



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 06 JUN 2022

VISTO el Expediente MS-E-13987-2022 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición del pedido cuatrimestral de medicamentos destinados al Centro Asistencial Tolhuin dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 2 y 12 obra Nota S/N mediante la cual el Jefe de Departamento de Soporte de Procesos Asistenciales solicita al Director de Coordinación Asistencial del Ministerio de Salud se gestione y se autorice la adquisición del pedido cuatrimestral de medicamentos destinados al Centro Asistencial Tolhuin dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 2 y 12, obra autorización del Secretario de Gestión de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 95/22-525.

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°, Inciso 1) y N° 1399, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y O.P.C. N° 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente instrumento legal, en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 05/22 Anexo II, y la Resolución S.G.A. N° 188/22.

Por ello:

LA DIRECTORA CONTABLE
A/C DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 95/22-525, que tramita adquisición del pedido cuatrimestral de medicamentos destinados al Centro Asistencial Tolhuin 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 2°.- Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

000091

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

/22.

M.S.
MM
C.S.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud
A/C DGAF

000091



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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: ADRENALINA 1% AMPOLLA	50.00	.....	.....
2	Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg / 2ml ampolla.	20.00	.....	.....
3	Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: ALGINATO DE CALCIO PARCHE	20.00	.....	.....
4	Amlodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: AMIODARONA 150 mg AMPOLLA	25.00	.....	.....
5	Aminofilina 240 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Aminofilina 240 mg Ampolla X 10 ml	10.00	.....	.....
6	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg Comprimidos Orales	140.00	.....	.....
7	Agua Destilada Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: AGUA DESTILADA X 500 ml (presentacion tipo BAXTER)	20.00	.....	.....
8	Agua Destilada Inyectable. Unidad x 10 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: AGUA P/INYECCIÓN AMPOLLA X 10 ml	300.00	.....	.....
9	Alcohol 70%. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ALCOHOL 70 ° X 1000 ML	120.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pleza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Alcohol 96°. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ALCOHOL 96 ° X 1000 ML	80.00	.....	.....
11	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: AMPI-SULBACTAM 1,5 GR FCO AMP	50.00	.....	.....
12	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.			
>>	Corresponde Cotizar: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comprimido.	500.00	.....	.....
13	Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Corresponde cotizar: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
14	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC (ampolla)	20.00	.....	.....
15	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
16	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM (ampolla)	100.00	.....	.....
17	Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas. Frasco x 15 m			
>>	corresponde cotizar: betametasona 0.5mg/ml gotas	48.00	.....	.....
18	Bicarbonato de sodio. Frasco x 250			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: BICARBONATO DE SODIO 1 MOLAR (	10.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pleza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	presentacion tipo BAXTER)			
19	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60			
>>	corresponde cotizar: Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol	80.00	.....	.....
20	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	corresponde cotizar: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas	48.00	.....	.....
21	Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV	25.00	.....	.....
22	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	25.00	.....	.....
23	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
24	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos	300.00	.....	.....
25	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m			
>>	corresponde cotizar: Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral	25.00	.....	.....
26	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales	320.00	.....	.....
27	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	10.00	.....	.....

Página 3 de 15

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
Dmision Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pleza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
28	Clorpromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad >> corresponde cotizar: Clorpromazina 25 mg Inyectable IM	10.00	.....	.....
29	Cloruro de Potasio P/A. Envase x 500 >> Corresponde Cotizar: Cloruro de Potasio 15 meq Ampolla	100.00	.....	.....
30	Cloruro de sodio P/A. Envase x 500 >> CORRESPONDE COTIZAR: CLORURO DE SODIO 20 % AMPOLLA	25.00	.....	.....
31	Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%. Frasco x 1 Li >> Corresponde cotizar: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% x 1000 ml	12.00	.....	.....
32	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g >> CORRESPONDE COTIZAR: COLAGENASA / CLORANFENICOL X 50 gr UNGUENTO - TIPO IRUXOL O SIMILAR	40.00	.....	.....
33	OXA (DICLOFENAC+BETAMETASONA+VITAMINA B12) Comp. B12 >> corresponde cotizar: COMPLEJO B AMPOLLA TIPO BECOZYM O SIMILAR	48.00	.....	.....
34	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad >> corresponde cotizar: clopidogrel 75 mg comprimidos	90.00	.....	.....
35	Detergente Enzimatico No ionico. Botella x 5 L >> CORRESPONDE COTIZAR: DETERGENTE TRIENZIMÁTICO X 5 L	6.00	.....	.....
36	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad >> CORRESPONDE COTIZAR: DEXAMETASONA 4 mg/ml AMPOLLA	2000.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 4 de 15

000091



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. 00095/2022

Pleza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
37	Dextrosa 10% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 10 % X 500 ml (presentación tipo BAXTER)	20.00	.....	.....
38	Dextrosa 25% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 25 % AMPOLLA	100.00	.....	.....
39	Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML	100.00	.....	.....
40	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
41	Diazepam 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Diazepam 10 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
42	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	1500.00	.....	.....
43	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
44	Difenhidramina 0.25 % Suspensión Oral. Frasco x 120			
>>	corresponde cotizar: Difenhidramina 0.25 % Suspensión Oral	40.00	.....	.....
45	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DIGOXINA 0,5 mg/2 ml AMPOLLA	25.00	.....	.....
46	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 5 de 15

000091



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. 00095/2022

Pleza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	corresponde cotizar: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
47	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	corresponde cotizar: Dipirona 5 % Jarabe	80.00	.....	.....
48	Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DOPAMINA 200 mg/5 ml AMPOLLA	25.00	.....	.....
49	Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales	210.00	.....	.....
50	Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ERGONOVINA 0,2 mg AMPOLLA	30.00	.....	.....
51	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ERITROMICINA UNG OFT MONODOSIS	300.00	.....	.....
52	Aposito hidrocoloide extra absorbente. Unidad			
>>	corresponde cotizar EXPANSOR PLASMÁTICO COLOIDAL X 500 ml	30.00	.....	.....
53	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
54	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Flumazenil 0.1 mg/ml ampolla x 5 ml	25.00	.....	.....
55	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	corresponde cotizar: Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud



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

000091

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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
56	Solucion Formol 40%. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Formol 40% X 1000 ml	2.00	.....	.....
57	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
58	Gel para Estudio Ecografico. 1 kg			
>>	corresponde cotizar: Gel para Estudio Ecografico x 1 kilo	12.00	.....	.....
59	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	25.00	.....	.....
60	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml	50.00	.....	.....
61	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	10.00	.....	.....
62	Haloperidol Decanoato 50 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Haloperidol Decanoato 50 mg/ml Inyectable IM	15.00	.....	.....
63	Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC. Unidad x 5 ml			
>>	corresponde cotizar: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC frasco ampolla	15.00	.....	.....
64	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM frasco ampolla	200.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 7 de 15



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

000091

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
65	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad >> corresponde cotizar: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM frasco ampolla	200.00	.....	.....
66	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad >> corresponde cotizar: Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
67	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad >> corresponde cotizar: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM ampolla	800.00	.....	.....
68	Ibuprofeno 400 mg Inyectable IV >> corresponde cotizar: Ibuprofeno 400 mg Inyectable IV ampolla	25.00	.....	.....
69	Ibuprofeno 2% Suspension Oral >> corresponde cotizar: Ibuprofeno 2% Suspension Oral	80.00	.....	.....
70	Insulina humana NPH 100 UI. Frasco ampoll >> CORRESPONDE COTIZAR: INSULINA GLARGINA 100 UI LAP PRELLENA X 1	10.00	.....	.....
71	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m >> corresponde cotizar: ipratropio 0.025%gotas	32.00	.....	.....
72	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200 >> corresponde cotizar: ipratropio aerosol	32.00	.....	.....

Página 8 de 15

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud



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

000091

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987-E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
73	Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 LI			
>>	Corresponde Cotizar: Iodopovidona Solución 10% x 1000 ml	32.00	.....	.....
74	Iodopovidona Solucion Jabonosa 5%. Frasco x 1 Li			
>>	Corresponde cotizar: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% x 1000 ml	6.00	.....	.....
75	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV ampolla	100.00	.....	.....
76	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM ampolla	1200.00	.....	.....
77	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
78	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	25.00	.....	.....
79	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Labetalol 5 mg/ml ampolla	50.00	.....	.....
80	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	50.00	.....	.....
81	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa. Frasco x 25 m			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud



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

000091

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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	corresponde cotizar: lidocaina viscosa 2%	12.00	.....	.....
82	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	corresponde cotizar: lidocaina 2 % jalea	16.00	.....	.....
83	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Corresponde Cotizar: Lidocaina Clorhidrato 2% x 20 ml sin conservadores	25.00	.....	.....
84	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Corresponde Cotizar: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable sin conservadores ampolla x 5 ml	200.00	.....	.....
85	Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Lidocaina 2 % SPRAY	2.00	.....	.....
86	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: lorazepam 1 mg comprimidos sublingual	240.00	.....	.....
87	Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: losartan 50 mg comprimido	300.00	.....	.....
88	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: metildopa 500 mg comprimidos	30.00	.....	.....
89	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: metoclopramida 10 mg ampolla	600.00	.....	.....
90	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: midazolam 15 mg ampolla	50.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Página 10 de 15

Walter CARDEÑAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
91	Isosorbide Mononitrato 20 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Isosorbide Mononitrato 5 mg Comprimidos SL	60.00	.....	.....
92	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: morfina 10 mg ampolla	100.00	.....	.....
93	Nalbufina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	corresponde cotizar: nalbufina 10 mg ampolla	50.00	.....	.....
94	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	20.00	.....	.....
95	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: nitroglicerina 50 mg ampolla	30.00	.....	.....
96	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Noradrenalina 1 mg/ml ampolla	30.00	.....	.....
97	Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: ocitocina 5 UI/ml ampolla	100.00	.....	.....
98	Omeprazol 40 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Omeprazol 40 mg frasco ampolla	600.00	.....	.....
99	Aciclovir 400 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Oseltamivir 75 mg Capsulas	50.00	.....	.....
100	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Página 11 de 15

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Corresponde Cotizar: Oseltamivir 6 mg/ml Suspensión.	6.00	.....	.....
101	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M. Unidad			
>>	corresponde cotizar: penicilina benzatínica 2400000	100.00	.....	.....
102	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	corresponde cotizar: proparacaína gotas	8.00	.....	.....
103	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: ranitidina 50 mg ampolla	200.00	.....	.....
104	Solucion Ringer Lactato. Sachet 500 ml			
>>	Corresponde Cotizar: Ringer Lactato x 500 ml (presentación tipo baxter)	20.00	.....	.....
105	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar: risperidona 1 mg comprimidos	120.00	.....	.....
106	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			
>>	corresponde cotizar: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	80.00	.....	.....
107	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	corresponde cotizar: Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar	48.00	.....	.....
108	Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr	24.00	.....	.....

Página 12 de 15

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Walter CORDERAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud



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

000091

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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
109	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 2000			
>>	Corresponde Cotizar: Solucion Fisiologica x 5ml ampolla	200.00	.....	.....
110	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 500			
>>	Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica x 500 ml (presentación tipo baxter)	1000.00	.....	.....
111	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 250			
>>	Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica 250 ml (presentación tipo baxter)	500.00	.....	.....
112	SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml.. unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica 0,9 % x 1000 ml (presentación tipo Baxter)	150.00	.....	.....
113	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	corresponde cotizar: succinil colina 500 mg frasco ampolla	30.00	.....	.....
114	Sulfadiazina de Plata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	corresponde cotizar: sulfadiazina de plata / asoc crema x 350 grs.	16.00	.....	.....
115	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV. Unidad			
>>	Corresponde Cotizar: Magnesio Sulfato 25% ampolla	50.00	.....	.....
116	Tira reactiva para Orina. Caja x 50 tes			
>>	Corresponde Cotizar: Tira glucemia x 50 unid. GUIDE / PERFORMA / ONE TOUCH	60.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 13 de 15

[Handwritten signature]



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

000091

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987- E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
117	Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Corresponde Cotizar: Tobramicina 0,3 % / Dexametasona 0,1 % Gotas oftálmicas	50.00	.....	.....
118	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	corresponde cotizar: tramadol 50 mg ampolla	100.00	.....	.....
119	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Tobramicina / Fenilefrina Gotas	2.00	.....	.....
120	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	corresponde cotizar: Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	20.00	.....	.....

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.

Página 14 de 15

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

000091



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. 00095/2022

Pieza Administrativa E Nro. 13987 - E - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/06/22

Apertura: 10/6/2022 14:00

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 :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
 - VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS NO MENOR A LOS 18 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 91 -

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

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

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, ART. 34, PTO 96.
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN - SITO EN AV. DE LOS SHELKNAM'S N° 243 - LUNES A VIERNES 08:00 A 14:00 HS - TOLHUIN - C.P. 9420 - TIERRA DEL FUEGO AelIAS
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 10/06/2022 A LAS 14:00HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS - M.S.- SITO EN AV.L.ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS).
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	.....
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR

Página 15 de 15

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
Division Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud