



Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00128/2024

Pieza Administrativa E Nro. 23870- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/05/24

Apertura: 9/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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, Capitulo I, punto A), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 141 - 2024/529 143 - 2024/529 146 - 2024/529 150 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x96 test			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
2	Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
3	Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x96 test			
>>	ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
4	Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes			
>>	HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
5	REACTIVO HTLV I/ii (ELISA) TIPO "DIAPRO ULTRA" o "MP DIAGNOSTICS". Cajax192 det			
>>	HTLV I/II ELISA x 192 DETERMINACIONES - TIPO DIAPRO ULTRA - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	1.00	.....	.....
6	Chagas Lisado ELISA			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
7	Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETRMINACIONES - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
8	Test VDRL. Caja x 100 te			
>>	vdr1 - caja x 100 test - vencimiento mayor a 6 meses	1.00	.....	.....
9	Reactivo Antigenos Febriles Hudleson. Caja x 1			
>>	antigenos febriles - CAJA x 1 frasco x 5 ml.- vencimiento	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00128/2024

Pieza Administrativa E Nro. 23870- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/05/24

Apertura: 9/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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 I, punto A), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 141 - 2024/529 143 - 2024/529 146 - 2024/529 150 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	mayor a 6 meses			
10	Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	3.00	.....	.....
11	Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	3.00	.....	.....
12	Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	5.00	.....	.....
13	Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 8 meses	5.00	.....	.....
14	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
15	Suero anti E. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
16	Suero anti e. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI e (minúscula) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
17	PEG (Suero Polietilenglicol). Frasco x 10 m			
>>	SUERO PEG - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
18	Solucion Bromelina. Frasco x 10 m			
>>	VECIMIENTO MAYOR A 10 MESES	1.00	.....	.....
19	Suero anti-globulina humana MONOESPECIFICO anti-IgG. Frasco x 10 m			
>>	SUERO ANTI-HUMANO MONOESPECIFICO ANTI IgG - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00128/2024

Pieza Administrativa E Nro. 23870- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/05/24

Apertura: 9/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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 I, punto A), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 141 - 2024/529 143 - 2024/529 146 - 2024/529 150 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
20	Suero anti-globulina humana MONOESPECIFICO anti-C3d. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI-HUMANO MONOESPECIFICO ANTI C3d - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
21	Reactivo para elucion ácida rápida de anticuerpos en hematies intactos (kit). Unidad			
>>	CAJA - TIPO ELU KIT- vencimiento mayor a 8 meses	1.00	.....	.....
22	TUBO C/GEL. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00	.....	.....
23	TUBO C/EDTA. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - TIPO "BD" - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	4.00	.....	.....
24	Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml. Unidad			
>>	TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA A ROSCA - 10 a 12 ML- UNIDAD	200.00	.....	.....
25	Tips para pipeta automática - Rango 20uL a 200uL			
>>	TIPS AMARILLOS CON CORONA (5 a 200 MICROLITROS) - PRESENTACION: UNIDAD	4000.00	.....	.....
26	Pipeta de polipropileno. Unidad			
>>	TIPO PASTEUR - VOLUMEN 3 MILILITROS - UNIDAD	500.00	.....	.....
27	Filtro leucorreductor p/concentrado de hematies. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA GLOBULOS ROJOS - UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	12.00	.....	.....
28	Bolsa de Transferencia Pediátrica tipo S-42 MG. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00128/2024

Pieza Administrativa E Nro. 23870- E - 2024- 1728 - 0/

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

Fecha: 06/05/24

Apertura: 9/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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 I, punto A), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 141 - 2024/529 143 - 2024/529 146 - 2024/529 150 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Bolsa de transferencia pediátrica - TIPO S 42 MG ("RIVERO") - UNIDAD	10.00	.....	.....
29	KIT PARA PLAQUETOFERESIS. CAJA X 8 UN			
>>	Código: 403312 - tipo Haemonetics - CAJA x 8 UNIDADES - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	1.00	.....	.....
30	KIT PARA PLASMAFERESIS. CAJA X 8 UN			
>>	Código: 403219 - tipo Haemonetics - CAJA x 8 UNIDADES - VENCIMIENTO MAYOR A 12 MESES	1.00	.....	.....
31	SOLUCION ACD ANTICOAGULANTE. FCO X 750 ML			
>>	CODIGO 40800 - TIPO "TERUMO"- frasco x 750 mililitros - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	8.00	.....	.....

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. 00128/2024

Pieza Administrativa E Nro. 23870- E - 2024- 1728 - 0/

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

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Fecha: 06/05/24

Apertura: 9/5/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso L), 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 I, punto A), y N° 58/2021 Resolución M.E.
148/2024, sus modificatorias y complementarias

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 141 - 2024/529 143 - 2024/529 146 - 2024/529 150 -

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 recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96, pudiendo efectuar pagos parciales liquidando, de acuerdo con lo entregado
Plazo de Entrega:	30 días corridos, desde comunicada la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	: 30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	División. Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia- Av. Perito Moreno N.º 4746 (9410) Ushuaia- Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	comprasycontratacioneshru@gmail.com -/- comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	comprasycontratacioneshru@gmail.com -/- comprashru@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se Requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor