



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 10 MAYO 2024

VISTO el Expediente MS-E-32238-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 14 obra Nota C.P.S.I.J.-M.S. N° 141/2024 mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 14 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 118/2024-525.

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 N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1465; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 01/24; Resolución M.E. N° 148/24; y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada 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; Resolución M.E. N° 148/24 y Resolución S.G.A. N° 415/24.

Por ello:

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

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 118/2024-525, que tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

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

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9066UG, UGC UC9066, Clasificación 20000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

000120

/24.

M.S.
MM
125

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARADO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

A/C DGAF

RESO SGA 415/24



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

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

000120

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32238- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR  
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml</b>			
>>	LYSE para contador hematológico dirui BCC 3600 x500 ml	5.00	.....	.....
2	<b>Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L</b>			
>>	DILUENT para contador hematologico dirui BCC-3600 x 20 Litros	1.00	.....	.....
3	<b>Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco</b>			
>>	CONTROL TRES NIVELES para contador hematologico 3X3 ml tipo Wiener	1.00	.....	.....
4	<b>Tira reactiva para Orina. Caja x 50 tes</b>			
>>	TIRAS REACTIVAS DE ORINA x caja tipo Wiener	5.00	.....	.....
5	<b>TUBO C/HEPARINA DE LITIO. Caja x 1000</b>			
>>	Tubo GEL + HEPARINA DE LITIO 2,5ml x1000 unidades	1.00	.....	.....
6	<b>Tubos con Gel Activador para Suero. Caja x1000 UN</b>			
>>	TUBO GEL + ACTIVADOR 3ml al vacio x1000 unidades	1.00	.....	.....
7	<b>Solucion de control universal. Unidad</b>			
>>	Solución de control TRILEVEL para equipo de iones diestro x caja	1.00	.....	.....
8	<b>Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10</b>			
>>	Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina 2ml x caja 10 unidades tipo soluplastin Wiener	2.00	.....	.....
9	<b>Vial de Bolitas magnéticas x 1850 unidades. UNIDAD</b>			

Página 1 de 5

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

AIC DGAF  
DESCO SRA 415/24



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

000120

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32238- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR  
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Bolillas magnéticas vial x1850 tipo Stago	1.00	.....	.....
<b>10</b>	<b>DETERGENTE ALCALINO PARA AUTOANALIZADOR. CAJA X 2L</b>			
>>	ALKALINE DETERGENT para autoanalizador dirui X 2 Litros	4.00	.....	.....
<b>11</b>	<b>Reactivo hemoglobina</b>			
>>	Reactivo Hemoglobina A1C DIRECT 4X22,5 + 1X30 ml x CAJA Dialab	1.00	.....	.....
<b>12</b>	<b>REACTIVO PCR UHS TURBIDIMETRIA. CAJA 2X25ML</b>			
>>	Reactivo PCR Uhs 2x25ML. R.LATEX+2X25ML x caja tipo Dialab	1.00	.....	.....
<b>13</b>	<b>REACTIVO TRANSFERRINA TURBIDIMETRIA. 5X25 + 1X10ML</b>			
>>	Reactivo TRANSFERRINA Turbidimetria x caja tipo Wiener o Dialab	1.00	.....	.....
<b>14</b>	<b>CONTROL DE PROTEINAS POR TURBIDIMETRIA 1x5ml. UNIDAD</b>			
>>	CONTROL DE PROTEINA TRANSFERRINA tipo Wiener o Dialab 1 X 5ML	1.00	.....	.....
<b>15</b>	<b>CALIBRADOR DE PROTEINAS TURBIDIMETRIA. CAJA 5X1ML</b>			
>>	CALIVRAODR DE PROTEINA TRANSFERRINA 5x 1ml tipo Wiener o DIALAB	1.00	.....	.....
<b>16</b>	<b>Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) UNIDAD</b>			
>>	GPT (AST) UV AA líquida 4 x 50 + 4 x 12.5 ml tipo Wiener	2.00	.....	.....
<b>17</b>	<b>Reactivo Mg- Color AA líquida</b>			
>>	Mg-color AA líquida 2X50 ml Tipo Wiener	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL  
Walter CARDENAS ALVARADO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Página 2 de 5  
Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud  
A/C DGAF  
RESO SGA 415/24



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

000120

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32238- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR  
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	<b>Reactivo PROTI U/LCR. Frasco x 100</b>			
>>	Proti U/LCR 100ML ml + std tipo Wiener	1.00	.....	.....
19	<b>Sistema de Extraccion de Especimenes 10 cm Diametro x 224 ml Descartable. unidad</b>			
>>	MINI PARASEP SF , SISTEMA DE EXTRACCION DE PARASITOS tipo Apacor CAJA x 50unidades	1.00	.....	.....
20	<b>REACTIVO UIBC. 4X10 + 1X10ML</b>			
>>	UIBC, ferrene 4X10 + 1X10 ml tipo Dialab	2.00	.....	.....
21	<b>HIV Test - Elisa. Caja x 100 te</b>			
>>	TEST HIV INMUNOCROMATOGRAFIA x 100 test tipo DETERMINE ALERE ABBOTT	1.00	.....	.....
22	<b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS DE QUIMICA CLINICA. x 13 muestras</b>			
>>	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS DE QUIMICA CLINICA X13 MUESTRAS	1.00	.....	.....
23	<b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS cont hematologicos. x 6 muestras</b>			
>>	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS CONT HEMATOLÓGICOS X6 MUESTRAS	1.00	.....	.....
24	<b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS de marcadores Anemia. x 6 muestras</b>			
>>	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS DE MARCADORES ANEMIA x6 MUESTRAS	1.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO  
División Registro y  
Despacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Página 3 de 5

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

AIC DGAF  
DECO SQA LMS/24



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

000120

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32238- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
  - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
  - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
  - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
  - VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 148 -

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

**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

30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL  
Walter CARDENAS ALVARADO  
División Registro y  
Descacho Administrativo  
Ministerio de Salud

Página 4 de 5

Luciana Daniela Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud

A/C DGAF  
13/05/24



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

000120

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

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00118/2024

Pieza Administrativa E Nro. 32238- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 09/05/24

Apertura: 13/5/2024 12:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

- Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.  
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR  
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS: MAYOR A 6 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 148 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Plazo de Entrega:	15 (QUINCE) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.		
	Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.		
	Lugar de Entrega:	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD INFANTO JYVENIL - SITO EN BATALLAS DE GEORGIAS N° 775 - RÍO GRANDE - C.P. 9420 - TIERRA DEL FUEGO AelIAS.		
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 13-05-2024 A LAS 12:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)		
	Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). Ó AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR		
	Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410		
	Vigencia del Contrato:	.....		
	Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.		
	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

Página 5 de 5  
Luciana Damola Cheminet  
Directora Contable  
DGAF  
Ministerio de Salud  
A/C DGAF  
BESO SOA 415/24