



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

[Handwritten signature]
Cm0058
LEF. Dto. ADM. CONTABLE
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), Nº 1465 y Nº 1004, en los Decretos

Provinciales Nº 1742/2015, Nº 3635/22 y Nº 188/23 y en la Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 1 | Polianetol Sulfonato de Sodio. FRASCO X 5 GR | | | |
| >> | Polianetol sulfonato de sodio en polvo para uso microbiológico - Frasco X 5 Gr | 1.00 | ..... | ..... |
| 2 | Saponina. Unidad | | | |
| >> | Saponina en polvo para uso microbiológico - Frasco X 25 Gr | 1.00 | ..... | ..... |
| 3 | TIRA REACTIVA PH RANGO 0 A 7. UNIDAD | | | |
| >> | TIRAS DE PAPEL INDICADOR DE PH - RANGO 0 A 7 | 1.00 | ..... | ..... |
| 4 | Eter Etilico P/A. Fraso x 1 lit | | | |
| >> | ÉTER ETÍLICO P/A - PARA ANÁLISIS 1 L X FRASCO | 1.00 | ..... | ..... |
| 5 | Gel de agarosa para electroforesis. Unidad | | | |
| >> | Quick gel split beta STE kit para HELENA electroforesis Cat nro: 3350 | 1.00 | ..... | ..... |
| 6 | Acido Formico >98% Grado MS HPLC. Botella x 250 | | | |
| >> | ACIDO FORMICO >98% GRADO MS-HPLC - TIPO SIGMA-ALDRICH FORMIC ACID >98% MS GRADE - COD. 94318 - BOTELLAX250 ml - PARA MS-MALDI-TOF | 1.00 | ..... | ..... |
| 7 | Control normal para electroforesis de proteínas. Caja 10x2ml | | | |
| >> | SPE Normal control 10 frascos x 2ml para HELENA electroforesis cat no 3424 | 1.00 | ..... | ..... |
| 8 | Control patologico para electroforesis de proteinas. Caja 10x2mL | | | |
| >> | SPE patológico control 10 frascos x 2ml para HELENA electroforesis | 1.00 | ..... | ..... |
| 9 | Reactivo control de gases Nivel 3 Eq analizador degases en sangre. Unidad | | | |



[Firma]
Cm0058
Es. Dta. ADM. CONTABLE
Cristina Sotomayor Remuz

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), N° 1465 y N° 1004, en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 3635/22 y N° 188/23 y en la Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| >> | Sensor para ABL90 - Descripción: Tipo Sensor Cassette SC90 para equipo ABL90 - Caja X 1 Kit - Ref: 946-060 | 3.00 | ..... | ..... |
| 10 | Kit Calibrador óptico para Termociclador. CAJA X 1 TEST | | | |
| >> | Kit para realizar calibración óptica compatible con termociclador en tiempo real CFX96 (Bio-Rad) - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 11 | Reactivo Serodia Chagas (Kit). Unidad | | | |
| >> | Reactivo para serología de chagas por Serodia Chagas | 2.00 | ..... | ..... |
| 12 | Azul de Lactofenol. 100 ml | | | |
| >> | AZUL DE LACTOFENOL EN SOLUCIÓN LISTA PARA USAR - PARA COLORACIÓN 100 ML X FRASCO | 1.00 | ..... | ..... |
| 13 | Kit de Extracción de ADN y ARN por Perlas Magnéticas. Unidad | | | |
| >> | Perlas magnéticas para limpieza y Selección de tamaño de fragmentos de ADN y ARN que se utilizan en procesos de preparación para secuenciación - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 14 | Kit PCR en tiempo real para Malaria x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Malaria - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de Plasmodium (Malaria) - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 15 | Kit PCR multiplex en tiempo real para neumonía atípica x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Mycoplasma pneumoniae - Chlamydia pneumoniae - Legionella pneumophila - Descripción: Kit PCR en tiempo real multiplex para la detección en simultaneo de Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae y Legionella pneumophila - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |



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

[Firma]
JEF. DTO. ADM. CONTABLE

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), Nº 1465 y Nº 1004, en los Decretos

Provinciales Nº 1742/2015, Nº 3635/22 y Nº 188/23 y en la Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 16 | Kit PCR en tiempo real para Rubeola x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Rubeola - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de virus Rubeola - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 17 | Kit PCR en tiempo real para Sarampión x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Sarampión - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de virus del Sarampión - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 18 | Kit PCR en tiempo real para Fiebre amarilla x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Virus Fiebre Amarilla - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de Virus de la fiebre amarilla - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 19 | Kit PCR en tiempo real para Hepatitis A x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Virus Hepatitis A - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de Virus Hepatitis A - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 20 | Kit PCR en tiempo real para Hepatitis E x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Virus Hepatitis E - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de Virus Hepatitis E - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 21 | Kit PCR en tiempo real para Rabia x 1u. Unidad | | | |
| >> | Kit PCR en tiempo real para Virus Rabia - Descripción: Kit PCR en tiempo real para detección de virus de la Rabia - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 22 | Kit Reactivos inhibidor de RNAsa x 1u. Unidad | | | |
| >> | Reactivo Inhibidor de RNAsa - Descripción: Conjunto de | 1.00 | ..... | ..... |



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), N° 1465 y N° 1004, en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 3635/22 y N° 188/23 y en la Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| | reactivos inhibidor de RNasa para realización de síntesis de cdna por retro transcripción - Caja x 1 Kit | | | |
| 23 | Kit Reactivos para Cuantificación de ADN compatible con Quantus x 1u. Unidad | | | |
| >> | Reactivo para cuantificar ADN doble hebra compatible con equipo Quantus (Promega) - Descripción: Conjunto de reactivos necesarios para cuantificar ADN doble hebra compatible con equipo Quantus (Promega) - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 24 | Kit Reactivos para Cuantificación de ADN alta sensibilidad compatible con Qubit x 1u. Unidad | | | |
| >> | Nombre: Reactivo para cuantificar ADN doble hebra de amplio rango compatible con equipo Qubit (Thermo Fisher) - Descripción: Conjunto de reactivos necesarios para cuantificar ADN doble hebra de amplio rango compatible con equipo Qubit (Thermo Fisher) - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 25 | Kit Reactivos para Cuantificación de ADN alto rango compatible con Qubit x 1u. Unidad | | | |
| >> | Reactivo para cuantificar ADN doble hebra de alta sensibilidad compatible con equipo Qubit (Thermo Fisher) - Descripción: Conjunto de reactivos necesarios para cuantificar ADN doble hebra de alta sensibilidad compatible con equipo Qubit (Thermo Fisher) - Caja x 1 Kit | 1.00 | ..... | ..... |
| 26 | Reactivo FK-506 compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad | | | |
| >> | Reactivo de FK-506 para Maglumi 600 - Descripción: Reactivo de FK-506 - Tipo Maglumi FK 506 (CLIA) - Ref: 130207003M - Caja X 100 Det. - para Maglumi 600 | 1.00 | ..... | ..... |
| 27 | Reactivo PAPP-A compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad | | | |



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

[Firma]
Ernesto Victoriano
Inf. Dto. Dolm. Conble
Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales

Nº 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), Nº 1465 y Nº 1004, en los Decretos

Provinciales Nº 1742/2015, Nº 3635/22 y Nº 188/23 y en la Resolución OPC Nº 17/21 Anexo I,

Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| >> | Reactivo de PAPP-A para Maglumi 600 - Descripción: Reactivo de PAPP-A - Tipo Maglumi PAPP-A (CLIA) - Ref: 130214003M - Caja X 100 Det. - para Maglumi 600 | 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 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 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 (\$ _ _ _ . _ _)

Forma de Pago PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A DECRETO 674/11 PUNTO 96.-
Plazo de Entrega: Dentro de los 60 (sesenta) días de la notificación de la Orden de compra



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

[Signature]
Bartolomé Víctorio Lemus 00058
Jef. Dto. Osvaldo Antón

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00077/2023

Pieza Administrativa E Nro. 49887- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/07/23

Apertura: 25/7/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 6 (seis) meses al momento de su entrega.

La presente contratación se encuadra dentro de lo establecido por las Leyes Provinciales N° 1015, Título I, Capítulo II, Artículo 18 Inciso a), N° 1465 y N° 1004, en los Decretos Provinciales N° 1742/2015, N° 3635/22 y N°188/23 y en la Resolución OPC N° 17/21 Anexo I, Cap. I, Inciso a), sus modificaciones y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 145 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---------------------------------------|---|--------------|---------|
| | Mantenimiento de Oferta: | 30 (TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIONES-PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART | | |
| | Lugar de Entrega: | SERVICIO LABORATORIO HRU- 12 DE OCTUBRE N°65 (9410) USHUAIA-TDF | | |
| | 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 | | |
| | Requiere Muestra: | No | | |
| | Flete a Cargo | | | |