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

****

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA,

VISTO el Expediente MS-E-19210-2022 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de reactivos destinados al Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en el número de orden 2, 6 y 13 obran Notas S/N°, mediante las cuales la Dirección del Centro Asistencial Tolhuin solicita se autorice la adquisición de reactivos destinados al Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en el número de orden 7 y 18 obra autorización del Sr. Secretario de Gestión de Redes Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 101/22-525.

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 l) y N° 1399, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 2840/21, y 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 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° 101/22-525, que tramita la adquisición de reactivos destinados al Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), 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, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

000096

DISPOSICIÓN D.G.A.F N° /22.

M.S.
L.R.

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud

A/C DGAF

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

0.0095

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. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Reactivo IgA. Frasco x 65 m**			
>>	MAGLUMI IGA (serum analysis) x 50 DET CL.	4.00	.....	.....
2	**REACTIVO T3 TOTAL. Caja x 400 te**			
>>	MAGLUMI T3 X100 DET. CLIA	5.00	.....	.....
3	**REACTIVO T4 TOTAL. Caja x 400 te**			
>>	MAGLUMI T4 X100 DET. CLIA.	5.00	.....	.....
4	**Calibrador T4 Libre. Unidad**			
>>	MAGLUMI FT4 X100 DET CLIA	8.00	.....	.....
5	**Reativo Anti receptor TSH. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI TSH X100 DET CLIA.	8.00	.....	.....
6	**Reactivo Anti TPO. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI anti-TPO X100 DET CLIA	3.00	.....	.....
7	**REACTIVO FSH. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI FSH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
8	**REACTIVO LH. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI LH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
9	**REACTIVO PROLACTINA. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Prolactin (PRL) X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
10	**REACTIVO ESTRADIOL. Caja x 400 te**			
>>	MAGLUMI Estradiol (E2) X100 DET CLIA	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	**REACTIVO PROGESTERONA. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Progesterone (PRG) X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
12	**REACTIVO TESTOSTERONA. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Testosterona (TEST X100 DEL CLIA	1.00	.....	.....
13	**Reactivo DHEA-S. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI DHEA-S X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
14	**REACTIVO FERRITINA. Caja x 400 te**			
>>	MAGLUMI Ferritin x100 DET CLIA	2.00	.....	.....
15	**REACTIVO PSA TOTAL. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI TOTAL PSA X100 DET CLIA	5.00	.....	.....
16	**Reactivo CA 19-9XR. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI CA 19-9 X50 DET CLIA	1.00	.....	.....
17	**REACTIVO INSULINA. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Insulin x100 DET CLIA	6.00	.....	.....
18	**REACTIVO CORTISOL. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Cortisol x100 DET CLIA	1.00	.....	.....
19	**Reactivo ACTH. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI ACTH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
20	**REACTIVO VITAMINA D. Caja x 100 te**			

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

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

000096

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. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	MAGLUMI 25 OH- Vitamin D X100 DET CLIA	8.00	.....	.....
21	**REACTIVO STAT HS TROPONINA-I. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Troponin I x100 DET CLIA	2.00	.....	.....
22	**REACTIVO CC QUANTIA IGE. Caja x 133 te**			
>>	MAGLUMI ICE X50 DET CLIA	4.00	.....	.....
23	**Buffer de lavado. 4 env x 1 L**			
>>	STARTER 1+2 -3X2X230 ML.	10.00	.....	.....
24	**Solucion de limpieza EQL. Frasco x 500**			
>>	WASH CONCENTRATE 6X714 ML	5.00	.....	.....
25	**Cubeta de Reaccion. Caja x 4000 u**			
>>	REACTION MODULES 6X64 UN.	5.00	.....	.....
26	**Controlador para lamparas/ leds. unidad**			
>>	LIGHT CHECK 5X2 ML.	5.00	.....	.....
27	**SOLUCION DE LIMPIEZA ICT. Caja x 10 fco**			
>>	TUBING CLEANING SOLUTION 1X500 ML.	2.00	.....	.....
28	**REACTIVO PTH INT. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI Intact PTH X100 DET CLIA	5.00	.....	.....
29	**REACTIVO TOXO IgG. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI TOXO IGG X100 DET CLIA.	5.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

000095

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. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
30	**Reactivo IgM. Frasco x 65 m**			
>>	MAGLUMI TOXO IGM X100 DET CLIA.	2.00	.....	.....
31	**Calibrador Anti TG P/Tiroglobulina. Caja x 10 fco**			
>>	MAGLUMI TGA X100 DET CLIA	3.00	.....	.....
32	**Reactivo Hormona Antimulleriana. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI TRAb x100 DET CLIA.	2.00	.....	.....
33	**Reactivo hCG (Hormona de Crecimiento) Kit. 100 test**			
>>	MAGLUMI HCG/ B-HCG X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
34	**Reactivo CA 125 II. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI CA 125 X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
35	**Reactivo CA 15.3. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI CA 15-3 X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
36	**Reactivo 17 OH progesterona elisa. Unidad**			
>>	MAGLUMI 17 OH- Progesterone x100 DET CLIA.	1.00	.....	.....
37	**Reactivo IgG. Frasco x 65 m**			
>>	MAGLUMI D- Dimer X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
38	**Reactivo LDH -P UV AA-. Frasco x 120**			
>>	MAGLUMI IGM (serum analysis X100 DET CLIA	4.00	.....	.....
39	**REACTIVO EBV VCA IgG. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI IGG (serum analysis) x100 DET CL	4.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

000093

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. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
40	**REACTIVO RUBEOLA IgG. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI RUBEOLA lgG X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
41	**REACTIVO RUBEOLA IgM. Caja x 100 te**			
>>	MAGLUMI RUBEOLA IgMX100 DET CLIA	1.00	.....	.....
42	**Reactivo CEA. Caja x 100 te**			
>>	Reactivo CEA	1.00	.....	.....

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 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.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

000095

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. 00101/2022
Pieza Administrativa E Nro. 19210- E - 2022- 1728 - 0/ **Fecha: 07/06/22**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 10/6/2022 13:00**

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

Comentario : -DEBERÁ INDICAR MARCA 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
-VTO DE LOS PRODUCTO A LA RECEPCIÓN: 1 AÑO
-DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 114 -

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 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN SITO EN AV. DE LOS SHELKNAMS 243- TOLHUIN (9420) TIERRA DEL FUEGO.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 10/06/22 A LAS 13:00HS (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). O REMITIR LA OFERTA AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	------
Garantía de Oferta:	UNO POR CIENTO (1%) DEL VALOR TOTAL DE LA OFERTA. EN LOS CASOS DE COTIZACIONES CON ALT. LA MISMA SE CALCULARÁ SOBRE EL MAYOR VALOR PROPUESTO.
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lic. Rosa C. GUERRA
Dir. Gral. de Administración
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud