....
91	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
92	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>		30.00	.....	.....
93	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>		100.00	.....	.....
94	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	75.00	.....	.....
95	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
96	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
97	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
98	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
99	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
100	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>		200.00	.....	.....
101	Tramadol 100 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Tramadol 100 mg/ml Solucion Oral - Gotas	10.00	.....	.....
102	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
103	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
104	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
105	Atracurio 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Atracurio 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
106	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	50.00	.....	.....
107	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa. Frasco x 25 m			
>>	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa	5.00	.....	.....
108	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	50.00	.....	.....
109	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	24.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
110	SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA. UNIDAD			
>>	SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA	50.00	.....	.....
111	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
112	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales	240.00	.....	.....
113	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
114	Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
115	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
116	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales	90.00	.....	.....
117	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
118	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales	420.00	.....	.....
119	Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales	420.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022

Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº1399 y Nº1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

Nº674/11, Nº2840/21 y Nº05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
120	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
121	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
122	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
123	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
124	Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales	250.00	.....	.....
125	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
126	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
127	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
128	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	5.00	.....	.....
129	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas	10.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/  
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 24/05/22  
Apertura: 27/5/2022 12:00

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -  
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales  
N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,  
Cap. I, Inciso a), y se  
encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos  
Provinciales  
N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
130	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico. Pomo x 10 g			
>>	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico	5.00	.....	.....
131	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft.			
	Unidad x 10 m			
>>	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft	5.00	.....	.....
132	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas	15.00	.....	.....
133	Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas	20.00	.....	.....
134	Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	5.00	.....	.....
135	Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Unguento oftalmico. Pomo x 3.5 g			
>>	Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Unguento oftalmico	5.00	.....	.....
136	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	20.00	.....	.....
137	Carboximetilcelulosa 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	Carboximetilcelulosa 1% Gotas Oftálmicas	5.00	.....	.....
138	Dorzolamida 2% + Timolol 0.5% Solucion Oftalmica. Unidad x 5 ml			
>>	Dorzolamida 2% + Timolol 0.5% Solucion Oftalmica	5.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00015/2022**  
**Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/**  
**RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU**

**Fecha: 24/05/22**  
**Apertura: 27/5/2022 12:00**

**Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA**

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Comentario :** ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -  
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2022/500 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
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 Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO 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.			

**TOTAL :\$** .....

**Son Pesos:** .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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

<b>Forma de Pago</b>	30(TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-
<b>Plazo de Entrega:</b>	DENTRO DE LOS 20(VEINTE) DÍAS CORRIDOS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES – PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART 34



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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00015/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 26459- E - 2022- 1728 - 0/  
RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Encuadre Legal: COMPULSA ABREVIADA

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : ANEXO I FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE -

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), y se

encuentra prevista por las Leyes Provinciales N°1399 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos

Provinciales

N°674/11, N°2840/21 y N°05/22.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 54 - 2022/500 55 - 2022/500 56 - 2022/500 57 - 2022/500 58 - 2022/500 59 -

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/500 60 -

Mag. Ing. Juan Manuel Dasso  
Jefe Dto. Administración Contable  
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Cm0058

Fecha: 24/05/22

Apertura: 27/5/2022 12:00

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Lugar de Entrega:	PTO 47.-		
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:	SERVICIO DE FARMACIA HRU - 12 de Octubre N° 65 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego		
	Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar		
	Domicilio de apertura de ofertas:			
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	NO		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo			



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

HOSPITAL REGIONAL USHUAIA  
“Gobernador Ernesto M. Campos”

Mag. Ing. Juan Manuel Dasso  
Jefe Dto. Administración Contable  
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

## **ANEXO I**

### **Compra Directa 15/22 – Expte. 26459-MS-2022**

“Los medicamentos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados”

“Indicar Marca y/o Nro de Certificado, Presentación de entrega y para las especialidades medicinales inyectables de mayor volumen (100 ml o superior) indicar el envase primario”

“Se aceptan entregas parciales, acorde a los plazos estipulados y según la necesidad del Servicio de Farmacia del HRU”.

“En virtud de que el Hospital Regional Ushuaia es parte del Proyecto de Compras Sostenibles (SHHiP) para miembros de la Red de Hospitales Verdes y Saludables, como así también está implementando que sus productos sean más seguros y de mayor sustentabilidad medioambiental en lineamiento con los ODS, en el caso de que se encuentre un empate técnico y/o económico se preferirá: Si el insumo tiene desarrollado criterios de sostenibilidad para aplicar en los procedimientos de adquisiciones, se priorizará el más sustentable.

1. Si por el tipo de insumo o los tiempos del trámite, da la posibilidad, se investigará las alternativas más sostenibles en los productos.
2. Aquella que tenga instalación local, acorde a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en especial el Objetivo 8, 11 y 12) a los cuales suscribe la Nación y la Provincia.

.....  
**Firma y Sello Responsable**