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

Secretaria 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. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Medicamentos. Pesos**			
>>	Se deberá cotizar Labetalol 200 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
2	**Tiamina 300 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
3	**Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
4	**Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200**			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	20.00	.....	.....
5	**Irbersartan 150 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Irbersartan 150 mg Comprimidos Orales	112.00	.....	.....
6	**Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
7	**Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
8	**Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad**			
>>	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales	120.00	.....	.....
9	**Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
10	**Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
11	**Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral. Frasco x 240**			
>>	Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral	3.00	.....	.....

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

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

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. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales Nº3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	**Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
13	**Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral. Frasco x 120**			
>>	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral	10.00	.....	.....
14	**Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m**			
>>	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
15	**Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	150.00	.....	.....
16	**Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>		1000.00	.....	.....
17	**Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
18	**Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
19	**Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
20	**Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
21	**Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
22	**Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis**			

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales Nº3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico	400.00	.....	.....
23	**Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
24	**Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
25	**Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Metronidazol 500 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
26	**Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	1500.00	.....	.....
27	**Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
28	**Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
29	**Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
30	**Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
31	**Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
32	**Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100**			
>>	Se preferirá los envases flexibles	20.00	.....	.....
33	**Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m**			

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

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. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales Nº3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
34	**Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m**			
>>	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
35	**Acetilcisteina 600 mg Comprimidos Efervescentes Orales. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar Acetilcisteina 600 mg Polvo Granulado en sobres Monodosis. Tipo Toflux, Balimuc, Antusel o Tempotane,	250.00	.....	.....
36	**Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad**			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	200.00	.....	.....
37	**Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml**			
>>	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas	50.00	.....	.....
38	**Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
39	**Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV	250.00	.....	.....
40	**Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
41	**Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	150.00	.....	.....
42	**Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m**			

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Propofol 2% Inyectable IV	150.00	.....	.....
43	**Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV. Unidad**			
>>	Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV	5.00	.....	.....
44	**Enoxaparina 100 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 100 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
45	**Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
46	**Atosiban 6.75 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Atosiban 6.75 mg Inyectable IV	5.00	.....	.....
47	**Atosiban 37.5 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Atosiban 37.5 mg Inyectable IV	40.00	.....	.....
48	**Anfotericina B Inyectable IV. Unidad**			
>>	Anfotericina B Inyectable IV	30.00	.....	.....
49	**Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250**			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	25.00	.....	.....
50	**Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
51	**Nitrofurazona al 2,2%. Frasco x 500**			
>>	Se deberá cotizar Nitrofurazona 2,2% x 500 ml	15.00	.....	.....
52	**Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....

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. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales Nº1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales Nº 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
53	**Poligelina 3.5 % Sustituto plasmatico. Sachet x 500**			
>>	Poligelina 3.5 % Sustituto plasmatico	24.00	.....	.....
54	**Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion. Unidad x 20 m**			
>>		10.00	.....	.....
55	**Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad**			
>>	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV	250.00	.....	.....
56	**Solucion de Manitol 15% en agua Inyectable. Unidad x 500**			
>>	Solucion de Manitol 15% en agua Inyectable	24.00	.....	.....
57	**Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
58	**Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral. Unidad x 100**			
>>		5.00	.....	.....
59	**Vaselina liquida F.N.A. IV Edición. Frasco x 1 li**			
>>	Se deberá cotizar Vaselina Liquida FNA VI Edición x 125 ml	35.00	.....	.....

Memo (Nro: 4) - ORDEN DE COMPRA COMPRAS DIRECTAS
LA FACTURA DEBERÁ SER DEL TIPO "B", "C" O "E" Y EMITIRSE A NOMBRE DE LA "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR", CONSIGNANDO EL CUIT Nº 30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO".
EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN Nº 450 DE LA CIUDAD DE USHUAIA, C.P. 9410.ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS Y SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640, EN CONCORDANCIA CON LO REQUERIDO EN EL FORMULARIO DE COTIZACIÓN, SU ANEXO (SI CONTIENE) Y LO PRESUPUESTADO, RESPETANDO LAS CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS INDICADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL CERTIFICADO DE

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. 00009/2023
Pieza Administrativa E Nro. 7240- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 14/02/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 17/2/2023 12:00**

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

Comentario : EL ANEXO I ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN
La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N°1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso b), Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), y se encuentra prevista por las Leyes Provinciales N° 1465 y N°1004, Artículo 15bis, y Decretos Provinciales N°3635/22 y N° 188/23.
Pasado la fecha de apertura no se recibiran ofertan, tomando la presente como rechazada.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 23 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. LA PROVISIÓN O PRESTACIÓN DEBERÁ RESPONDER EN UN TODO A LOS REQUERIMIENTOS,PLAZOS, EXIGENCIAS, CONDICIONES, Y DEMÁS ACLARACIONES DETALLADAS PARA LA PRESENTE COMPRA O CONTRATACIÓN. ADEMÁS, DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE.			

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 20(VEINTE) DÍAS CORRIDOS 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:	SERVICIO DE FARMACIA HRU - 12 de Octubre N° 65 (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	

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
***
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
"Gobernador Ernesto M. Campos"

ANEXO I

FORMULARIO DE COTIZACION
COMPRA DIRECTA 09/2023 – RAF 529

- "Los medicamentos al momento de la recepción en el Hospital Regional Ushuaia deberán tener al menos un (1) año de vencimiento, de lo contrario podrán ser rechazados"
- "Indicar Marca y/o Nro de Certificado, Presentación de entrega y para las especialidades medicinales inyectables de mayor volumen (100 ml o superior) indicar el envase primario"
- "Se aceptan entregas parciales, acorde a los plazos estipulados y según la necesidad del Servicio de Farmacia del HRU".
- "En virtud de la Ley Provincial 1015 Art. 3 Inc. F, que el Hospital Regional Ushuaia es parte del Proyecto de Compras Sostenibles (SHHiP) para miembros de la Red de Hospitales Verdes y Saludables, como así también está implementando que sus productos sean más seguros y de mayor sustentabilidad medioambiental en lineamiento con los ODS, en el caso de que se encuentre un empate técnico y/o económico se preferirá:
- Si el insumo tiene desarrollado criterios de sostenibilidad para aplicar en los procedimientos de adquisiciones, se priorizara el más sustentable.
- Si por el tipo de insumo o los tiempos del trámite, da la posibilidad, se investigará las alternativas más sostenibles en los productos.
- Aquella que tenga instalación local, acorde a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en especial el Objetivo 8, 11 y 12) a los cuales suscribe la Nación y la Provincia

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