



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00119/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73731- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 24/11/22

Apertura: 30/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 186 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 5FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION TRAQEAL 5 FR, TIPO FREE TRACHEA	8.00	.....	.....
2	<b>Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION 6 FR TIPO FREE TRACHEA	8.00	.....	.....
3	<b>Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 4 Fr. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO PARA RECOLECCION DE ORINA, 4 FR , TIPO SILMAG	5.00	.....	.....
4	<b>Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 6 Fr. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 6 FR, TIPO SILMAG	5.00	.....	.....
5	<b>Tubo Endotraqueal 3.5mm s/Balon PVC Transp.Siliconizado ORX Demarcado Punta Murphy Esteril. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON , 3.5 FR DEMARCADO CM A CM , PUNTA MURPHY ESTERIL	30.00	.....	.....
6	<b>Set Introdutor Percutaneo 8 Fr 10 cm c/valvula y via lateral esteril. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO (PICC), SIMPLE LUMEN, MARCADO CM A CM, PAREDES DELGADAS, POLIURETANO , PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS, QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA ROMPIBLE 24, PARA VENAS MUY PEQUEÑAS, CALIBRE 1 FR, TIPO PREMICALH	15.00	.....	.....
7	<b>Cateter percutaneo c/introdutor pelable 1.9Fr 100% silicónaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador</b>			



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00119/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73731- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 24/11/22

Apertura: 30/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 186 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO (PICC), SIMPLE LUMEN, PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS, QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO, CON MARCACION CADA CM,, LONGITUD 20 CM, CALIBRE 1.9 FR TIPO SILMAG	15.00	.....	.....
<b>8</b>	<b>Cateter percutaneo c/introductor pelable 4.0Fr 100% siliconaRadiopaco Centimetrado 650mm 0.75x1.40cm c/alaragador Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER PERCUTANEO (PICC), DOBLE LUMEN, PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS, QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO CON MARCACION CADA CM, LONGITUD 30 CM, CALIBRE 2 FR, TIPO SILMAG	6.00	.....	.....
<b>9</b>	<b>Cateter central venoso poliuretano 4Fr 13cm c/antiseptico Por puncion tecnica Seldinger Pediatrico Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER VENOSOS CENTRAL DOBLE LUMEN, LONGITUD 10 CM, DIAMETRO 1.05 CM, GUIA 500 MM DE LONGITUD Y 0.3 MM DE DIAMETRO, AGUJA INTRODUCTORA 40 MM DE LARGO, 21 G DE DIAMETRO TIPO VYGON PAEDIATRIC MULTI CATH, 3 FR	5.00	.....	.....
<b>10</b>	<b>Cateter trocar p/puncion pleural 8 Fr Esteril. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER TROCAR PARA DRENAJE PLEURAL NEONATAL, UN OJO LATERAL, 8 CM DE LONGITUD, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA, 8 FR	6.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00119/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73731- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 24/11/22

Apertura: 30/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 186 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	<b>Extensión de Oximetría Nellcor 1,5 metros Tipo Dräger. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL PARA REGISTRO DE SATURACION , COMPATIBLE CON SATUROMETRO COVIDIEN, NELLCOR, TIPO NELCOR MAXNI.	144.00	.....	.....
12	<b>Sensor de SpO adulto dedo reusable. Tipo Dräger. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR SENSOR NEONATAL/PEDIATRICO DESCARTABLE PARA REGISTRO DE SATURACION, COMPATIBLE CON SATUROMETRO MULTIPARAMETRICO , TIPO NELLCOR D25L	72.00	.....	.....
13	<b>Máscara Laringea Doble Vía Desechable con Doble Sello N° 1.0 Neonato/Infante hasta 5 kg. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR MÁSCARA LARINGEA DOBLE VÍA, DESECHABLE, DOBLE SELLO N°1	2.00	.....	.....
14	<b>Máscara Laringea de Goma Reutilizable N° 1. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR MÁSCARA LARINGEA DE GOMA REUTILIZABLE N°1	6.00	.....	.....
15	<b>Generador de CPAP de burbujas. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR GENERADOR DE CPAP DE BURBUJA DE 500 ML, CON PRESIONES DE 3A 10 CM DE H20, CÁMARA HUMIDIFICADORA MR290, CIRCUITO PACIENTE CON RAMA CALEFACCIONADA , CALCULA DE PRESION. FP BC 151, TIPO FISHER&PAYKEL	4.00	.....	.....
16	<b>Filtros descartables para respirador de rostro. unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR FILTRO ANTIBACTERIAL / ANTIVIRAL DE ALTA EFICIENCIA, (HEPA)DESCARTABLE, PARA USO EN DISPOSITIVOS DE REANIMACION	20.00	.....	.....
17	<b>FILTROS PARA MASCARAS DE PROTECCION RESPIRATORIA</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR FILTRO ANTIBACTERIAL TIPO SERVO DUO GUARD COMPATIBLE CON RESPIRADOR MAQUET	60.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00119/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73731- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 24/11/22

Apertura: 30/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 186 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	<b>BOLSA VALVULA MASCARILLA P/ VENTILACION. unidad</b> >> SE DEBE COTIZAR VALVULA DE PEEP REUTILIZABLE, PARA BOLSA AUTOINFLABLE DE RESUCITACION , AJUSTABLE ENTRE 0-10 CM H20, 30MM CONECTOR.	8.00	.....	.....
19	<b>Perita de goma p/electrocardiograma Pediatrico. Unidad</b> >> SE DEBE COTIZAR ELECTRODO PRECORDIAL PEDIATRICO/NEONATAL PARA USO EN ELECTROCARDIOGRAFOS CON TERMINAL AJUSTABLE A TODO TIPO DE CONECTOR	12.00	.....	.....
20	<b>Juego de Pinzas. UNIDAD</b> >> SE DEBE COTIZAR PINZAS PARA COLOCAR EN LOS MIEMBROS, PARA ELECTROCARDIOGRAMA PEDIATRICO	8.00	.....	.....
21	<b>CATETER IV PERIFERICO TEFLON RADIOPACO SILICONADO FLEXIBLE ESTERIL 26G. unidad</b> >> SE DEBE COTIZAR CATETER IV TEFLON,RADIOPACO,SILICONADO,FLEXIBLE,ESTERIL 26G,0.6X19MM, CON VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS	500.00	.....	.....
22	<b>Conector sin aguja con valvula unidireccional Multidosis Esteril. Unidad</b> >> SE DEBE COTIZAR VALVULA UNIDIRECCIONAL PARA DRENAJE PLEURAL : VALVULA DE HEIMLICH.	6.00	.....	.....
23	<b>JUEGO DE TUBOS. UNIDAD</b> >> SE DEBE COTIZAR KIT DE TUBOS CAPILARES HEPARINIZADOS PARA OXIMETRIA DIAMETRO EXTERIOR 2.2 MM, LONGITUD 80MM,VOLUMEN 200 MICROLITROS, CON IMAN,TAPONES Y CURSORES. CON VENCIMIENTO NO MENOR A DOS A DOS AÑOS.	1000.00	.....	.....

Memo (Sin Memo Asociado)





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

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00119/2022

Pieza Administrativa E Nro. 73731- E - 2022- 1728 - 0/

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 24/11/22

Apertura: 30/11/2022 12:00

### Encuadre Legal:

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : INDICAR MARCA, DETALLE Y/O CÓDIGO DEL PRODUCTO

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/529 186 -

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 RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 30(DÍAS) DÍAS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.-
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DÍAS CIERRE DE COTIZACIONES – PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	DIV. DEPÓSITO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - Av.Perito Moreno N°4746 (9410) Ushuaia - Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gov.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	