



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

[Firma]
Lic. María Fernanda Díaz Suanes
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 89178 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 01/11/24 Apertura: 13/11/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

• Vencimientos de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.

• Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 364 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
2	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM	50.00	.....	.....
3	Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m			
>>	Propofol 2% Inyectable IV	150.00	.....	.....
4	Remifentanilo 5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Remifentanilo 5 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
5	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	30.00	.....	.....
6	Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV	25.00	.....	.....
7	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
8	BROMURO DE ROCURONIO 50mg. Inyec IV X5ml			
>>	BROMURO DE ROCURONIO 50mg	150.00	.....	.....
9	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV	300.00	.....	.....
10	Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV. Unidad			
>>	Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV	150.00	.....	.....
11	Atracurio 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Atracurio 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 89178 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 01/11/24 Apertura: 13/11/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

- Vencimientos de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 364 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable	200.00	.....	.....
13	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	25.00	.....	.....
14	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad			
>>	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV	200.00	.....	.....
15	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM. Unidad			
>>	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM	300.00	.....	.....
16	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	150.00	.....	.....
17	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	1500.00	.....	.....
18	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	25.00	.....	.....
19	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	400.00	.....	.....
20	Propofol 1% Inyectable IV. Unidad x 20 m			
>>	Propofol 1% Inyectable IV	600.00	.....	.....
21	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
22	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			



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

Handwritten signature
Lic. María Fernanda Díaz Suñes
Directora Administrativa
Hospital Regional Uchusai

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 89178 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 01/11/24 Apertura: 13/11/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

- Vencimientos de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 364 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
23	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
24	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....

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 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 - Dto. Prov. 674/11 Art. 34



[Firma]
Lic. María Fernanda Díaz S...
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Licitación Privada Nro. 00036/2024

Pieza Administrativa N° 89178 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 01/11/24 Apertura: 13/11/2024 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N°1015 Artículo 17 Inciso a), 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 II, y N° 58/2021 Resolución M.E. 148/2024, sus modificatorias y complementarias

- Vencimientos de los insumos al menos un (01) año al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Se requiere indicar MARCA Y/O PM ANMAT

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/529 364 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Plazo de Entrega:	Plazo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada 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 N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las 15:30 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 13:00 Hs.			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	segun pliego de bases y condiciones partiuculares			
Domicilio de presentación de ofertas:	segun pliego de bases y condiciones partiuculares			
Domicilio de apertura de ofertas:	segun pliego de bases y condiciones partiuculares			
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	Si se requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	segun pliego de bases y condiciones particulares			