



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales			
>>	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
2	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	20.00	.....	.....
3	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	700.00	.....	.....
4	Omeprazol 40 mg Inyectable IV			
>>	se deberá cotizar con el solvente. De cotizar sin solvente aclararlo en la oferta	300.00	.....	.....
5	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
6	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	700.00	.....	.....
7	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
8	Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
9	Lactulosa 65% Jarabe. Frasco x 120			
>>	Lactulosa 65% Jarabe	10.00	.....	.....
10	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
11	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
13	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	1200.00	.....	.....
14	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	2400.00	.....	.....
15	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	1400.00	.....	.....
16	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	600.00	.....	.....
17	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
18	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
19	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
20	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
21	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
22	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	50.00	.....	.....
23	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
24	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Se preferirá aquella que no requiera cadena de frio	400.00	.....	.....
25	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
26	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
27	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
28	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
29	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
30	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
31	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
32	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
33	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
34	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
35	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
36	Dobutamina 250 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dobutamina 250 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
37	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
38	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	Se debera cotizar en unidosis	160.00	.....	.....
39	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural. Unidad			
>>	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural	400.00	.....	.....
40	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
41	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
42	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
43	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
44	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
45	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
46	Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Inyectable IV	250.00	.....	.....
47	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
48	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
49	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
50	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
51	Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
52	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
53	Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100			
>>	Se solicita indicar el vencimiento cotizado.	20.00	.....	.....
54	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
55	Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	100.00	.....	.....
56	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
57	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Tramadol 50 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
58	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
59	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	30.00	.....	.....
60	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	40.00	.....	.....
61	Sodio Cloruro 20% Inyectable IV. Unidad x 20 m			
>>	x 20 ml. Se podrá cotizar como alternativa 2000 unidades x 10 ml, de debera indicar en la oferta.	300.00	.....	.....
62	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
63	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM	600.00	.....	.....
64	Solucion Glucosada 25% Inyectable IV. Unidad x 20 m			
>>	Presentación x 20 ml - Se podrá cotizar como alternativa 1000 Unidades x 10 ml, indicarlo en la cotización.	200.00	.....	.....
65	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica	50.00	.....	.....
66	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
67	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml. Unidad			
>>	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml	100.00	.....	.....
68	Propafenona 300 mg Comprimidos. Unidad			
>>	Propafenona 300 mg Comprimidos	20.00	.....	.....
69	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad			
>>	Se deberá cotizar de 1g	100.00	.....	.....
70	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....

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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2023

Pieza Administrativa E Nro. 73012- E - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 20/09/23

Apertura: 25/9/2023 12:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : EL ANEXO ES PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN

Encuadre otorgado: de acuerdo con lo indicado, Compra directa por Compulsa abreviada.

Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y Decretos Provinciales N°

1742/15, 634/11 y N° 565/23, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo I,

punto a), y N° 58/2021, sus modificatorias y complementarias.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 200 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Firmado digitalmente por: RAMIREZ
Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 20.09.2023 09:10:17
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	PAGOS PARCIALES-30(TREINTA) DÍAS RECEPCIÓN Y CONFORME DE FACTURAS - DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 96.-
Plazo de Entrega:	SEGUN ANEXO I
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS DE CIERRE DE COTIZACIONES-PRORROGABLES DCTO. PROV. 674/11 ART 34 PTO 47.-
Lugar de Entrega:	SERVICIO FARMACIA HRU 12 DE OCTUBRE N°65-USHUAIA-TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprasycontratacioneshru@gmail.com
Domicilio de apertura de ofertas:	comprasycontratacioneshru@gmail.com
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 GOB.
ERNESTO M. CAMPOS**

Firmado digitalmente por: RAMIREZ
Cristina Victoria
Jefa Departamento Administrativo Contable
DNI 24.518.692
Fecha y hora: 20.09.2023 09:08:20
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

ANEXO

Los insumos 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.

Plazo de entrega máximo de los insumos de 30 días corridos, para completar lo adjudicado, a contar desde la notificación de la orden de compra, pudiendo efectuar entregas parciales.

En virtud de la Ley Provincial 1015 Art. 3 Inc. F y 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 se está implementando que sus productos sean más seguros y de mayor sostenibilidad medioambiental en lineamiento con los ODS, en el caso de que se encuentre un empate técnico y/o económico se preferirá:

1. Si el insumo tiene desarrollado criterios de sostenibilidad para aplicar en los procedimientos de adquisiciones, se priorizará el más sustentable.
2. Si por el tipo de insumo o los tiempos del trámite, da la posibilidad, se investigará las alternativas más sostenibles en los productos.
3. 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.

.....

Firma del Responsable