



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00029/2025

Pieza Administrativa N° 9618 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 28/02/25 Apertura: 5/3/2025 10:00

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° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto b)

* El presente tramite cuenta con Dictament DGAJS MS N° 346/25

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 58 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	PUNTAS PARA MICROPIPETA. UNIDAD			
>>	TIPS para micropipeta - TIPO 1000 UL PIPETTE TIP - REF: 04J71-010	2.00	.....	.....
2	REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real. caja x 96 tes			
>>	REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real - TIPO HIV-1 REAGENT KIT - REF: 06L18-090 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....
3	REACTIVO HCV quant TIEMPO REAL. Caja x 96 tes			
>>	REACTIVO HCV quant TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME HCV QUANT - REF: 01N30-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
4	REACTIVO DE AMPLIFICACION CT/NG TIEMPO REAL. Caja x 192 te			
>>	REACTIVO DE AMPLIFICACION CT/NG TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME CT/NG AMPLIFICATION REAGENT KIT - REF: 08L07-091 - CAJA x 192 DET	1.00	.....	.....
5	Reactivo Control MTB (Kit). Unidad			
>>	Reactivo Control MTB (Kit) - TIPO RealTime MTB Control Kit - REF: 08N15-080	1.00	.....	.....
6	Reactivo CMV Tiempo real. Caja x 96 tes			
>>	Reactivo CMV Tiempo real - TIPO RealTime CMV Amplification Reagent Kit - REF: 05N23-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
7	Reactivo Amplificacion MTB. CAJA x 96 DET			
>>	Reactivo Amplificacion MTB - TIPO RealTime MTB Amplification Reagent Kit - REF: 08N15-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
8	PLACA DE REACCION. CAJA X 20U			
>>	PLACA DE REACCION - TIPO 96 WELL REACTION PLATE - REF: 04J71-070 - CAJA x 20 U	4.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00029/2025

Pieza Administrativa N° 9618 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 28/02/25 Apertura: 5/3/2025 10:00

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° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto b)
* El presente trámite cuenta con Dictamen DGAJS MS N° 346/25
• Vencimiento de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 58 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	OPTICAL SEAL. CAJA X 100 U			
>>	OPTICAL SEAL - TIPO OPTICAL SEAL - REF: 04J71-075 - CAJA x 100 U	2.00	.....	.....
10	Kit de Amplificación HPV de alto riesgo Tiempo real. Caja x 96 tes			
>>	Kit de Amplificación HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV AMP KIT - REF: 02N09-092 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....
11	Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real. Unidad			
>>	Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV CTL - REF: 02N09-080	1.00	.....	.....
12	COPA DE REACCION. CAJAX15PAQX6U			
>>	Copa de reacción - TIPO 200 ML REAGENT VESSEL - REF: 04J71-060 - CAJA x 15 PAQUETES x 6 U	2.00	.....	.....
13	CONTROL NEGATIVO TIEMPO REAL. Caja x 8 u			
>>	CONTROL NEGATIVO TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME CT/NG CONTROL KIT 8 NEGATIVE CONTROLS AND 16 CUTOFF CONTROLS - REF: 08L07-080	1.00	.....	.....
14	CONTROL HIV 1 TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CONTROL HIV 1 TIEMPO REAL - TIPO HIV-1 CONTROL KIT - REF: 06L18-080	1.00	.....	.....
15	CONTROL HCV TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CONTROL HCV TIEMPO REAL - TIPO HCV CONTROL KIT - REF: 01N30-080	1.00	.....	.....
16	PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u			
>>	PACK DE PREPARACION DE DNA - TIPO SAMPLE PREP PACK DNA -	8.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00029/2025

Pieza Administrativa N° 9618 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/02/25 **Apertura:** 5/3/2025 10:00

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° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto b)

* El presente tramite cuenta con Dictament DGAJS MS N° 346/25

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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 58 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	REF: 06K12-024 - CAJA x 96 DET			
17	CONSUMIBLES PACK PREPARACION ARN. Caja x 96 u			
>>	CONSUMIBLES PACK PREPARACION ARN - TIPO SAMPLE PREP PACK RNA - REF: 04J70-024 - CAJA x 96 DET	4.00	.....	.....
18	CALIBRADOR HIV 1 TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CALIBRADOR HIV 1 TIEMPO REAL - TIPO HIV-1 CALIBRATOR KIT - REF: 06L18-070	1.00	.....	.....
19	CALIBRADOR HCV TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CALIBRADOR HCV TIEMPO REAL - TIPO HCV CALIBRATOR KIT - REF: 01N30-070	1.00	.....	.....
20	CALIBRADOR HBV TIEMPO REAL. Unidad			
>>	CALIBRADOR HBV TIEMPO REAL - TIPO REAL TIME HBV CALIBRATOR KIT US - REF: 02N40-070	1.00	.....	.....

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 UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONENTEN.

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00029/2025

Pieza Administrativa N° 9618 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 28/02/25 **Apertura:** 5/3/2025 10:00

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° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capitulo I, punto b)
* El presente tramite cuenta con Dictament DGAJS MS N° 346/25
• Vencimiento de al menos tres (03) meses al momento de su entrega.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 58 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
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:	Treinta (30) días corridos de comunicada Orden de Compra, preferentemente entrega total.
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 15:00 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 12:00 Hs
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/ mgallard@tierradelfuego.gob.ar>
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/ mgallard@tierradelfuego.gob.ar>
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor