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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 06 SEP. 2024

VISTO el Expediente MS-E-69172-2024 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de material dental, con cobertura de consumo por cuatro (4) meses, destinado al Servicio de Odontología de los nueve (9) Centros de Atención Primaria de Salud Zona Sur, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 10 obra Nota DAPSZS N° 925/2024 mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de material dental, con cobertura de consumo por cuatro (4) meses, destinado al Servicio de Odontología de los nueve (9) Centros de Atención Primaria de Salud Zona Sur, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 10 obra autorización del señor Secretario de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 257/2024-525.

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 Nº 1465; en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 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, N° 1771/24 y Resolución M.S. N° 2301/23 Anexo II.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa Nº 257/24-525, que tramita la adquisición de material dental, con cobertura de consumo por cuatro (4) meses, destinado al Servicio de Odontología de los nueve (9) Centros de Atención Primaria de Salud Zona Sur, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 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 9077UG, UGC UC9073, 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. Nº 000255 /24.

M.S.
MM

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Dpto. Registro y Despacho
M. de Salud - T.D.F.

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

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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

000255 Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00257/2024
Pieza Administrativa Nº 69172 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 06/09/24** **Apertura: 9/9/2024 11:00**

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 329 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**ADHESIVO UNIVERSAL MONOCOMPONENTE GRABADO TOTAL. FRASCOx5**			
>>	Cotizar: Adhesivo Universal SINGLE BOND Universal de fotocurado, presentación frasco de 5ml tipo marca 3M.	18.00	.....	.....
2	**Liner Cavitario y protector pulpar. unidad**			
>>	Cotizar: Líner cavitario y protector pulpar fotopolimerizable tipo marca BiscoTHERACAL, presentación en Jeringa de 1gr.	12.00	.....	.....
3	**Brocha para contra angulo. Unidad**			
>>	Cotizar: Brochas para contra ángulo, de uso odontológico para realizar limpieza dental. Presentación caja por 50 unidades.	9.00	.....	.....
4	**Pasta Profilactica. Pomo x 100 gr**			
>>	Cotizar: Pasta profiláctica presentación pomo de 100grs. Tipo marca Dickinson.	2.00	.....	.....
5	**Lonomero de fotocurado de restauracion. unidad**			
>>	Cotizar: Ionómero de fotocurado RESTAURACION, presentación caja con dos envases avíos 9grs+5,5ml tipo marca 3M.	18.00	.....	.....
6	**Acido grabador p/odontologia. Unidad**			
>>	Cotizar: Ácido fosfórico al 37%, jeringa color azul tipo marca Densell.	12.00	.....	.....
7	**Oxido de zinc Polvo 250 gr**			
>>	Cotizar: Oxido de zinc polvo, presentación envase por 250grs. Tipo Marca DENSELL.	12.00	.....	.....
8	**Composite A2 4 gr. Unidad**			

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho

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

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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

000255 Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00257/2024
Pieza Administrativa Nº 69172 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 06/09/24** **Apertura: 9/9/2024 11:00**

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 329 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Cotizar: Composite A2 Z350 XT. Tipo marca 3M o brilliant, presentación 4grs.	18.00	.....	.....
9	**Composite A3 4 gr. Unidad**			
>>	Cotizar: Composite A3 Z350 XT. Tipo marca 3M o brilliant, presentación 4grs.	18.00	.....	.....
10	**Composite fluido A2 2 gr. Unidad**			
>>	Cotizar: Composite flow A2, tipo marca 3M, de 2 grs.	27.00	.....	.....
11	**Composite fluido A3 2 gr. Unidad**			
>>	Cotizar: Composite flow A3, tipo marca 3M, de 2grs.	27.00	.....	.....
12	**Micro Aplicadores Desechables. Caja x 100 un**			
>>	Cotizar: Microaplicadores Microbrush tubo por 100 unidades.	20.00	.....	.....
13	**Hidroxido de calcio 20 gr. Unidad**			
>>	Cotizar: Hidróxido de calcio de 20grs, tipo marca Dickinson o Densell	18.00	.....	.....
14	**BARNIZ CON ALTA CONCETRACION DE FLUORURO DE SODIO.Jeringa 3g. Unidad**			
>>	Cotizar: Barniz de fluor, fluor varnish XT 5% floruro de sodio, jeringa por 3gr tipo marca Densell.	18.00	.....	.....
15	**Cariostatico Gotero 5 ml**			
>>	Cotizar: Cariostatico, bactericida y remineralizador dental al 38%, gotero de 5ml.	4.00	.....	.....
16	**Tira de acero para matriz 0.05 mm x 7 mm. 3 m**			
>>	Cotizar: Tira de matriz metálica, presentación rollo	18.00	.....	.....

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Dpto. Registro y
Desp... Archivo
Min... de Salud

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

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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

000255 Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00257/2024
Pieza Administrativa Nº 69172 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 06/09/24** **Apertura: 9/9/2024 11:00**

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 329 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	0,05x7mmx3m tipo marca Microdont.			
17	**Tira de acero para matriz 0.05 mm x 5 mm. 3 m**			
>>	Cotizar: Tira de matriz metálica, presentación rollo 0,05x5mmx3m tipo marca Microdont.	18.00	.....	.....
18	**Sellador resinoso de fosas y fisuras Jeringa 2 gr**			
>>	Cotizar: Selladores de fosas y fisuras presentación jeringa x 2grs. Tipo marca 3M	12.00	.....	.....
19	**Papel de articular (azul). 12 u**			
>>	Cotizar: Papel de articular COLOR AZUL doble faz, presentación caja de 12 papeles tipo marca Grabident.	12.00	.....	.....
20	**Tira proximal de pulido abrasiva**			
>>	Cotizar: Tiras proximal de pulido composite 4,0mm, abrasivas 292/293 tipo marca Ker. Presentación caja por 100 unidades.	12.00	.....	.....
21	**Tiranervios. Blister x 10**			
>>	Cotizar: Pulpotomos o tiranervios presentación de blíster por 10 unidades (diferentes medidas, 21/25mm)	50.00	.....	.....
22	**SUTURA NYLON N° 3-0 AGUJA CURVA. UNIDAD**			
>>	Cotizar: Sutura quirúrgica de seda 3-0 AG 3/8 de la tipo marca Ethicon, caja con 24 piezas seda negra trenzada no absorbible, 75cm.	5.00	.....	.....
23	**Benzocaina en gel al 20%. 30grs**			
>>	Cotizar: Benzocaina 20% Gel frasco por 30 gr sabor frutilla o cereza, tipo marca Benzotop.	6.00	.....	.....

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica F. CÓRDOBA
Jefa de Dpto. Registro y
Dcia. ...io
M...

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

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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

000255

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00257/2024
Pieza Administrativa Nº 69172 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 06/09/24** **Apertura: 9/9/2024 11:00**

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 329 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
24	**LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY. UNIDAD**			
>>	Cotizar: Lidocaína tipo marca INDICAN 10% anestesia tópica Spray por 60 ml.	9.00	.....	.....
25	**Desvitalizador Pulpar Jeringa 3gr. Unidad**			
>>	Cotizar: Desvitalizador pulpar. tipo Marca Densell, jeringa por 3g.	6.00	.....	.....
26	**Digluconato de Clorhexidina al 2%. Unidad**			
>>	Cotizar: Digluconato de Clorhexidina 2% tipo marca KLEPP X 200 ml.	18.00	.....	.....
27	**EDTA 18% QUELANTE PARA ENDODONCIA. FRASCO x20 ML**			
>>	Cotizar: Ensanchador químico EDTA 18% Quelante triplex gotero 20 ml. Tipo marca Dickinson	12.00	.....	.....

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 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

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Jesica P. CÓRDOBA
Jefa de Depto. Registro y

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

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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

000255

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00257/2024
Pieza Administrativa Nº 69172 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 06/09/24** **Apertura: 9/9/2024 11:00**

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/525 329 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD ZONA SUR - SITA EN AV. LEANDRO N. ALEM N° 629 - USHUAIA - C.P. 9410 - TIERRA DEL FUEGO AeIAS.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 09/09/24 A LAS 11:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º 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 Nº 629 - 3º 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
Jessica P. CÓRDOBA
Jefa de Dpto. Registro y
Despacho
Ministerio de Salud

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