



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/11/24 **Apertura:** 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	SOLUCION DILUYENTE TIPO DR PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASC LT			
>>	SOLUCION DILUYENTE DR - TIPO DILUYENTE DR PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6DR - FRASCO X 1L	1.00	.....	.....
2	SOLUCION DILUYENTE TIPO DS PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. BIDON LTS			
>>	SOLUCION DILUYENTE M608 - TIPO DILUYENTE M608 PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6DS - BIDON X 20L	5.00	.....	.....
3	SOLUCION COLORANTE TIPO FD PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. FRAS ML			
>>	SOLUCION COLORANTE FD - TIPO COLORANTE FD PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6FD - FRASCO 12 ML	5.00	.....	.....
4	SOLUCION COLORANTE TIPO FN PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. FRAS ML			
>>	SOLUCION COLORANTE FN - TIPO COLORANTE FN PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6FN - FRASCO 12 ML	5.00	.....	.....
5	SOLUCION COLORANTE TIPO FR PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. FRAS ML			
>>	SOLUCION COLORANTE FR - TIPO COLORANTE FR PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6FR - FRASCO 12 ML	1.00	.....	.....
6	LISANTE TIPO LD PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO X 1LT			
>>	SOLUCION LISANTE LD - TIPO LISANTE LD PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6LD - FRASCO X 1L	2.00	.....	.....
7	LISANTE TIPO LH PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO x 1 LT			
>>	SOLUCION LISANTE LH - TIPO LISANTE LH PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6LH - FRASCO X 1L	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/11/24 **Apertura:** 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
8	LISANTE TIPO LN PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO x 1LT			
>>	SOLUCION LISANTE LN - TIPO LISANTE LN PARA MINDRAY SERIE BC6000 - REF# M-6LN - FRASCO X 1L	2.00	.....	.....
9	CONTROL CONTADOR HEMATOLÓGICO BC Serie 6000 para sangre. Caja x6 tubos			
>>	Controles hematologicos 3 niveles TIPO MINDRAY BC-6D REF: 040-001487-00 (3 Entregas mensuales)	1.00	.....	.....
10	Limpiador de sonda (hematología). Frasco x 50ml			
>>	limpiador de sonda x 50ml "probe cleancer " para contador hematologico p/n 105-000405-00	20.00	.....	.....
11	Reactivo LH Lisis. Frasco x 500			
>>	Reactivo LH Lisis/Frasco x 500/ BC5800 PN 10500411-00	2.00	.....	.....
12	Reactivo LBA Lisis. Frasco x 1000			
>>	Reactivo LBA Lisis BC5800 PN 105-000413-00	2.00	.....	.....
13	Reactivo Analizador hematologico LEO (I) Lisis. Frasco x 1000			
>>	Reactivo Analizador hematologico LEO (I) Lisis BC 5800 PN 105-000407-00	2.00	.....	.....
14	Reactivo Analizador hematologico LEO (II) Lisis. Frasco x 500			
>>	Reactivo Analizador hematologico LEO (II) Lisis	1.00	.....	.....
15	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	Diluyente Contador Hematologico BC5800	2.00	.....	.....
16	Kit de Soluciones de Trabajo para Equipo de Laboratorio. Unidad			
>>	Kit de Soluciones de Trabajo para Equipo de Laboratorio -	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 28/11/24 Apertura: 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

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

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Soluciones para ABL90 Tipo Solution Pack SP90 XL para equipo ABL90 - Caja X 1 Kit - Ref: 944-457 RADIOMETER			
17	CASSETTE SENSOR PARA EQUIPO DE GASES TIPO ABL90. UNIDAD			
>>	CASSETTE SENSOR PARA EQUIPO DE GASES TIPO ABL90 - Tipo Sensor Cassette SC90 para equipo ABL90 - Caja X 1 Kit - Ref: 946-060 RADIOMETER	1.00	.....	.....
18	Control CC Automatico 5+ - Nivel 2. Caja x 30 u x			
>>	controles cc automatico 5+ nivel 2 caja 30 u x 0.7 ml para ABL	1.00	.....	.....
19	Control CC Automatico 5+ - Nivel 3. Caja x 30 u x			
>>	controles cc automatico 5+ nivel 3 caja 30 u x 0.7 ml para ABL	1.00	.....	.....
20	Solucion de Calibracion I. Frasco x 200			
>>	calibrador i frasco x 200 ml para abl 800 ref: 944-128	4.00	.....	.....
21	Solucion de Calibracion II. Frasco x 200			
>>	calibrador ii frasco x 200 ml para abl 800 ref: 944-129	4.00	.....	.....
22	Solucion de enjuague Eq Analizador de gases en sangre. Frasco x 600			
>>	solucion de enjuague para abl 800 frasco x 600ml ref: 944-132	5.00	.....	.....
23	Solucion de limpieza Eq Analizador de gases en sangre. Frasco x175ml			
>>	solucion de limpieza para abl 800 frasco x 175 ml ref: 944-126	4.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/11/24 **Apertura:** 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: **Teléfono:**

Correo electrónico:

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

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
24	Reactivo Membrana de Calcio (Ca). Caja x 4 u >> membrana de Calcio para ABL800 caja x 4 Unidades	1.00	.....	.....
25	Reactivo Electrodo de Cloro (Cl-). Unidad >> membrana de cloro para ABL800 - Unidad	1.00	.....	.....
26	Reactivo Membrana de Po2. Unidad >> membrana de Po2 para ABL800 - Unidad	1.00	.....	.....
27	Reactivo Membrana de Potasio (K+). Caja x 4 unid >> Membrana de potasio para ABL800 caja x 4 u	1.00	.....	.....
28	Membrana para electrodos de Lactato. Caja x 4 u >> membrana electrodo de lactato para abl 800 - caja x 4 unidades	1.00	.....	.....
29	Membrana para electrodos de Glucosa. Caja x 4 u >> Membrana Glucosa para ABL800 caja x 4u	1.00	.....	.....
30	Reactivo Membrana de Pco2. Unidad >> membrana pco2 para ABL800 - Unidad	1.00	.....	.....
31	Reactivo Membrana de Sodio (Na+). Caja x 4 u >> membrana sodio para ABL800 caja x 4 u	1.00	.....	.....
32	Tubo de gas 1 (Analizador de gases en sangre). Unidad >> tubo de gas nivel 1 para equipo ABL 800	1.00	.....	.....
33	Tubo de gas 2 (Analizador de gases en sangre). Unidad >> tubo de gas nivel 2 para equipo ABL 800	1.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/11/24 **Apertura:** 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: **Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

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

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 recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos Parciales de acuerdo a entregas y conformidad
Plazo de Entrega:	30 días 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:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00251/2024

Pieza Administrativa N° 89583 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/11/24 **Apertura:** 2/12/2024 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art. 18 Inc C

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 18 Inciso c), 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 b), y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

La presente tramitación cuenta con Dictamen D.G.A.J. M.S. N° 1645-24

Vencimiento de los insumos de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las			
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:			
	Domicilio de presentación de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar y X@tierradelfuego.gob.ar			
	Domicilio de apertura de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar y X@tierradelfuego.gob.ar			
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta: No se requiere			
	Requiere Muestra: No			
	Flete a Cargo del Proveedor			