



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 05 FEB. 2024

VISTO el Expediente MS-E-4762-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición bimestral de reactivos destinados al Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que con el propósito de concretar la mencionada adquisición resulta procedente llamar a Licitación Privada, aprobar el Pliego de Bases y Condiciones, establecer los miembros de la Comisión de Preadjudicación para el análisis de las ofertas y facultar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas establecidas para la apertura de sobres en caso de resultar necesario.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto de acuerdo a la Ley Provincial N° 1465 y Decretos Provinciales N° 3635/22 y N° 01/24, siendo el mismo solventado con fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17º, Inciso a) y N° 1150, los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23, sus modificatorios y complementarios, N° 01/24 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, N° 18/21 y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución M.S. N° 2301/23 Anexo II.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar el llamado a Licitación Privada N° 2/24 RAF 525, por la que tramita la adquisición bimestral de reactivos destinados al Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia. Ello por los motivos expuestos en los considerandos.

ARTÍCULO 2º.- Aprobar el Formulario de Cotización y Pliego de Bases y Condiciones Particulares que, como Anexo I, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3º.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Preadjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes Gisela TOMASSI, Legajo N° 33171205/00, Cintia, Legajo N° 30542663/00 y Claudio Javier SANCHEZ, Legajo N° 22837269/00; y como miembros suplentes a los agentes Zulma SACKS, Legajo N° 23587411/00, Noelia MORALES, Legajo N° 28690435/00 y Marcelo Darío ZENTENO, Legajo N° 32135979/00.

ARTÍCULO 4º.- Autorizar a la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud de la Provincia a modificar las fechas y horas límites para la recepción de ofertas y apertura de sobres.

ARTÍCULO 5º.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9014UG, UGC UC9014 e Inciso 20000, correspondiente a la RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 6º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000023

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

/24.

| |
|------|
| M.S. |
| L.R. |
| CS |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Subj. Oscar Valle
Dir. Genl.
Adm. Financiera
Min. de Salud



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

MINISTERIO DE SALUD

ANEXO I – DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° **000023**/24

LICITACIÓN PRIVADA N° 02/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN BIMESTRAL DE REACTIVOS DESTINADOS AL SERVICIO DE
LABORATORIO DEL HOSPITAL MODULAR Y CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA”

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES

1°. OBJETO

La PROVINCIA a través del Ministerio de Salud llama a LICITACIÓN PRIVADA para la adquisición bimestral de reactivos destinados al Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

2°. JURISDICCIÓN CONTRATANTE

Ministerio de Salud.

3°. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO

Expediente MS-E-4762-2024.

4°. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

Ley Provincial N° 1015, artículo 17° inciso a) – Licitación Privada

5°. RUBRO

Insumos de laboratorio.

6°. PLAZO DE CONTRATACIÓN

La duración de la presente contratación será desde que se notifique la Orden de Compra correspondiente y hasta tanto se finalice la entrega programada.

7°. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN

Según las especificaciones detalladas en el Formulario de Solicitud de Cotización.

8°. ESPECIFICACIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

El vencimiento de los insumos reactivos deberá ser mayor a seis (6) meses al momento de la entrega. Deberá poseer Certificado de Anmat en caso de corresponder. En este caso particular se solicita en los renglones 1 a 14, 17 y 41 del formulario de cotización la marca Maglumi ya que son insumos para el equipo de hormonas que es incompatible con otra marca de reactivos.

| |
|------|
| M.S. |
| L.R. |
| CS |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle
Director Gerente
Área Ejecutiva
Financiera



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

MINISTERIO DE SALUD

000023

ANEXO I – DISPOSICIÓN D.G.A.F. N° /24

LICITACIÓN PRIVADA N° 02/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN BIMESTRAL DE REACTIVOS DESTINADOS AL SERVICIO DE
LABORATORIO DEL HOSPITAL MODULAR Y CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA”

9°. PLAZO DE ENTREGA

Treinta (30) días desde la notificación de la Orden de Compra.

10°. LUGAR DE ENTREGA

La entrega deberá realizarse en el Centro Modular Sanitario Tolhuin sito en Los Ñires 149 de la ciudad de Tolhuin, provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas de Atlántico Sur, CP 9412.

11°. FORMA DE PRESENTACIÓN DEL SOBRE DE OFERTA

La OFERTA se presentará en sobre cerrado sin membrete o marca alguna. El mismo deberá contener en el frente el siguiente texto: PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – DIRECCIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES – MINISTERIO DE SALUD – LICITACIÓN PRIVADA N° 02/24 RAF 525 – FECHA DE APERTURA 14/02/24 – HORA 13:00”

12°. FECHA Y LUGAR DE APERTURA DE SOBRES

El lugar, la fecha y hora límite para la Recepción de Ofertas, así como para el Acto de Apertura de Sobres, serán los establecidos en el Formulario de Solicitud de Cotización. Asimismo la Dirección de Compras y Contrataciones dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia gestionara la difusión, mediante Comunicado, que será publicado en los medios que establece la reglamentación. Dicho comunicado formará parte integrante del presente PLIEGO. Ante cualquier consulta comunicarse al teléfono 02901-591166 o al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

13°. DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

Av. Leandro Alem N° 629 – 3° piso – Dirección de Compras y Contrataciones – Ministerio de Salud – Ushuaia, Tierra del Fuego. comprasms@tierradelfuego.gob.ar

14°. COMUNICACIONES E IMPUGNACIONES

Serán válidas las comunicaciones e impugnaciones que los interesados, oferentes y/o adjudicatarios realicen en el domicilio sito en la calle Av. Leandro Alem N° 629 de la ciudad de Ushuaia y aquellas remitidas a la dirección institucional de correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

| |
|------|
| M.S. |
| L.R. |
| CS |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud



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

MINISTERIO DE SALUD

000023

ANEXO I – DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

/24

LICITACIÓN PRIVADA N° 02/24 RAF 525

“ADQUISICIÓN BIMESTRAL DE REACTIVOS DESTINADOS AL SERVICIO DE
LABORATORIO DEL HOSPITAL MODULAR Y CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN,
DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA”

15°. COMUNICACIONES

A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente licitación Privada, se indica el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es <http://compras.tierradelfuego.gob.ar/>

16°. CONSULTAS AL PLIEGO

Las consultas al Pliego de Bases y Condiciones Particulares y de especificaciones técnicas deberán efectuarse en la Dirección de Compras y Contrataciones del Ministerio de Salud sita en Av. Leandro Alem N° 629 – 3° piso de la ciudad de Ushuaia o vía correo electrónico a la dirección: comprasms@tierradelfuego.gob.ar

17°. MONEDA DE COTIZACIÓN

La cotización se fija en pesos moneda nacional.

18° RECEPCIÓN DE OFERTAS PARCIALES

Se aceptarán ofertas parciales.

| |
|------|
| M.S. |
| L.R. |
| CS |
| |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle
Director Gral.
Adm. Financiera
M. de Salud



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

000023

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa E Nro. 4762- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 02/02/24

Apertura: 14/2/2024 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 22 -

| 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 X 100 DET | 2.00 | ..... | ..... |
| 3 | REACTIVO T4 TOTAL. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI T4 TOTAL DET CLIA | 2.00 | ..... | ..... |
| 4 | Reactivo T4 Libre. Caja x 100 Te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI FT4 X 100 DET CLIA | 3.00 | ..... | ..... |
| 5 | REACTIVO HTSH. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI TSH X 1000 DET CLIA | 4.00 | ..... | ..... |
| 6 | Reactivo Anti TPO. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR : MAGLUMI ANTI TPO X 100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 7 | REACTIVO FSH. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FSH X 100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 8 | REACTIVO PROLACTINA. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI PROLACTIN (PRL) X 100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 9 | REACTIVO ESTRADIOL. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI ESTRADIOL (E2) X 100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 10 | REACTIVO FERRITINA. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI FERRITIN X 100 DET CLIA | 2.00 | ..... | ..... |
| 11 | REACTIVO INSULINA. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI INSULIN X 100 DET CLIA | 2.00 | ..... | ..... |
| 12 | Reactivo Vitamina D compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI 25 0H - VITAMINA D X100 CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 13 | Reactivo hs-cTnl compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad | | | |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Omar Yalla
Director Gral.
Adm. Financiera



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

000023

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa E Nro. 4762- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 02/02/24

Apertura: 14/2/2024 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 22 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-----------|--|----------|--------------|---------|
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI TROPONIN I X100 CLIA | 2.00 | ..... | ..... |
| 14 | REACTIVO IgE CLIA COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI. X 100 DET | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI IGE X 100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 15 | Reactivo Iniciador 1 y 2 compatible con Maglumi 600 - 230ml. Caja x 2 | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR STARTER 1+2 - 2X230 ML. | 5.00 | ..... | ..... |
| 16 | Controlador para lamparas/ leds. unidad | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR LIGHT CHECK 5X2 ML. | 1.00 | ..... | ..... |
| 17 | Reactivo CA 15.3. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI CA 15-3X100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 18 | REACTIVO CC AMILASA. Caja x 640 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR AMILASA 3X10 ML. CINETICA 405 AA LIQ. | 1.00 | ..... | ..... |
| 19 | REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA. Caja x 2000 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR: BILIRRUBINA DIRECTA 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO. | 2.00 | ..... | ..... |
| 20 | REACTIVO CC BILIRRUBINA TOTAL. Caja x 2750 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR BILIRRUBINA TOTAL 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO | 2.00 | ..... | ..... |
| 21 | CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. KIT | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR CALIBRADOR A PLUS 2X3 ML | 4.00 | ..... | ..... |
| 22 | REACTIVO CK MB QL. caja | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR CK MB NAC UV 60 ML. AA LIQUIDO | 1.00 | ..... | ..... |
| 23 | REACTIVO CC CREATININA. Caja x 3600 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR CREATININA X 250 ML CIN. AA LIQUIDO | 1.00 | ..... | ..... |
| 24 | REACTIVO CC CALCIO. Caja x 1500 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR CALCIO 4X50 ML COLOR AA | 2.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Omar Valle
Director Genl.
Min. de Hacienda
y Finanzas



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

000023

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa E Nro. 4762- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 02/02/24

Apertura: 14/2/2024 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 22 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 25 | Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR DILUENT X 20 LITROS WL19 AA | 5.00 | ..... | ..... |
| 26 | Reactivo Fosfatasa Alcalina (ALP) 405 AA Liquida 2X20ML. UNIDAD | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR ALP 405 AA LIQ X 100 ML | 4.00 | ..... | ..... |
| 27 | Reactivo Fosfatemia UV AA. Frasco x 100 | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR FOSFATEMIA UV AA X 100 ML | 2.00 | ..... | ..... |
| 28 | 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 | ..... | ..... |
| 29 | GLUCOSA EN POLVO PARA PRUEBA ORAL. Unidad | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR GLUCOSA ORAL X 1 KILO | 5.00 | ..... | ..... |
| 30 | Reactivo CC Magnesio. CAJAx1000 Te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MG - COLOR AA X 100 ML | 2.00 | ..... | ..... |
| 31 | PROTEINA C REACTIVA - LATEX DIRECTO. X 50 DET | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR PROTEÍNA C REACTIVA X 50DET - LATEX DIRECTO | 6.00 | ..... | ..... |
| 32 | Detergente A para Autoanalizador. Caja x 2 env | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR RINSE X20 LITROS WL 19 AA | 2.00 | ..... | ..... |
| 33 | Tira Reactiva para Orina. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR ORINA TIRAS REACT. A10 X100 UNID. | 5.00 | ..... | ..... |
| 34 | Tween 60 p/análisis. Frasco x 100 | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR TW 2X5 ML AA (TWEEN 20) \$ 24.608,22 | 5.00 | ..... | ..... |
| 35 | LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR WL 19 LYSE X 500 ML | 3.00 | ..... | ..... |
| 36 | Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR WL 19 CONTROL 3 NIVELES 3X 3 ML | 1.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubón Omar Valle
Director Gerente
GAM. Asistenciales



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

000023

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa E Nro. 4762- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 02/02/24

Apertura: 14/2/2024 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 22 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 37 | Solución Enzimática de limpieza para Analizador Hematológico tipo WL 19 - 100ml. Caja | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR WL 19 E-Z CLEANSER X 100ML | 1.00 | ..... | ..... |
| 38 | Cubreobjetos de laboratorio. PAQ X 5 CAJAS | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR CUBREOBJETO 18X18MM X 100 UNIDADES | 8.00 | ..... | ..... |
| 39 | Reactivo Tiempo de Protrombina Neoplastin. Caja x 10 fco | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR NEOPLASTINE CI PLUS 5 6X5+6X5 ML | 4.00 | ..... | ..... |
| 40 | REACTIVO UNICALIBRADOR PARA COAGULACION. CAJA 6 X 1 ml | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR UNICALIBRATOR 6X1 ML | 1.00 | ..... | ..... |
| 41 | Reactivo CEA. Caja x 100 te | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR MAGLUMI CEA X100 DET CLIA | 1.00 | ..... | ..... |
| 42 | Kit latex para deteccion de Estreptococos. Caja x 25 tes | | | |
| >> | CORRESPONDE COIZAR STREP A PRUEBA RAPIDA X25 TIRAS | 4.00 | ..... | ..... |
| 43 | REACTIVO CC GGT P/GAMAGT (METODO ENZIMATICO). Caja x 1500 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR GAMMA G TEST CINETICA AALIQ X 100ML | 1.00 | ..... | ..... |
| 44 | Kit de soluciones para analizador de ionogramas. Unidad | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR SOLUTIONS PACK NA/K/CL, 800ML EASYLITE - MEDICA | 3.00 | ..... | ..... |
| 45 | REACTIVO CC TRIGLICERIDOS. Caja x 800 TE | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR TG COLOR GPO/PAP AA LIQ.400ML | 1.00 | ..... | ..... |
| 46 | REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL. Caja x 1440 t | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR HDL COL MONOFASEAA +CAL | 3.00 | ..... | ..... |
| 47 | Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10 | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR SOLUPLASTIN(10X2ML)100DET | 4.00 | ..... | ..... |
| 48 | PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL. CAJA X 25 DET | | | |
| >> | CORRESPONDE COTIZAR AXINEA FOB PRUEBA X25 SRTIP (SOMF) | 2.00 | ..... | ..... |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Daniel Valle
Director General
División Asistencia
Administrativa

Página 4 de 5



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

000023

Secretaría de Gestión de Servicios Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00002/2024

Pieza Administrativa E Nro. 4762- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 02/02/24

Apertura: 14/2/2024 13:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 22 -

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

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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 N° 19.640.

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

| | |
|---------------------------------------|---|
| Forma de Pago | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Plazo de Entrega: | 30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA |
| Mantenimiento de Oferta: | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Lugar de Entrega: | CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN SITO EN LOS ÑIRES 149- TOLHUIN (9412) TIERRA DEL FUEGO |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta: | EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES |
| Domicilio de presentación de ofertas: | SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES |
| Domicilio de apertura de ofertas: | SEGÚN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES |
| Vigencia del Contrato: | ..... |
| Garantía de Oferta: | SEGÚN DECRETO PROVINCIAL N° 674/11 |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | A CARGO DEL PROVEEDOR |

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Rubén Ornar Valle
División Gestión
Administrativa
Ministerio de Salud

Página 5 de 5