



## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Privada, N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

• Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.

• Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Acido Clorhídrico 37% P/A. Frasco x 1 kg</b>			
>>	Acido Clorhídrico 37% P/Apro-análisis - Botella x 100 ml - Tipo Ciccarelli.Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
2	<b>Alcohol 100%. Frasco x 1 L</b>			
>>	Alcohol 100%Alcohol Etilico Absoluto p.a. - Frasco x 1000 ml - Tipo BiopackFecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	150.00	.....	.....
3	<b>Alcohol 70%. Frasco x 1 L</b>			
>>	Alcohol 70%Frasco x 1000 ml Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	50.00	.....	.....
4	<b>Alcohol isopropilico puro. Botella x 1 L</b>			
>>	Alcohol isopropilico puroFrasco x 1000 ml - (Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida)- Tipo BiopackFecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	100.00	.....	.....
5	<b>Anticuerpo primario GATA 3. UNIDAD</b>			
>>	Anticuerpo primario GATA 3Monoclonal de Ratón (L50-823) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
6	<b>ANTICUERPO CALPONINA. Frasco x 6 ml</b>			
>>	Anticuerpo CalponinaMonoclonal de Ratón (CALP) prediluido x 7 ml - Tipo Cell MarqueFecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
7	<b>ANTICUERPO CD 20. Frasco x 6 ml</b>			



## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Privada, N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

• Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.

• Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	ANTICUERPO CD 20 Monoclonal de Conejo (SP32) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
8	ANTICUERPO COKTEL DE CITOKERATINA DE AMPLIO ESPECTRO. Frasco x ml			
>>	Anticuerpo Cocktel de Ctkeratina de amplio espectro Monoclonal de Ratón (AE1&AE3) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
9	Anticuerpo monoclonal E-cadherina: Anticuerpo monoclonal de Ratón. Prediluido. tipo Cell Marque. x 7 ml.. UNIDAD			
>>	Anticuerpo E-cadherina Monoclonal de conejo (EP700Y) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
10	ANTICUERPO ESTROGENO. UNIDAD			
>>	ANTICUERPO ESTROGENO Monoclonal (clon SP1) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
11	ANTICUERPO Her2Neu. unidad			
>>	ANTICUERPO Her2Neu Monoclonal de Conejo (4B5, CB11 o SP3) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
12	ANTICUERPO PROGESTERONA. unidad			
>>	ANTICUERPO PROGESTERONA Monoclonal (clon 1A6) prediluido x	1.00	.....	.....



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

  
Lic. María Fernanda Díaz Suanes  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratación según Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Pri-vada), N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

- Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.
- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad			
13	<b>Anticuerpo primario P16. Unidad</b>			
>>	Anticuerpo P16Monoclonal de Ratón (INK4a) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones.Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
14	<b>Anticuerpo monoclonal TTF-1 (8G7G3/1) Anticuerpo monoclonal de Ratón. Prediluido. tipo Cell Marque. x 7 ml.. unidad</b>			
>>	ANTICUERPO TTF-1Monoclonal de Ratón (8G7G3/1) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque. Se evaluarán ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
15	<b>Balsamo de Canadá. Frasco x 500</b>			
>>	Bálsamo de CanadáBálsamo de Canadá Sintético. Tipo Canadax Premium / Biopack. Frasco x 500 ml Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	20.00	.....	.....
16	<b>Cloruro de sodio P/A. Unidad</b>			
>>	Cloruro de sodio P/APolvo x 500 g - Tipo BiopackFecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	1.00	.....	.....
17	<b>CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 X 32mm. PAQ X 5 CAJAS</b>			
>>	Cubreobjetos de laboratoriode 24 x 32 mm - paquetes x 5 cajas de 100 u c/u- Tipo Pathoglass o Biotraza. (No Sail Brand) Total 2500 u. Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	100.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Privada, N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

- Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.
- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	<b>CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 x 40mm. PAQ X 5 CAJAS</b>			
>>	Cubreobjetos de laboratorio de 24 x 40 mm - paquetes x 100 u- Tipo Pathoglass o Biotraza. (No Sail Brand). Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	100.00	.....	.....
19	<b>Cubreobjetos de laboratorio. Unidad</b>			
>>	Cubreobjetos de laboratorio de 24 x 60 mm - paquetes x 100 u- Tipo Pathoglass o Biotraza. (No Sail Brand). Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	100.00	.....	.....
20	<b>Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni</b>			
>>	Cuchilla descartable para microtomo Navajas descartables para cortes de rutina y cinta, ángulo 35°, para tejidos duros y difíciles - Tipo Feather N35HR - Dispensador x 50 u Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	4.00	.....	.....
21	<b>Capsula de inclusion de tejidos. Unidad</b>			
>>	Capsulas para inclusion de tejidos 290530006"CCassettes inclusión con tapa plasticos descartables bolsa x 500 u. Se solicita cápsulas fenestradas, no microperforadas. Favor de enviar fotografía de lo cotizado. Se aceptan distintas presentaciones hasta completar la cantidad requerida."	20.00	.....	.....
22	<b>Decolorante de Ziehl Neelsen. 1000 ml</b>			
>>	Decolorante (Respuesto para Ziehl Neelsen) Envase x 100 ml - Tipo Biopack Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	3.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Pri-vada), N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

• Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.

• Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	<b>Descalcificante EDTA. Frasco x 1 Li</b>			
>>	Descalcificante EDTA Descalcificante EDTA de uso histológico. Envase PEAD x 1000 ml Tipo Histodecal Extra Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	2.00	.....	.....
24	<b>Kit de Tricromico (Colorante histologia). unidad</b>			
>>	Kit de Tricromico (Colorante histologia) Kit de soluciones de Fucsina Acida - Punzó de Xilidina, Fucsina Acida - Escarlata de Biebrich, Azul de anilina, Fast Green FCF - Soluciones x 25 ml - Tipo Biopur. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	4.00	.....	.....
25	<b>CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 x 40mm. PAQ X 5 CAJAS</b>			
>>	de 24 x 48 mm - paquetes x 500 u- Tipo Pathoglass o Biotraza. (No Sail Brand). Se aceptan otras presentaciones hasta cubrir la cantidad total.	10.00	.....	.....
26	<b>PORTAOBJETO CARGA POSITIVA. Caja x 100 U</b>			
>>	Portaobjeto carga positiva Caja - Tipo Patholab Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	10.00	.....	.....
27	<b>Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni</b>			
>>	Portaobjetos banda mate o esmerilada. Bordes pulidos. 26 x 76 mm. Caja se aceptan distintas presentaciones hasta completar total de 5000 unidades.	100.00	.....	.....

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE  
COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE  
TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE



## Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00038/2024

Pieza Administrativa N° 90702 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/11/24 Apertura: 15/11/2024 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales 1015 Art. 17 Inciso A), 1004 y 1465, y Dtos. Prov. N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23, N° 565/23 y N° 01/24, y Res. OPC N° 17/2021, Anexo I, Capítulo II, Licitación Pri-vada), N° 58/2021 y Res. M.E. N° 148/24 y sus modificatorias y complementarias."

- Vencimiento de los insumos de al menos DOS (02) años al momento de su entrega.
- Indicar Marca y presentación del insumo ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 355 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. 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 N° 19.640.			

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 – Dcto. Prov. 674/11 Art. 34 P.to 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales
Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30(treinta) días cierre de cotizaciones - prorrogables Dcto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto 47.
Lugar de Entrega:	División Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en Av Perito Moreno N° 4746 – (9410) – Ushuaia – Tierra del Fuego
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de presentación de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de apertura de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	Si se Requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor