



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00015/2024

Pieza Administrativa E Nro. 39712- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24

Apertura: 29/5/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

*Insumos con 1 (uno) año de vencimiento al momento de la recepción en el HRU, de lo contrario podrán ser rechazados

*Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Ciprofloxacina 400 mg inyectable IV. Unidad			
>>	Se podrá cotizar 200 unidades de Cirprofloxacina 200 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
2	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	5000.00	.....	.....
3	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
4	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	2000.00	.....	.....
5	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
6	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	80.00	.....	.....
7	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	Se debera cotizar en unidosis	300.00	.....	.....
8	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
9	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural. Unidad			
>>	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural	800.00	.....	.....
10	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
11	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	600.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00015/2024

Pieza Administrativa E Nro. 39712- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24

Apertura: 29/5/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

*Insumos con 1 (uno) año de vencimiento al momento de la recepción en el HRU, de lo contrario podrán ser rechazados

*Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
13	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
14	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	90.00	.....	.....
15	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
16	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	80.00	.....	.....
17	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
18	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
19	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
20	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV. Unidad			
>>	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV	100.00	.....	.....
21	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	3000.00	.....	.....
22	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM	1200.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00015/2024

Pieza Administrativa E Nro. 39712- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24

Apertura: 29/5/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

*Insumos con 1 (uno) año de vencimiento al momento de la recepción en el HRU, de lo contrario podrán ser rechazados

*Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
24	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Se preferirá aquella que no requiera cadena de frio	800.00	.....	.....
25	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	500.00	.....	.....
26	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
27	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
28	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
29	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
30	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	2500.00	.....	.....
31	Solucion Glucosada 25% Inyectable IV. Unidad x 20 m			
>>	Presentación x 20 ml - Se podrá cotizar como alternativa 400 Unidades x 10 ml, indicarlo en la cotización.	200.00	.....	.....
32	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00015/2024

Pieza Administrativa E Nro. 39712- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24

Apertura: 29/5/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

*Insumos con 1 (uno) año de vencimiento al momento de la recepción en el HRU, de lo contrario podrán ser rechazados

*Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
33	Paracetamol 1000 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Paracetamol 1000 mg Inyectable IV	80.00	.....	.....
34	Paracetamol 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
35	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales	800.00	.....	.....
36	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....

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



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00015/2024

Pieza Administrativa E Nro. 39712- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 21/05/24

Apertura: 29/5/2024 12:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), N°1004 y N°1465, y Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y en las Resoluciones OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

*Insumos con 1 (uno) año de vencimiento al momento de la recepción en el HRU, de lo contrario podrán ser rechazados

*Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 198 -

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

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

Forma de Pago	30(treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad.
Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra según lo detallado en cada renglón del insumo.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. 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:	SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES
Domicilio de apertura de ofertas:	SEGUN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	SE REQUIERE GARANTIA DE OFERTA
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Ariel Roganti
Director de Coordinación Asistencial
Hospital Regional Ushuaia