



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 19 SEP. 2024

VISTO el Expediente MS-E-72322-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición trimestral de insumos de urgencia destinados a la Guardia y Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 16 obra Nota S/Nº mediante la cual el Director General del Centro Asistencial Tolhuin solicita autorización para gestionar la adquisición trimestral de insumos de urgencia destinados a la Guardia y Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 16 obra autorización de la señora Secretaria de Coordinación del Ministerio de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 267/2024-525.

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 Nº 1015, Artículo 18º, Inciso I) y Nº 1465; en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios, Nº 01/24 y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y Nº 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 3154/23, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución M.S. Nº 2301/23 Anexo II.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA  
DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la Contratación Directa Nº 267/2024-525, que tramita la adquisición trimestral de insumos de urgencia destinados a la Guardia y Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso I), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

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

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20000, RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

000263

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº

/24.

M.S.
CS

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL  
  
Sra. María V. RODRIGUEZ  
Directora Gestión de R.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

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

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

Encadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	WL DILUYENTE AA X 20 LITROS - COMPATIBLE CON COUNTER 19	5.00	.....	.....
2	DETERGENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. Bidón x20 Lts			
>>	WW 19 RINSE AA X 20 LITROS	2.00	.....	.....
3	LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml			
>>	WL 19 LYSE AA X 500ML	6.00	.....	.....
4	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL. CAJA X 25 DET			
>>	FOB PRUEBA RAPIDA X 25 STRIP	5.00	.....	.....
5	Reactivo Amilasa 405 AA Linea Liquida. 3 x 10 ml			
>>	AMILASA 405 AA LIQ. 3X10 ML.	5.00	.....	.....
6	Reactivo Bilirrubina Directa AA. 200 ml			
>>	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQUIDA A 4X35 ML-B 4X7 ML	5.00	.....	.....
7	Reactivo Bilirrubina Total AA. 200 ml			
>>	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQUIDA A 4X35 ML-B 4X7 ML	5.00	.....	.....
8	CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. KIT			
>>	CALIBRADOR A PLUS 2X3 ML	10.00	.....	.....
9	Reactivo CK NAC Creatina Fosfoquinasa (5x25ml). Unidad			
>>	CK NAC X 120 ML AA LIQ (5X20 + 1X20 ML)	4.00	.....	.....
10	Reactivo CK MB Creatina Fosfoquinasa (5x25ml). Unidad			
>>	CK MB NAC UV 60 ML AA LIQ	5.00	.....	.....
11	Reactivo Creatinina cinetica AA Liquida. 4x60+3x20ML			

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*[Firma]*  
Marta E. RODRIGUEZ  
Directora Gestión de R.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

*[Firma]*  
Rubén Omar Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
www.compras.tierradelfuego.gob.ar  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CREATININA CINETICA AA LIQUIDA A 4X36ML-B 4X9ML	6.00	.....	.....
12	<b>REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. CAJA 5X50ML</b>			
>>	CALCIO COLOR AA 200 ML	3.00	.....	.....
13	<b>Reactivo Fosfatasa Alcalina (ALP) 405 AA Liquida 2X20ML. UNIDAD</b>			
>>	ALP 405 AA LIQUIDA 100 ML	5.00	.....	.....
14	<b>Reactivo Fosfatemia UV AA. Frasco x 100</b>			
>>	FOSFATEMIA UV AA 100 ML	5.00	.....	.....
15	<b>Reactivo GOT (AST) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml). UNIDAD</b>			
>>	GOT (AST) UV AA LIQUIDA A 4X36 ML-B 4X9 ML + 1X40 ML	5.00	.....	.....
16	<b>Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) . UNIDAD</b>			
>>	GPT (ALT) UV AA LIQUIDA 200 ML	5.00	.....	.....
17	<b>PROTEINA C REACTIVA - LATEX DIRECTO. X 50 DET</b>			
>>	PCR/LATEX X 50 DET	5.00	.....	.....
18	<b>Tira Reactiva para Orina. Caja x 100 te</b>			
>>	TIRAS ORINA X 100 ACON	10.00	.....	.....
19	<b>Tween 60 p/análisis. Frasco x 100</b>			
>>	TW AA -(2X5 ML)	5.00	.....	.....
20	<b>Prueba Rápida para Antígeno Grupo A de Estreptococo. Caja x 25 det</b>			
>>	STREP A X 25 DET	3.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*María V. RODRIGUEZ*  
Directora Gestión de R.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

*Rubén Omar Valic*  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

Página 2 de 8

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gov.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gov.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	REACTIVO CC GGT P/GAMAGT (METODO ENZIMATICO). Caja x 1500 t			
>>	GAMMA GT CINET LIQ 100 ML	3.00	.....	.....
22	Suero Control de Calidad tipo Standatrol S-E-2 niveles 5ml. Caja x 6			
>>	STANDATROL-S-E 2 NIVELES	5.00	.....	.....
23	Reactivo TG Color GPO/PAP AA Liquida. 4x60ml			
>>	TG-COLOR GPO/PAP AA LIQ X 400 ML	5.00	.....	.....
24	Reactivo HDL Colesterol Monofase AA Plus con Calibrador. Frasco x 80 m			
>>	HDL COLESTEROL MONOFASE V2 C/CAL	5.00	.....	.....
25	Reactivo Control de Microalbumina 5ml. Caja			
>>	CONTROL DE MICROALBUMINURIA 2X2 ML	5.00	.....	.....
26	Reactivo control de gases Nivel 1 Eq analizador dede gases en sangre. Unidad			
>>	CONTROL NIVEL 1 5X1.7 ML -COMPATIBLE CON EDAN i15	1.00	.....	.....
27	Reactivo control de gases Nivel 2 Eq analizador degases en sangre. Unidad			
>>	CONTROL NIVEL 2 5X1.7 ML - COMPATIBLE CON EDAN i15	1.00	.....	.....
28	Reactivo Calibrador CP-50 para Gasometro. Unidad			
>>	CP50 CALIBRADOR X 50 TEST - COMPATIBLE CON EDAN i15	2.00	.....	.....
29	Cartuchos de Prueba Reactivo BG10. x 25 Unidades			
>>	BG10 TEST CARTRIDGE 1X25 - COMPATIBLE CON EDAN i15	5.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*Stella María V. RODRIGUEZ*  
Directora Gestión de R.R.LL.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

*Juan Omar Valle*  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
M. de Salud

Página 3 de 8

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

Encadre Legal: LP 1015 ART 18 L) COMP. ABREV.

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
30	<b>Fecuntest Directo. Caja x 50 tes</b>			
>>	PREGNANCY Hcg RAPID TEST 50T/KITS	5.00	.....	.....
31	<b>Test rápido de antígeno COVID-19. unidad</b>			
>>	COVID/FLU A&B RAPID PANEL (NASOFARINGEO) X 10 DET	20.00	.....	.....
32	<b>Papel Térmico. Unidad</b>			
>>	PAPEL TERMICO 50 MMP- COMPATIBLE CON COUNTER 19	20.00	.....	.....
33	<b>REACTIVO LDH -P UV AA- 60 ml (3 x 20 ml). UNIDAD</b>			
>>	LDH-P UV AA 60 ML	2.00	.....	.....
34	<b>REACTIVO PROTEINAS URINARIAS / LCR - 100ML (100 DET.). UNIDAD</b>			
>>	PROTI U/LCR X 100 ML	3.00	.....	.....
35	<b>Solución Enzimática de limpieza para Analizador Hematológico tipo WL 19 - 100ml. Caja</b>			
>>	WL 19 E-Z CLEANSER AA X 100 ML	1.00	.....	.....
36	<b>Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco</b>			
>>	WL 19 CONTROL AA 3 NIVELES	3.00	.....	.....
37	<b>REACTIVO MICROALBUMINURIA 5X25ML Buffer + 10ML. Unidad</b>			
>>	MICROALBUMINA TURBITEST AA X 60 ML	3.00	.....	.....
38	<b>Reactivo FER-COLOR. x120 ml</b>			
>>	FER COLOR AA LIQUIDA X 120 ML	2.00	.....	.....
39	<b>Reactivo Urea UV Cinetica AA Liquida. Frasco x 500</b>			
>>	UREA UV AA LIQ. X500 ML	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*Stella Maris V. RODRIGUEZ*  
Directora Gestión de R.R.I.I.H.  
Documental  
Ministerio de Salud

*Kublen Omar Valle*  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
Min. de Salud

Página 4 de 8

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
www.compras.tierradelfuego.gob.ar  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
40	Reactivo Colesterol Enzimático AA Línea Líquida - 1000 ml (2 x 500 ml) . UNIDAD			
>>	COLESTEROL 4X100 ML ENZ. AA LIQUIDA	2.00	.....	.....
41	Reactivo Uricostat Enzimático AA Línea Líquida. Frasco x 250			
>>	URICOSTAT ENZ AA LIQ X 250 ML	1.00	.....	.....
42	Reactivo Glucemia Enzimática AA Líquida. Unidad			
>>	GLICEMIA ENZIMATICA X 250 ML	2.00	.....	.....
43	VDRL TEST x250 DET. Unidad			
>>	VDRL TEST 250 DET	3.00	.....	.....
44	kit latex p/deteccion de Antiestreptolisina en suero. Caja x 50 tes			
>>	ASO LATEX X 50 DET	1.00	.....	.....
45	Inmunocromatografía Rotavirus y Adenovirus en materia fecal. Caja x 25 tes			
>>	ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS COMBO X 25	3.00	.....	.....
46	Calibrador de Microalbumina 1x5ml. Unidad			
>>	CALIBRADOR DE MICROALB	3.00	.....	.....
47	Pruebas de Látex - Artritest Directo - 2,5 ml. Caja x50 Det			
>>	ARTRITEST DIREC. 50 DET	3.00	.....	.....
48	PRUEBA DE AGLUTINACION EN PLACA P/DIAGNOSTICO DEMONONUCLEOS (MONOTEST). Caja x 100 te			

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Stella María V. RODRIGUEZ  
Directora Gestión de R.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

Benjamin Valle  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
P.A. de Salud

Página 5 de 8



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gov.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gov.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	MONONUCLEOSIS X 100 DET MONOSLIDE	1.00	.....	.....
49	Suero anti a monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	ANTI A X 10 ML MONOCLONAL	1.00	.....	.....
50	Suero anti b monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	ANTI B X 10 ML MONOCLONAL	1.00	.....	.....
51	Suero anti d blend monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	ANTI D X 10 ML MONOCLONAL	1.00	.....	.....
52	Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10			
>>	KPTT 6X2.5 ML APTTEST X 150 DET	1.00	.....	.....
53	Control CC Hemoglobina A1c Enzimatic LYSIS BUFFER - 50 ml. UNIDAD			
>>	HBA1C LISANTE BUFFER 50 ML	3.00	.....	.....
54	Control CC Hemoglobina A1c Enzimatic - 2 x 0,5 ml			
>>	HBA1C ENZIMATIC CONTROL 2X0.5 ML	3.00	.....	.....
55	Calibrador CC Hemoglobina A1c Enzimatic- 2 x 0,5 ml. UNIDAD			
>>	HBA1C ENZIMATIC CALIBR. 2X0.5NL	2.00	.....	.....
56	Reactivo CC Hemoglobina A1c Enzimatic - 1x18 ml + A2: 1x8 ml + B: 1x12 ml. UNIDAD			
>>	HBA1C ENZIMATIC A1:1X18 + A2:1X8 + B:1X12	3.00	.....	.....
57	REACTIVO CONTROL PROTEINAS URINARIAS / LCR 2 NIVELES - 2x3ml. UNIDAD			
>>	PROTI U/LCR CONTROL NIVELES 2X3 ML	3.00	.....	.....

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Stella María V. RODRIGUEZ  
Directora Gestión de R.R.U.U.  
y Documental  
Ministerio de Salud

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

000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.  
-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:  
[www.compras.tierradelfuego.gob.ar](http://www.compras.tierradelfuego.gob.ar)  
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.  
- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
58	<b>Reactivo Tiempo de Protrombina Neoplastin. Caja x 10 fco</b>			
>>	Reactivo Tiempo de Protrombina Neoplastin- COMPATIBLE CON START MAX STAGO	5.00	.....	.....
59	<b>REACTIVO UNICALIBRADOR PARA COAGULACION. CAJA 6 X 1 ml</b>			
>>	Reactivo unicalibrador para coagulación- COMPATIBLE CON START MAX STAGO	1.00	.....	.....
60	<b>Reactivo Control para Coagulación 12x1 ml. Unidad</b>			
>>	Reactivo Control para Coagulación 12x1 ml- COMPATIBLE CON START MAX STAGO	1.00	.....	.....

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.

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

*Maris V. RODRIGUEZ*  
Directora Gestión de P.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

*Ornar Valle*  
Director Gral.  
Adm. Financiera  
Min. de Salud



000263



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. 00267/2024

Pieza Administrativa N° 72322 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/09/24 Apertura: 24/9/2024 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : -LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR CUALQUIER DATO QUE PERMITA LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DE LO OFERTADO.

-LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PAGINA OFICIAL:

www.compras.tierradelfuego.gob.ar

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DEL ESTADO CON LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

- EL VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS DEBERÁ SER MAYOR A SEIS (6) MESES AL MOMENTO DE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 334 -

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	TREINTA (30) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96
Plazo de Entrega:	TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	TREINTA (30) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN, CMS 34 LOS ÑIRES S/N. TOLHUIN-TDF E IAS, CP 9412 EN EL HORARIO DE 8 A 14 HS..
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 24/09/24 A LAS 13:00 Hs. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS - M.S.- SITO EN AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR A: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	.....
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	PROVEEDOR

ES COPIA FIEL  
DEL ORIGINAL

Stella Maris V. RODRIGUEZ  
Directora Gestión de R.R.H.H.  
y Documental  
Ministerio de Salud

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

Página 8 de 8