



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. 00009/2024

Pieza Administrativa N° 107533 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 1135 F.P. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO H.R.R.G.

Fecha: 18/12/24 Apertura: 19/12/2024 13:00

Encuadre Legal: LP N° 1015 ART 18 INC C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMATOLOGIA Y MEDIO INTERNO DEL LABORATORIO - 60 DIAS -
SERVICIO DE LABORATORIO - HRRG. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS MAYOR A 90 DIAS
Ampliacion de encuadre legal: Resolucion OPC N° 17/21 Anexo I Capitulo I apartado b).
Decreto Provincial N° 188/23, n° 565/23 Anexo I - III. Resolucion OPC 58/21. Dictamen
D.G.A.J.S. M.S.- N° 1813/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/1135 6 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	INDICADOR DE CRECIMIENTO PARA SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA. Caja x 10 uni			
>>	INDICADOR DE CRECIMIENTO BD	1.00	.....	.....
2	Panel de Tipificación y sensibilidad automatizada para cocosgram positivos. Unidad			
>>	PHOENIX PANELES COCOS GRAM POSITIVOS	4.00	.....	.....
3	Panel de Tipificación y Sensibilidad Automatizada para Bacilos Gram Negativos Urinarios. Unidad			
>>	PHOENIX PANELES URINARIO AST/ID	5.00	.....	.....
4	Panel de sensibilidad automatizado para bacilos gram negativos urinarios. Unidad			
>>	PHOENIX PANELES URINARIO SOLO AST	10.00	.....	.....
5	Panel de Tipificación y Sensibilidad Automatizada para Bacilos Gram Negativos Sistemicos . Unidad			
>>	PHOENIX PANELES SISEMICOS AST/ID.	2.00	.....	.....
6	PANEL DE SENSIBILIDAD PARA ESTREPTOCOCOS. Caja x 25 tes			
>>	PHOENIX PANEL STREPTO	1.00	.....	.....
7	HEMOCULTIVO PEDIATRICO MULTIPROPOSITO. FRASCO X 20 M			
>>	MEDIO PEDS PLUS/F x 50 botellas	10.00	.....	.....
8	HEMOCULTIVO ADULTO MULTIPROPOSITO. FRASCO X 50 M			
>>	MEDIO PLUS AEROBIC/F x50 botellas	10.00	.....	.....
9	TUBOS PARA PREPARAR INOCULO DE TIPIFICACION AUTOMATIZADA. Caja 100 te			
>>	TUBOS ID	2.00	.....	.....


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande



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. 00009/2024

Pieza Administrativa N° 107533 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 1135 F.P. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO H.R.R.G.

Fecha: 18/12/24 Apertura: 19/12/2024 13:00

Encuadre Legal: LP N° 1015 ART 18 INC C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMATOLOGIA Y MEDIO INTERNO DEL LABORATORIO - 60 DIAS -
SERVICIO DE LABORATORIO - HRRG. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS MAYOR A 90 DIAS
Ampliacion de encuadre legal: Resolucion OPC N° 17/21 Anexo I Capitulo I apartado b).
Decreto Provincial N° 188/23, n° 565/23 Anexo I - III. Resolucion OPC 58/21. Dictamen
D.G.A.J.S. M.S.- N° 1813/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/1135 6 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	TUBOS PARA PREPARAR INOCULO DE SENSIBILIDAD AUTOMATIZADA PAR ESTREPTOCOCOS. Caja x 100 te			
>>	TUBOS AST STREPTO	1.00	.....	.....
11	Panel Multirresistentes identificación y sensibilidad de gérmenes. unidad			
>>	PHOENIX PANEL NMIC/504 CPO	1.00	.....	.....
12	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	DILUYENTE M 30 D P/ MINDRAY- CORRESPONDE A DILUYENTE M30 BIDON CAJA x 20L.	10.00	.....	.....
13	Reactivo Analizador hematologico LEO (II) Lisis. Frasco x 500			
>>	LEO II P/ MINDRAY	5.00	.....	.....
14	LISANTE TIPO LH PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO x 1 LT			
>>	LH P/ MINDRAY	8.00	.....	.....
15	CASSETTE SENSOR PARA EQUIPO DE GASES TIPO ABL90. UNIDAD			
>>	CASSETTE SENSOR PARA EQUIPO DE GASES TIPO ABL90	2.00	.....	.....
16	Kit de Soluciones de Trabajo para Equipo de Laboratorio. Unidad			
>>	(944-457) SOLUTION PACK SP90 (HIGH VOLUME) P/ABL90. - RADIOMETER	1.00	.....	.....
17	Membrana de repuesto para oxímetros. Unidad			
>>	(942-066) MEMBRANA PARA ELECTRODOS DE LACTATOP/ABL800	5.00	.....	.....
18	MEMBRANA DE REFERENCIA. UNIDAD			
>>	MEMBRANA PARA ELECTRODOS DE NA + E755	1.00	.....	.....


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg-33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Río Grande



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. 00009/2024

Pieza Administrativa N° 107533 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 1135 F.P. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO H.R.R.G.

Fecha: 18/12/24 Apertura: 19/12/2024 13:00

Encuadre Legal: LP N° 1015 ART 18 INC C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMATOLOGIA Y MEDIO INTERNO DEL LABORATORIO - 60 DIAS -
SERVICIO DE LABORATORIO - HRRG. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS MAYOR A 90 DIAS
Ampliacion de encuadre legal: Resolucion OPC N° 17/21 Anexo I Capitulo I apartado b).
Decreto Provincial N° 188/23, n° 565/23 Anexo I - III. Resolucion OPC 58/21. Dictamen
D.G.A.J.S. M.S.- N° 1813/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/1135 6 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
19	Solucion de Calibracion I. Frasco x 200			
>>	(944-128) S1820 SOL. DE CALIBRACIÓN I P/ABL800.	5.00	.....	.....
20	Solucion de enjuague Eq Analizador de gases en sangre. Frasco x 600			
>>	(944-132) S4980 SOLUCIÓN DE LAVADO PARA ABL800	14.00	.....	.....
21	Solucion de Calibracion II. Frasco x 200			
>>	(944-129) S1830 SOL. DE CALIBRACIÓN II P/ABL800.	5.00	.....	.....
22	Tubo de gas 1 (Analizador de gases en sangre). Unidad			
>>	Tubo de gas 1 (Analizador de gases en sangre).	2.00	.....	.....
23	Tubo de gas 2 (Analizador de gases en sangre). Unidad			
>>	Tubo de gas 2 (Analizador de gases en sangre)	2.00	.....	.....
24	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	DILUYENTE M-6DS X 20L PARA MINDRAY BC 6000	24.00	.....	.....
25	LISANTE TIPO LD PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO X 1LT			
>>	LISANTE M-6LD X 1L PARA MINDRAY BC 6000	22.00	.....	.....
26	SOLUCION COLORANTE TIPO FD PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. FRAS ML			
>>	COLORANTE M- 6FD X 12ML PARA MINDRAY BC 6000	10.00	.....	.....
27	LISANTE TIPO LH PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO x 1 LT			
>>	LISANTE M-6LH X 1L PARA MINDRAY BC 6000	12.00	.....	.....


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Río Grande



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. 00009/2024

Pieza Administrativa N° 107533 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 1135 F.P. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO H.R.R.G.

Fecha: 18/12/24 Apertura: 19/12/2024 13:00

Encuadre Legal: LP N° 1015 ART 18 INC C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMATOLOGIA Y MEDIO INTERNO DEL LABORATORIO - 60 DIAS -
SERVICIO DE LABORATORIO - HRRG. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS MAYOR A 90 DIAS
Ampliacion de encuadre legal: Resolucion OPC N° 17/21 Anexo I Capitulo I apartado b).
Decreto Provincial N° 188/23, n° 565/23 Anexo I - III. Resolucion OPC 58/21. Dictamen
D.G.A.J.S. M.S.- N° 1813/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/1135 6 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
28	LISANTE TIPO LN PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO. FRASCO x 1LT			
>>	LISANTE M-6LH X 1L PARA MINDRAY BC 6000	22.00	.....	.....
29	SOLUCION COLORANTE TIPO FN PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. FRAS ML			
>>	COLORANTE M-6FN X 12ML PARA MINDRAY BC 6000	10.00	.....	.....

Memo (Nro: 9) - CONTRATACION DIRECTA ADJ SIMPLE - DPP

LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE RIGE DE ACUERDO A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY
PROVINCIAL N° 1015, ART. 18, INC B), C), F); DECRETOS PROVINCIALES N° 674/2011, N° 188/23
Anexo I; RESOLUCIONES O.P.C. N° 202/2020, N° 17/2021.

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (EN FORMA 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, ACLARADAS Y FECHADAS POR
EL OFERENTE 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


Vanesa F. Padheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Río Grande



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. 00009/2024

Pieza Administrativa N° 107533 Letra E Año 2024 Ámbito 1728

RAF 1135 F.P. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO H.R.R.G.

Fecha: 18/12/24 Apertura: 19/12/2024 13:00

Encuadre Legal: LP N° 1015 ART 18 INC C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S/ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMATOLOGIA Y MEDIO INTERNO DEL LABORATORIO - 60 DIAS -
SERVICIO DE LABORATORIO - HRRG. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS MAYOR A 90 DIAS
Ampliacion de encuadre legal: Resolucion OPC N° 17/21 Anexo I Capitulo I apartado b).
Decreto Provincial N° 188/23, n° 565/23 Anexo I - III. Resolucion OPC 58/21. Dictamen
D.G.A.J.S. M.S.- N° 1813/24.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2024/1135 6 -

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

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_._))

Forma de Pago	30 (TREINTA) DIAS RECIBIDA Y CONFORME DE FACTURA DTO N° 674/11 ART 34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	4 ENTREGAS: 1° entrega INMEDIATA en proporcionalidad de cada insumo, una vez recibida la orden de compra, continúa una entrega cada 15 días hasta cumplir los 60 días
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION - PRORROGABLE DTO N° 674/11 art 34 punto 47
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 19/12/24 A LAS 13:00 HS.
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO A: COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO N° 709. RIO GRANDE - TDF. OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Vigencia del Contrato:	NO APLICA
Garantía de Oferta:	NO SE SOLICITA
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande

Firmado Electrónicamente por
AGENTE CARRIZO LUCAS
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DIVISION CONTADURIA H.R.R.G.
18/12/2024 12:47