



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

\*\*\*\*\*

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 18 OCT. 2023

VISTO el Expediente MS-E-71157-2023 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de reactivos de laboratorio destinados a cubrir las necesidades del Hospital Modular Tolhuin por un plazo de noventa (90) días, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 20 obra Nota S/Nº, mediante la cual la Dirección General del Centro Asistencial Tolhuin solicita autorización para gestionar la adquisición de reactivos de laboratorio destinados a cubrir las necesidades del Hospital Modular Tolhuin por un plazo de noventa (90) días, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 20 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales del Ministerio de Salud de la Provincia

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 319/2023-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18º, Inciso l) y Nº 1465, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 3635/22, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y Nº 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 4537/19, sus modificatorios y complementarios, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución S.G.A. Nº 820/23.

Por ello:

LA DIRECTORA CONTABLE A CARGO DE  
LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA  
DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la Contratación Directa Nº 319/2023-525, que tramita la adquisición de reactivos de laboratorio destinados a cubrir las necesidades del Hospital Modular Tolhuin por un plazo de noventa (90) días, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20.000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000345

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº

/23.

M.S.
CS
<i>[Handwritten initials]</i>

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Despacho Administrativo  
MINISTERIO DE SALUD

*[Handwritten signature]*  
Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

A/C DGAF



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

000345

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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.  
- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	REACTIVO IgA (SERUM ANALYSIS) COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI. X DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGA (SERUM ANALYSIS) X 50 DET. CL	1.00	.....	.....
2	REACTIVO T3 TOTAL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI T3 X100 DET.	2.00	.....	.....
3	REACTIVO T4 TOTAL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FT4 X100 DET CLIA	2.00	.....	.....
4	Reactivo T4 Libre. Caja x 100 Te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FT4 X100 DET CLIA	2.00	.....	.....
5	REACTIVO HTSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TSH X 100 DET CLIA	5.00	.....	.....
6	Reactivo Anti TPO. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI ANTI-TP0 X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
7	REACTIVO FSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FSH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
8	REACTIVO LH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI LH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
9	REACTIVO PROLACTINA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI PROLACTIN (PRL) X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
10	REACTIVO ESTRADIOL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI ESTRADIOL (E2) X100 DET CLIA	1.00	.....	.....

Página 1 de 8

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Derechos de Propiedad Intelectual  
MINISTERIO DE SALUD

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud  
A/C DGAF





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

000345

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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
www.compras.tierradelfuego.gob.ar  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.  
- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	REACTIVO TESTOSTERONA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TESTOSTERONE (TEST X100 DEL CLIA)	1.00	.....	.....
12	REACTIVO FERRITINA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI I FERRATIN X100 DET CLIA	3.00	.....	.....
13	Reactivo CA 19-9XR. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CA 19-9 X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
14	REACTIVO INSULINA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI INSULIN X 100 DET CLIA	2.00	.....	.....
15	REACTIVO VITAMINA D. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI 25 0H - VITAMINA D X 100 DET	2.00	.....	.....
16	REACTIVO STAT HS TROPONINA-I. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TROPONIN I X100 DET CLIA	2.00	.....	.....
17	REACTIVO IgE CLIA COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI. X 100 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGE X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
18	Buffer de lavado. 4 env x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: STARTER 1+2 2X230 ML	4.00	.....	.....
19	Controlador para lamparas/ leds. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: LIGHT CHECK 5X2 ML	1.00	.....	.....
20	REACTIVO PTH INT. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI INTAC ACT PTH X100 DET CLIA	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
D. de la Información

Página 2 de 8

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

AIC DGAF

000345



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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gob.ar

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.

- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	Reactivo Anti TG P/Tiroglobulina. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TGA X100 DET CLIA	2.00	.....	.....
22	Reactivo Anti receptor TSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TRAB X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
23	REACTIVO CA 125 COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI CLIA. X 100 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CA 125 X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
24	Reactivo CA 15.3. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CA 15 -3X100 DET CLIA	1.00	.....	.....
25	REACTIVO IgA (SERUM ANALYSIS) COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI. X DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGG (SERUM ANALYSIS) X100 DET CL	2.00	.....	.....
26	REACTIVO CC AMILASA. Caja x 640 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: AMILASA 3X10 ML. CINETICA 405 AA LÍQUIDO.	1.00	.....	.....
27	REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA. Caja x 2000 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: BILIRRUBINA DIRECTA 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO	2.00	.....	.....
28	REACTIVO CC BILIRRUBINA TOTAL. Caja x 2750 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: BILIRRUBINA TOTAL 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO	2.00	.....	.....
29	CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. KIT			

Página 3 de 8

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
D. de la Información  
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

AIC DGAF



000345



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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gob.ar

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.

- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CALIBRADOR A PLUS 2X3 ML	3.00	.....	.....
30	REACTIVO CC CK CREATINA QUINASA P/CPK. Caja x 1250 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CK NAC X 120 ML AA LIQUIDO (5X20+1X20ML)	1.00	.....	.....
31	REACTIVO CK MB QL. caja			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CK MB NAC UV 60 ML AA LIQUIDO	1.00	.....	.....
32	REACTIVO CC CREATININA. Caja x 3600 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CRATININA X 250 ML CIN AA LIQUIDO	1.00	.....	.....
33	REACTIVO CC CALCIO. Caja x 1500 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CALCIO 4X50 ML COLOR AA	1.00	.....	.....
34	REACTIVO CC COLESTEROL. Caja x1000 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: COLESTEROL 4X 100 ML ENZ. AA LIQUIDA	1.00	.....	.....
35	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DILUYENTE X 20 LITROS WK19 AA	5.00	.....	.....
36	Reactivo Fosfatasa Alcalina (ALP) 405 AA Liquida. Frasco x 40 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ALP 405 AA LIQ X 100 ML	5.00	.....	.....
37	Reactivo Fosfatemia UV AA. Frasco x 100			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: FOSTATEMIA UV AA X 100ML	1.00	.....	.....
38	REACTIVO CC HIERRO. Caja x 500 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HIERRO COLOR X120 MLAA LIQUIDO (1X100+1X20)	2.00	.....	.....

Página 4 de 8

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Datos de Administrativos  
MINISTERIO DE SALUD

*[Firma]*

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

ALC DE SAF



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

000345

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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- -2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.  
- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
39	Reactivo GOT (AST) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml). UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: GOT 4X40 + 1X40 ML UV AA LIQUIDO	1.00	.....	.....
40	Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) . UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: GPT 4X40 + 1X40 ML UV AA LIQUIDO	1.00	.....	.....
41	GLUCOSA EN POLVO PARA PRUEBA ORAL. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: GLUCEMIA ORAL X 1 KILO	3.00	.....	.....
42	REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL. Caja x 1440 t			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HDL COLESTEROL MONOFASE AA V2 1X60+1	2.00	.....	.....
43	Reactivo CC Magnesio. CAJAx1000 Te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MG - COLOR AA X 100 ML	2.00	.....	.....
44	CONTROL CC MULTIGEN MICROALBUMINA. Caja x 10 fco			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MICROALBUMINA CONTROL 2 NIVELES 2X2M	3.00	.....	.....
45	PROTEINA C REACTIVA - LATEX DIRECTO. X 50 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: PROTEINA C REACTIVA X 50 DET- LATEX DIRECTO	4.00	.....	.....
46	CONTROL CONTADOR HEMATOLÓGICO. BIDON X200LTS			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: RINSE X200 LITROS WL 19 AA	5.00	.....	.....
47	Tira Reactiva para Orina. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ORINA TIRAS REACT A10 X100 UNID	5.00	.....	.....
48	Tween 60 p/análisis. Frasco x 100			

ES COPIA FIDEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Página 5 de 8

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

A/C DGAF



000345



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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gob.ar

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.

- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR: TW 2X5 ML AA (TWEEN 20)	5.00	.....	.....
49	LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: WL 19 LYSE X 500 ML	5.00	.....	.....
50	Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: WL 19 CONTROL 3 NIVELES 3 X 3ML	1.00	.....	.....
51	Solución de Limpieza para Equipo de Laboratorio. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: WL 19 E-Z CLEANSER X 100	1.00	.....	.....
52	Cubreobjetos de laboratorio. PAQ X 5 CAJAS			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CUBREOBJETO 18X18MM X 100 UNIDADES	5.00	.....	.....
53	Reactivo Tiempo de Protrombina Neoplastin. Caja x 10 fco			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: NEOPLATINE CL PLUS	7.00	.....	.....
54	REACTIVO UNICALIBRADOR PARA COAGULACION. CAJA 6 X 1 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: UNICALIBRATOR 6X1	1.00	.....	.....
55	Reactivo CEA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CEA X100 DET CLIA	2.00	.....	.....
56	Test de Mononucleosis. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MONONUCLEOSIS X100 DET	1.00	.....	.....
57	Inmunocromatografía Sangre oculta en materia fecal. Caja x 20 tes			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: AXINEA FOB PRUEBA X25 SRTIP. ESTA PRUEBA EN UN SOLO PASO EN TIRA (HECES) ES UNA PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR CUALTITATIVAMENTE NIVELES BAJOS DE SANGRE OCULTA EN HECES. LA PRUEBA UTILIZA UN ENSAYO DE SANDWICH	4.00	.....	.....

Página 6 de 8

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Justina P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Despacho y Gestión  
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud  
AIC DGAF



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

000345

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. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gob.ar

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.

- DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	DOBLE DE ANTICUERPO PARA SELECTIVAMENTE DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECES A 50NG/MLO MAYORES O 6 UG/G HECES. ES UN INMUNOENSAYO DE FLUJO LATERAL CUALITATIVO. LA EXACTITUD DE LA PRUEBA NO SE VE AFECTADA POR LA DIETA DEL PACIENTE COMO SI LO SON EN LOS ENSAYOS GUAIAIC.			
58	<b>Kit latex para deteccion de Estreptococos. Caja x 25 tes</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: ESTREPTOCOCOS A X 25 TIRAS	4.00	.....	.....
59	<b>DETERGENTE NO IONICO. X 1000 LTS</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: DETERGENTE NO IONICO X 1000	1.00	.....	.....
60	<b>Kit de soluciones para analizador de ionogramas. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: EASYLITE IONOGRAMA	2.00	.....	.....

**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.

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Departamento Administrativo  
MINISTERIO DE SALUD

Página 7 de 8

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

A/C DGAF





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

000345

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00319/2023

Pieza Administrativa E Nro. 71157- - 2023- 1728 - 0/

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

Fecha: 18/10/23

Apertura: 23/10/2023 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario :
- LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.
  - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)
  - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
  - EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER DE SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA.
  - DEBERÁN PRESENTAR CERTIFICADOS DE ANMAT EN CASO DE CORRESPONDER.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/525 350 -

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

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:	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	HOSPITAL MODULAR DE LA CIUDAD DE TOLHUIN – SITO E N AV. LOS ÑIRES 149 (ENTRE SANTIAGO RUPATTINI Y RUTA 3) – TOLHUIN – CP9412 - TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 23/10/23 A LAS 12:00 HRS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR A: <a href="mailto:comprasms@tierradelfuego.gob.ar">comprasms@tierradelfuego.gob.ar</a>
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	.....
Garantía de Oferta:	En esta ocasión se deberá presentar garantía por el uno por ciento del total ofertado dicha garantía deberá estar constituida a nombre de "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – CUIT: 30-54666243-4 - SUJETO EXENTO – DOMICILIO: SAN MARTÍN Nº 450 – USHUAIA C.P. 9410.
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	PROVEEDOR

Página 8 de 8

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA  
Jefa de Depto. Registro y  
Desarrollo Administrativo  
MINISTERIO DE SALUD

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud  
A/C DEAF