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. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 10/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 15/3/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Laringoscopio neonatal con ramas rectas de acero inoxidable N.º 00 de 65mm long total,N° 0 de 75mm long total. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR: SET COMPLETO DE LARINGOSCOPIO NEONATAL CON RAMAS METALICAS DE ACERO INOXIDABLE, RECTAS , CON ILUMINACION LED TAMAÑO HOJA 00: MEDIDA VERTICAL INFERIOR 8MM, LARGO INTERIOR DE BASE A PUNTA 36MM TAMAÑO HOJA 0: MEDIDA VERTICAL INFERIOR 8 MM LARGO INTERIOR DE BASE A PUNTA 53 MM TAMAÑO HOJA 1: MEDIDA VERTICAL INFERIOR 8 MM, LARGO INTERIOR DE BASE A LA PUNTA 79 MM TIPO HAND MILLER	3.00	.....	.....
2	**PINZAS PARA ELECTROCARDIÓGRAFO. UNIDAD**			
>>	SE DEBE COTIZAR: PINZAS PARA MIEMBROS PARA ELECTROCARDIOGRAMA PEDIATRICO	32.00	.....	.....
3	**CAPILAR HEPARINIZADO. 2,2mm x 80mm**			
>>	SE DEBE COTIZAR: CAPILARES HEPARINIZADOS PARA OXIMETRIA, DIAMETRO EXTERIOR 2.2 MM, LONGITUD 80MM, VOLÚMEN: 200 MICROLITROS, CON IMAN , CURSORES Y TAPONES	3000.00	.....	.....
4	**CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, UN LÚMEN. UNIDAD**			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO DE CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO(PICC) SIMPLE LUMEN , PAREDES DELGADAS, DE POLIURETANO, PROLONGADOR DE ALETAS INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACIÓN SEGURA,AGUJA ROMPIBLE 24 G PARA VENAS MUY PEQUEÑAS ,CALIBRE 1FR, TIPO PREMICATH	10.00	.....	.....
5	**CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, DOS LÚMENES. UNIDAD**			
>>	SE DEBE COTIZAR : SET COMPLETO DE CATETER CENTRAL DE ACCESO	15.00	.....	.....

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 10/03/23
Apertura: 15/3/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	PERIFERICO(PICC), DOBLE LUMEN, 2FR, 100% POLIURETANO, RADIOPACO, PAREDES DELGADAS,PROLONGADOR DE ALETAS INTEGRADAS QUE PERMITEN UNA FIJACIÓN SEGURA,AGUJA CON OJO LATERAL Y VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO,PINZA METÁLICA, CON MARCACION CADA CM. 30 CM DE LONGITUD. TIPO SILMAG			
6	**Kit Cateter 8FR con Valvula HEIMLICH. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR KIT PARA NEUMOTORAX QUE INCLUYA UN CATÉTER: 8 FR. X 6,44" (16 CM) RADIOPACO SOBRE CALIBRE 18 RW AGUJA DE NEUMOTÓRAX UNA JERINGA: 5 ML LUER-SLIP UN CUBO AJUSTABLE SECONDSITE: SUJETADOR UN CONECTOR AJUSTABLE SECONDSITE: PINZA PARA CATÉTER UN TUBO DE EXTENSIÓN UN BISTURÍ: #11 UNA LLAVE DE PASO: 1 VÍA UN TUBO: EXTENSIÓN DE 18" CON ADAPTADOR UNA VÁLVULA HEIMLICH. TIPO ARROW	6.00	.....	.....
7	**Manguito de Presion arterial. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR : MANGUITO PARA MEDIR TA EN NEONATOS, 4.3 CM X 8.0 CM, N°2, COMPATIBLE CON MONITOR MULTIPARAMETRICO PHILLIPS, TIPO MANGUITO PHILLIPS N° 2 M1868B	6.00	.....	.....
8	**Sensor de saturación descartable neonatal y/o pediatrico. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR: SENSOR NEONATAL/PEDIATRICO PARA REGISTRO DE SATURACIÓN COMPATIBLE CON SATURÓMETRO COVIDIEN , TIPO NELLCOR MAX NI	200.00	.....	.....
9	**Cateter percutaneo c/introductor pelable 1.9Fr 100%**			

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 10/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 15/3/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	siliconaRadiopaco Centimetrado 500mm 0.28x0.58cm c/alargador Esteril. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR SET COMPLETO CATETER PERCUTANEO(PICC), 1.9FR SIMPLE LUMEN,PAREDES DELGADAS, PROLONGADOR CON ALETAS INTEGRADAS, QUE PERMITEN UNA FIJACION SEGURA, AGUJA CON OJO LATERALY VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICAR RETORNO VENOSO, PINZA METALICA, CATETER 100% POLIURETANO, RADIOPACO, CON MARCACION CADA CM., LONGITUD 20 CM, TIPO SILMAG	15.00	.....	.....
10	**Cateter trocar p/puncion pleural 8 Fr Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL TRANSPARENTE CON TROCAR, UN OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 8 FR.	6.00	.....	.....
11	**Cateter trocar p/puncion pleural 10 Fr Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL TRANSPARENTE CON TROCAR, UN OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA 10FR	8.00	.....	.....
12	**Cateter trocar p/puncion pleural 12 Fr Esteril. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR DRENAJE PLEURAL NEONATAL TRANSPARENTE CON TROCAR, UN OJO LATERAL, CON CONECTOR PARA SELLO DE AGUA, 12Fr.	6.00	.....	.....
13	**Perita de goma p/electrocardiograma Pediatrico. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR ELECTRODO PRECORDIAL NEONATAL/PEDIATRICO PARA USO EN ELECTROCARDIOGRAFOS CON TERMINAL AJUSTABLE A TODO TIPO DE CONECTOR	30.00	.....	.....
14	**Mascara Laringea Doble Via Desechable con Doble Sello Nº 1.0 Neonato/Infante hasta 5 kg. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR MASCARA LARINGEA, DESECHABLE N°1	10.00	.....	.....

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. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 10/03/23
Apertura: 15/3/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
15	**CATETER IV PERIFERICO TEFLON RADIOPACO SILICONADO FLEXIBLE ESTERIL 26G. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR CATETER INTRAVENOSO TEFLON, RADIOPACO, SILICONADO FLEXIBLE, ESTERIL,26G,0.6X 19MM, CON VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, TIPO NEOFLON	300.00	.....	.....
16	**Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 5FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL 5FR. TIPO FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
17	**Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL, 6FR TIPO FREE TRACHEA	10.00	.....	.....
18	**Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 4 Fr. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 4 FR TIPO SILMAG	8.00	.....	.....
19	**Sistema cerrado para recoleccion de orina neo 6 Fr. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA 6FR, TIPO SILMAG	8.00	.....	.....
20	**Manguito para medir presion arterial Adulto 29 cm. Unidad**			
>>	SE DEBE COTIZAR:MANGUITO PARA MEDIR TENSION ARTERIAL EN RECIEN NACIDOS, N° 3, 5.8 CM X10.9CM ,COMPATIBLE CON MONITOR MULTIPARAMETRICO PHILLIPS, TIPO MANGUITO PHILLIPS N°3 M1870B.	6.00	.....	.....

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

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha: 10/03/23**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura: 15/3/2023 12:00**

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: ..... **Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	**Manguito para medir presion arterial Infante**			
>>	SE DEBE COTIZAR: MANGUITO PARA MEDIR TA NEONATAL 7.1 CM X 13.1CM,N°4, COMPATIBLE CON MONITOR MULTIPARAMETRICO PHILLIPS, TIPO MANGUITO PHILLIPS M1872B	6.00	.....	.....

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.

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($_ _ _ _._ _)

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. 00023/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14379- E - 2023- 1728 - 0/
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004

Fecha: 10/03/23
Apertura: 15/3/2023 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 Inc L
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales Nº 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 Nº 1465 y N° 1004, y Decretos Provinciales
Nº 3635/22 y N°188/23.
SE RECIBIRÁN OFERTAS HASTA LA FECHA DE APERTURA, VENCIDO EL MISMO SE CONSIDERARA COMO RECHAZADA

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 37 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Forma de Pago	Dentro de los 30(TREINTA) hábiles conformada la factura - DCTO. PROV. 674/11 ART
Plazo de Entrega:	Entrega TOTAL dentro de los 30 días de notificada la O/C
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.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se Requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor