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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Glucosa COD-PAP 4 x 250 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GLUCOSE GOD-PAP 4 X 250 ML DIALAB	4.00	.....	.....
2	**REACTIVO COLESTEROL ENZIMATICO AA LINEA LIQUIDA - 400 ml (4 x 100 ml)** **. UNIDAD**			
>>	corresponde cotizar REACTIVO COLESTEROL ENZIMATICO AA LINEA LIQUIDA - 4 - CHOLESTEROL CHOD - PAP 5X100 ML DIALAB	4.00	.....	.....
3	**Colesterol HDL Directo 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZA: CHOLESTEROL HDL DIRECT 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
4	**Colesterol LDL Directo 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CHOLESTEROL LDL DIRECT 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
5	**Triglicéridos GPO-PAP 5 x 100 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TRIGLYCERIDES GPO-PAP 5X100ML DIALAB	4.00	.....	.....
6	**Proteina Total Mono Biuret 5 x 25 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: PROTEIN TOTAL MONO BIURET 5X25ML DIALAB	2.00	.....	.....
7	**Albumina BCG 5 x 50 ml. Unidad**			
>>	CORRESONDE COTIZAR ALBUMIN BCG 5X50 ML DIALAB	2.00	.....	.....
8	**Calcio Arsenazo 5 x 25ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: CALCIUM ARSERNAZO 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
9	**Magnesio Azul Xilidilo 5 x 10 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MAGNESIUM XYLIDYL BLUE 5X10ML DIALAB	4.00	.....	.....
10	**Fosforo Inorganico MOLYBD 5 x 25 ml. Unidad**			

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR: PHOSPHOR0,00US INORGANIC MOLYBD 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
11	**Creatinina Enzimatica 4x50ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR : CREATININE ENZIMATICA 4X50ML DIALAB	4.00	.....	.....
12	**Reactivo urea uv auto urease/gldh 100 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: UREA UV AUTO UREASE/GLDH 5X100ML DIALAB	4.00	.....	.....
13	**Reactivo Ácido Úrico TBHBA enzym color (5X50ml). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: URIC ACID TBHBA ENZYM COLOR 5X50ML DIALAB	3.00	.....	.....
14	**Reactivo Bilirrubina Auto Total DCA (5x50ml). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BILIRRUBINA AUTO TOTAL DCA 5X50ML DIALAB	4.00	.....	.....
15	**Reactivo Bilirrubina Auto Directa DCA (5x50ml - 1x50ml). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BILIRRUBINA AUTO DIRECT DCA 5X50ML DIALAB	4.00	.....	.....
16	**Reactivo GPT ALT MOD. IFCC. UNIDAD**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GPT ALT MOD IFCC 5X50ML DIALAB	4.00	.....	.....
17	**Reactivo GOT AST MOD. IFCC 5 X 50 ML. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GOT AST MOD IFCC 5X50ML DIALAB	4.00	.....	.....
18	**Reactivo Gamma GT SZASZ stand to IFCc (5x25ML). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GAMMA GT 5X25ML SZASZ STAND TO IFCC DIALAB	2.00	.....	.....
19	**REACTIVO CC FOSFATASA ALCALINA. Unidad**			

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR :ALKALINE PHOSPHATSE MOD IFCC 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
20	**Reactivo LDH-P 5 x 10 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: LDH-P OPT DGKC 5X10ML DIALAB	2.00	.....	.....
21	**Reactivo CK NAC Creatina Fosfoquinasa (5x25ml). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CK NAC OPT DGKC/IFCC 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
22	**Reactivo CK MB Creatina Fosfoquinasa (5x25ml). Unidad**			
>>	CORRESPONDE COT0,00IZAR CK-MB OPT DGKC/IFCC 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
23	**Alfa Amilasa CNP - 3G 5x25 ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALPHA AMYLASE CNP-3G 5X25ML DIALAB	4.00	.....	.....
24	**Reactivo Proteina Total en Orina/CSF 5x25ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PROTEIN TOTAL INURINE/CSF 5X25ML DIALAB	3.00	.....	.....
25	**Reactivo de Hierro 5x25ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR RON FERENE 5X25ML DIALAB	3.00	.....	.....
26	**Reactivo hemoglobina**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HBA1C DIRECT 4X22,5 + 1X30 ML (120 ML) DIALAB	5.00	.....	.....
27	**REACTIVO MICROALBUMINURIA 5X25ML Buffer + 10ML. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MICROALBUMIN 5X25ML - BUF. +10ML DIALAB	6.00	.....	.....
28	**REACTIVO TRANSFERRINA TURBIDIMETRIA. 5X25 + 1X10ML**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TRANSFERRIN 5X25ML BUFFER - 1X10ML DIALAB	3.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
29	**Reactivo Ferritina 2x30ml + 2x10ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FERRITIN 2X30ML + 2X10ML DIALAB	3.00	.....	.....
30	**Solucion Acido p/lavado 1x500gr. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ACID WASH BIOSSAYS	5.00	.....	.....
31	**Solucion Alcalina p/lavado 1x200g. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALKALINE WASH BIOSSAYS	5.00	.....	.....
32	**Calibrador Diacal Auto 5x3ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIALCAL AUTO CALIBRADOR 5X3ML DIALAB	5.00	.....	.....
33	**CALIBRADOR CK MB QL. caja**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACAL CKMB 1X1ML DIALAB	3.00	.....	.....
34	**Calibrador de Lipidos 1x2ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACAL LIPIDS 1X2ML DIALAB	3.00	.....	.....
35	**CONTROL LIPIDOS 3x3ml. UNIDAD**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACON LIPIDS CONTROL 3X3ML DIALAB	2.00	.....	.....
36	**CONTROL NORMAL MULTIPARAMETRICO. CAJA 5X5ML**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACON N 5X5ML DIALAB	5.00	.....	.....
37	**CONTROL PATOLOGICO MULTIPARAMETRICO. CAJA 5X5ML**			
>>	CORRESPOPNDE COTIZAR DIACON P 5X5ML DIALAB	5.00	.....	.....
38	**Control de Orina Nivel 1 DIACON 12x5ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACON URINE LEVEL 1 CONTROL 12X5ML DIALAB	5.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
39	**Control de Orina Nivel 2 DIACON 12x5ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIACON URINE LEVEL 2 CONTROL 12X5ML DIALAB	5.00	.....	.....
40	**CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HBA1C DIRECT CALIBRADOR SERIES 5X1ML DIALAB	5.00	.....	.....
41	**CONTROL SET HBA1C. CAJA 4X1ML**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HBA1C DIRECT CONTROL SET 4X1ML DIALAB	5.00	.....	.....
42	**Reactivo de Hemólisis 125ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HEMOLYSIS REAGENT DIALAB	5.00	.....	.....
43	**Calibrador de Microalbumina 1x5ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MICROALBUMIN CALIBRATOR 1X5ML DIALAB	5.00	.....	.....
44	**Control de Microalbumina 1x5ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MICROALBUMIN CONTROL 1X5ML DIALAB	5.00	.....	.....
45	**Reactivo Proteinas Totales Urinaria Estandar 1x3ml. Unidad**			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PROTEIN TOTAL URINE/CSF STANDARD 1X3ML DIALAB	5.00	.....	.....

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.

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 UTIILIZANDO 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.
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:	CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN CMS-34 - SITO EN LOS ÑIRES S/N - DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 14:00 HS - TOLHUIN - C.P. 9412 - TIERRA DEL FUEGO AeIAS.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 14-08-2024 A LAS 12:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	CALLE AV. ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com

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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00226/2024
Pieza Administrativa E Nro. 49365- E - 2024- 1728 - 0/ **Fecha: 12/08/24**
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SALUD **Apertura: 14/8/2024 12:00**

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART.18 C) ADJ. SIMPL
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 a los correos electrónicos: comprasms@tierradelfuego.gob.ar y comprasmayoresms@gmail.com
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Vencimiento de los insumos: no menor a seis (6) meses desde la entrega.
- DICTAMEN DGAJS-MS-1102-2024

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 271 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM N° 629 - 3° PISO
Vigencia del Contrato:	----------
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR.

Dr. José Ricardo Torino
Secretario de Gestión
de Servicios Asistenciales
Ministerio de Salud
MN 82484 MM 765
MÉDICO NEFRÓLOGO