



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

\*\*\*\*\*

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 23 DIC 2022

VISTO el Expediente MS-E-68383-2022 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

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

Que con el propósito de concretar la mencionada adquisición resulta procedente llamar a Licitación Privada, aprobar el Pliego de Bases y Condiciones Particulares, establecer los miembros de la Comisión de Pre-adjudicación para el análisis de las ofertas y facultar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas establecidas para la apertura de sobres en caso de resultar necesario.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto de acuerdo a la Ley Provincial N° 1399 y Decreto Provincial N° 2840/21, siendo el mismo solventado con fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17º, Inciso a) y N° 1150, los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 05/22 Anexo II y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, N° 18/21 y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 4537/19, sus modificatorios y complementarios, N° 1428/20, N° 05/22 Anexo II.

Por ello:

EL SUBSECRETARIO DE GESTIÓN DE REDES ASISTENCIALES

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar el llamado a Licitación Privada N° 23/22 RAF 525, por la que tramita la adquisición cuatrimestral de medicamentos destinados al Centro Asistencial Tolhuin dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

ARTÍCULO 2º.- Aprobar el Formulario de Cotización y Pliego de Bases y Condiciones Particulares que, como Anexo I, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3º.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Pre-adjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes Gabriela SANCHEZ Legajo 221360456/03, Ana ENNRI Legajo 16134129/00 y Claudio Javier SANCHEZ, Legajo N° 22837269/00; y como miembros suplentes a los agentes Rosana CASTELLANO Legajo 28008068/00, Romina AUT Legajo 35799861/03 y Marcelo Darío ZENTENO, Legajo N° 32135979/00.

ARTÍCULO 4º.- Autorizar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas y horas límites para la recepción de ofertas y apertura de sobres.

ARTÍCULO 5º.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20.000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 6º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

RESOLUCIÓN S.G.R.A. N°

003477

/22.

M.S.
CS

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Dr. Germán E. Thompson  
Secretario de Gestión  
de Redes Asistenciales  
Ministerio de Salud



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

MINISTERIO DE SALUD

ANEXO I RESOLUCIÓN S.G.R.A. N° **003477** /22

LICITACIÓN PRIVADA N° 23/22 RAF 525

“ADQUISICIÓN CUATRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AL CENTRO  
ASISTENCIAL TOLHUIN DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA  
PROVINCIA”

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES

1º. OBJETO

La PROVINCIA a través del Ministerio de Salud llama a LICITACIÓN PRIVADA para la adquisición cuatrimestral de medicamentos destinados al Centro Asistencial Tolhuin dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia”

2º. JURISDICCIÓN CONTRATANTE

Ministerio de Salud.

3º. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO

Expediente MS-E-68383-2022.

4º. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Ley Provincial N° 1015, artículo 17º inciso a) – Licitación Privada

5º. RUBRO

Medicamentos.

6º. PLAZO DE CONTRATACIÓN

La duración de la presente contratación será desde que se notifique la Orden de Compra correspondiente y hasta tanto se finalice la entrega programada.

7º. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN

Según las especificaciones detalladas en el Formulario de Solicitud de Cotización.

8º. ESPECIFICACIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

- El vencimiento de los insumos no deberá ser menor a dieciocho (18) meses al momento de la emisión de la Orden de Compra.
- El transporte (flete) debe estar a cargo del proveedor.

9º. PLAZO DE ENTREGA

Treinta (30) días desde la notificación de la Orden de Compra.

10º. LUGAR DE ENTREGA

Centro Asistencial Tolhuin – Sito Avenida de los Shelknams N° 243 - Tolhuin – Tierra del Fuego Antártida e Islas del Atlántico Sur - CP9420.

M.S.
CS

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

///...2



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

MINISTERIO DE SALUD

003477

ANEXO I RESOLUCIÓN S.G.R.A. N° /22

LICITACIÓN PRIVADA N° 23/22 RAF 525

"ADQUISICIÓN CUATRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AL CENTRO  
ASISTENCIAL TOLHUIN DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA  
PROVINCIA"

...///2

#### 11º. FORMA DE PRESENTACIÓN DEL SOBRE DE OFERTA

La OFERTA se presentará en sobre cerrado sin membrete o marca alguna. El mismo deberá contener en el frente el siguiente texto: PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – DIRECCIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES – MINISTERIO DE SALUD – LICITACIÓN PRIVADA N° 23/22 RAF 525 – FECHA DE APERTURA 03/01/22 – HORA 12:00.

#### 12º. FECHA Y LUGAR DE APERTURA DE SOBRES

El lugar, la fecha y hora límite para la Recepción de Ofertas, así como para el Acto de Apertura de Sobres, serán los establecidos en el Formulario de Solicitud de Cotización. Asimismo la Dirección de Compras y Contrataciones dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia gestionará la difusión, mediante Comunicado, que será publicado en los medios que establece la reglamentación. Dicho comunicado formará parte integrante del presente PLIEGO. Ante cualquier consulta comunicarse al teléfono 02901-591166 o al correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

#### 13º. DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

Av. Leandro Alem N° 629 – 3º piso – Dirección de Compras y Contrataciones – Ministerio de Salud – Ushuaia, Tierra del Fuego. [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

#### 14º. COMUNICACIONES E IMPUGNACIONES

Serán válidas las comunicaciones e impugnaciones que los interesados, oferentes y/o adjudicatarios realicen en el domicilio sito en la calle Av. Leandro Alem N° 629 de la ciudad de Ushuaia y aquellas remitidas a la dirección institucional de correo electrónico: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

#### 15º. COMUNICACIONES

A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente licitación Privada, se indica el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es <http://compras.tierradelfuego.gov.ar/>

#### 16º. CONSULTAS AL PLIEGO

Las consultas al Pliego de Bases y Condiciones Particulares y de especificaciones técnicas deberán efectuarse en la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud sita en Av. Leandro Alem N° 629 – 3º piso de la ciudad de Ushuaia o vía correo electrónico a la

M.S.
CS

*[Firma manuscrita]*

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

///...3

Walter CARDENAS ALVARO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud



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

MINISTERIO DE SALUD

003477

/22

ANEXO I RESOLUCIÓN S.G.R.A. N°

LICITACIÓN PRIVADA N° 23/22 RAF 525

“ADQUISICIÓN CUATRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AL CENTRO  
ASISTENCIAL TOLHUIN DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA  
PROVINCIA”

...///3

dirección: [comprasms@tierradelfuego.gob.ar](mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar)

17º MONEDA DE COTIZACIÓN

La cotización se fija en pesos moneda nacional.

18º RECEPCIÓN DE OFERTAS PARCIALES

Se aceptarán ofertas parciales.

M.S.
CS

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Dr. Germán J. Thompson  
Secretario de Gestión  
de Redes Asistenciales  
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

003477

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 22/12/22  
Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

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/ml AMPOLLA	20.00	.....	.....
3	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMIODARONA 150 mg AMPOLLA	20.00	.....	.....
4	Agua destilada. Bolsa en caja			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AGUA DESTILADA X 500 ML BAXTER	100.00	.....	.....
5	Agua Destilada Inyectable. Unidad x 10 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AGUA P/INYECCIÓN AMPOLLA X 10ML X20 UN	25.00	.....	.....
6	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMPI-SULBACTAM 1,5 GR FCO AMP	100.00	.....	.....
7	Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ATORVASTATINA 10 mg COMPRIMIDO	90.00	.....	.....
8	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ATROPINA 1mg/ml AMPOLLA	20.00	.....	.....
9	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA AMPOLLA	100.00	.....	.....
10	Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas. Frasco x 15 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA 0,5 mg/ml GOTAS	30.00	.....	.....
11	Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BICARBONATO DE SODIO 1 MOLAR BAXTER	10.00	.....	.....
12	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BUDESONIDE 200 mg AEROSOL	30.00	.....	.....
13	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 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

003477

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022

Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/12/22

Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR BUDESONIDE 01% GOTAS	30.00	.....	.....
14	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CEFTRIAXONA 1 GR FCO AMP	30.00	.....	.....
15	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CIPROFLOXACINA 500 mg COMPRIMIDO	100.00	.....	.....
16	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLARITROMICINA 250 mg JARABE	10.00	.....	.....
17	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLARITROMICINA 500 mg COMPRIMIDO	80.00	.....	.....
18	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDO COTIZAR CLONAZEPAM 0,5 mg COMPRIMIDO	50.00	.....	.....
19	Clorpromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORPROMAZINA 25 mg AMPOLLA	10.00	.....	.....
20	Cloruro de Potasio P/A. Envase x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORURO DE POTASIO AMPOLLA	100.00	.....	.....
21	Cloruro de sodio P/A. Envase x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORURO DE SODIO 20% AMPOLLA	50.00	.....	.....
22	Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%. Frasco x 1 Li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORHEXIDINA SOL JAB X 1L	18.00	.....	.....
23	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	CORRESPONDE COTIZAR COLAGENASA/ CLORANFENICOL X 50 gr	30.00	.....	.....
24	VITAMINAS MINERALES Y OLIGOELEMENTOS (multivitamínico)			
>>	CORRESPONDE COTIZAR COMPLEJO B AMPOLLA TIPO BECOZYM	60.00	.....	.....
25	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLOPIDOGREL 75 mg COMPRIMIDO	90.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVAR  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud



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

003477

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 22/12/22  
Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
26	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora. Bidon x 5 lit			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DETERGENTE TRIENZIMATICO X 5 L	4.00	.....	.....
27	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXAMETASONA 4 mg/ml AMPOLLA	3000.00	.....	.....
28	Dextrosa 10% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXTROSA 10% X 500 ml BAXTER	20.00	.....	.....
29	Dextrosa 50% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXTROSA 50% X 500 ml BAXTER	50.00	.....	.....
30	Dextrosa 5% en Agua Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR 5%EN AGUA X 500 ML	100.00	.....	.....
31	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIAZEPAM 10 mg AMPOLLA	100.00	.....	.....
32	Diazepam 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIAZEPAM 10 mg COMPRIMIDO	50.00	.....	.....
33	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DICLOFENAC 75 mg AMPOLLA	2500.00	.....	.....
34	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml AMPOLLA	800.00	.....	.....
35	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA JARABE	20.00	.....	.....
36	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIGOXINA 0,5mg/2 ml AMPOLLA	25.00	.....	.....
37	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA 1 gr AMPOLLA	1000.00	.....	.....
38	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			

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

003477

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022

Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/12/22

Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA JARABE	60.00	.....	.....
39	<b>Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DOPAMINA 200 mg/ 5 ml AMPOLLA	25.00	.....	.....
40	<b>Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ENALAPRIL 10 mg COMPRIMIDO	300.00	.....	.....
41	<b>Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ERGONOVINA 0,2 mg AMPOLLA	30.00	.....	.....
42	<b>Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ERITROMICINA UNG OFT MONODOSIS	200.00	.....	.....
43	<b>Poligelina 3.5 % Sustituto plasmático. Sachet x 500</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR EXPANSOR PLASMATICO COLOIDAL X 500 ml	20.00	.....	.....
44	<b>Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FENITOINA 100 mg AMPOLLA	100.00	.....	.....
45	<b>Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FLUMAZENIL 0,1 mg/ml AMPOLLA	25.00	.....	.....
46	<b>Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FLUORESCEINA 0,25% GOTAS	2.00	.....	.....
47	<b>Solucion Formol 40%. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FORMOL 40% X 1000 ml	4.00	.....	.....
48	<b>Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FUROSEMIDA 20 mg AMPOLLA	100.00	.....	.....
49	<b>Gel para Estudio Ecografico. 1 kg</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GEL CONDUCTOR X 1 KG	12.00	.....	.....
50	<b>Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLLA	50.00	.....	.....

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

003477

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022

Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/12/22

Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
51	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HALOPERIDOL 5mg/ml AMPOLLA	10.00	.....	.....
52	Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC. Unidad x 5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HEPARINA SODICA 5000 UI FCO AMP	6.00	.....	.....
53	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIDROCORTISONA 100 mg FCO AMP	100.00	.....	.....
54	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIDROCORTISONA 500 mg FCO AMP	150.00	.....	.....
55	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMP	120.00	.....	.....
56	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIOSCINA 20 mg AMPOLLA	1000.00	.....	.....
57	Ibuprofeno 2% Suspension Oral. Frasco x 90 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IBUPROFENO 2% SUSPENSION	25.00	.....	.....
58	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IPRATROPIO 0,025 % GOTAS	30.00	.....	.....
59	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IPRATROPIO AEROSOL	20.00	.....	.....
60	Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 Li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IODOPOVIDONA 10% SOL X 1000 ml	24.00	.....	.....
61	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ISOXSUPRINA 10 mg AMPOLLA	100.00	.....	.....
62	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR KETROLAC 30 mg AMPOLLA	1200.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS 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

003477

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022

Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/12/22

Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
63	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LEVOMEPRMAZINA 25 mg COMPRIMIDO	60.00	.....	.....
64	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LEVOMEPRMAZINA 25 mg AMPOLLA	25.00	.....	.....
65	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LABETALOL 5 mg/ml AMPOLLA	50.00	.....	.....
66	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LORAZEPAM 4mg AMPOLLA	25.00	.....	.....
67	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa. Frasco x 25 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA JALEA VISCOSA	6.00	.....	.....
68	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA 2% JALEA	8.00	.....	.....
69	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA 2% AMPOLLA S/C	200.00	.....	.....
70	Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LOSARTAN 50 mg COMPRIMIDO	300.00	.....	.....
71	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METILDOPA 500 mg COMPRIMIDO	30.00	.....	.....
72	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA	800.00	.....	.....
73	Metoclopramida 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 10 mg COMPRIMIDO	100.00	.....	.....
74	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 2% GOTAS PEDIATRICAS	10.00	.....	.....
75	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METRONIDAZOL 500 mg COMPRIMIDO ORAL	75.00	.....	.....

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

003477

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022

Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/

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

Fecha: 22/12/22

Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
76	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MIDAZOLAM 15 mg AMPOLLA	30.00	.....	.....
77	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MORFINA 10 mg AMPOLLA	100.00	.....	.....
78	Nalbufina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NALBUFINA 10 mg AMPOLLA	25.00	.....	.....
79	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NALOXONA 0,4 mg/ml AMPOLLA	20.00	.....	.....
80	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NITROGLICERINA 50 mg AMPOLLA	30.00	.....	.....
81	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NORADRENALINA 1 mg/ml AMPOLLA	30.00	.....	.....
82	Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR OCITOCINA 5 UL/ml AMPOLLA	100.00	.....	.....
83	Omeprazol 40 mg Inyectable IV			
>>	CORRESPONDE COTIZAR OMEPRAZOL 40 mg FCO AMP	150.00	.....	.....
84	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PROPARACAINA GOTAS	8.00	.....	.....
85	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR RANITIDINA 50 mg AMPOLLA	200.00	.....	.....
86	Solucion Ringer Lactato. Sachet 500 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR RINGER LACTATO X 500 ml BAXTER	100.00	.....	.....
87	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SALBUTAMOL GOTAS	10.00	.....	.....
88	Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr. Unidad			

*[Handwritten signature]*

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

003477

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD  
Fecha: 22/12/22  
Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR SALES DE REHIDRATAACION SOBRE	24.00	.....	.....
89	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SOLUCION FISIOLOGICA X 5 ml AMPOLLA	200.00	.....	.....
90	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 500			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SOLUCION FISIOLOGICA X 500 ml BAXTER	1200.00	.....	.....
91	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 250			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SOLUCION FISIOLOGICA X 250 ML BAXTER	500.00	.....	.....
92	Solucion Fisiologica Inyectable. Unidad x 1000			
>>	SOLUCION FISIOLOGICA X 1000 ml	100.00	.....	.....
93	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SUCCINIL COLINA 500 mg FCO AMP	20.00	.....	.....
94	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SULFADIAZINA DE PLATA/ ASOC CREMA X 350 GR	16.00	.....	.....
95	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SULFATO DE MAGNESIO 25% AMPOLLA	50.00	.....	.....
96	Tiras reactivas, test orientativo para sangre. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TIRAS GUIDE/ PERFORMA/ ONE TOUCH X 50	30.00	.....	.....
97	Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TOBRAMICINA/ DEXAMETASONA GOTAS	15.00	.....	.....
98	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TRAMADOL 50 mg AMPOLLA	150.00	.....	.....
99	Vitamina D3 1 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR VITAMINA K 10 mg/ml AMPOLLA	20.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS 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

003477

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00023/2022  
Pieza Administrativa E Nro. 68383- - 2022- 1728 - 0/  
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD

Fecha: 22/12/22  
Apertura: 3/1/2023 12:00

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2022/525 327 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Memo	(Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y POR EL OFERTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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 Nº 19.640.			

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:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
Domicilio de presentación de ofertas:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
Domicilio de apertura de ofertas:	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
Vigencia del Contrato:	.....
Garantía de Oferta:	SEGÚN DECRETO PROVINCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 21.
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

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