



Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).

- Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Acido Clorhidrico 37% P/A. Botellax100ml			
>>	Acido Clorhidrico 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	Alcohol 100%. Frasco x 1 L			
>>	Alcohol 100% Alcohol Etilico Absoluto p.a. - Frasco x 1000 ml - Tipo Biopack Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	150.00	.....	.....
3	Alcohol 70%. Frasco x 1 L			
>>	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	Alcohol isopropilico puro. Botella x 1 L			
>>	Alcohol isopropilico puro Frasco x 1000 ml - (Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida)- Tipo Biopack Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	100.00	.....	.....
5	Anticuerpo primario GATA 3. UNIDAD			
>>	Anticuerpo primario GATA 3 Monoclonal 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	ANTICUERPO CALPONINA. Prediluido			
>>	Anticuerpo Calponina Monoclonal de Ratón (CALP) prediluido	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).
• Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
• Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	- Tipo Cell Marque Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad			
7	ANTICUERPO CD 20. Prediluido			
>>	ANTICUERPO CD 20 Monoclonal de Conejo (SP32) prediluido - 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. Prediluid			
>>	Anticuerpo Cocktel de Ctikeratina de amplio espectro Monoclonal de Ratón (AE1&AE3) prediluido - 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 E-cadherina. Prediluido			
>>	Anticuerpo E-cadherina Monoclonal de conejo (EP700Y) prediluido - 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. Prediluido			
>>	ANTICUERPO ESTROGENO Monoclonal (clon SP1) prediluido - 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	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).

- Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	ANTICUERPO Her2Neu. Prediluido			
>>	ANTICUERPO Her2Neu Monoclonal de Conejo (4B5, CB11 o SP3) prediluido - Tipo Cell Marque. Se evaluaran 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. Prediluido			
>>	ANTICUERPO PROGESTERONA Monoclonal (clon 1A6) prediluido - Tipo Cell Marque. Se evaluaran ofertas de otras presentaciones. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	1.00	.....	.....
13	Anticuerpo primario P16. Prediluido			
>>	Anticuerpo P16 Monoclonal de Ratón (INK4a) prediluido - Tipo Cell Marque. Se evaluaran 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	ANTICUERPO TTF-1. Prediluido			
>>	ANTICUERPO TTF-1 Monoclonal de Ratón (8G7G3/1) prediluido - Tipo Cell Marque. Se evaluaran 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	Balsamo de Canadá. Frasco x 500			
>>	Bálsamo de Canada Bálsamo de Canadá Sintético. Tipo Canadax Premium / Biopack. Frasco x 500 ml Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de	20.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).
• Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
• Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	entrega. Se solicita hoja de seguridad			
16	Cloruro de sodio P/A. Unidad			
>>	Cloruro de sodio P/A Polvo x 500 g - Tipo Biopack Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega.	1.00	.....	.....
17	CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 X 32mm. PAQ X 5 CAJAS			
>>	Cubreobjetos de laboratorio de 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	.....	.....
18	CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 x 40mm. PAQ X 5 CAJAS			
>>	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	Cubreobjetos de laboratorio. Unidad			
>>	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	Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni			
>>	Cuchilla descartable para microtomo Navajas descartables	4.00	.....	.....



Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).

- Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.

- Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	para cortes de rutina y cinta, angulo 35º, 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.			
21	Capsula de inclusion de tejidos. Unidad			
>>	Capsulas para inclusion de tejidos 290530006 "Cassettes inclusion 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	Decolorante de Ziehl Neelsen. 1000 ml			
>>	Decolorante (Respuesto para Ziehl Neelsen) - Tipo Biopack Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad	3.00	.....	.....
23	Descalcificante EDTA. Frasco x 1 Li			
>>	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	Kit de Tricromico (Colorante histologia). unidad			
>>	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 -	4.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso l), 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 a).

- Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
- Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Soluciones x 25 ml - Tipo Biopur. Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega. Se solicita hoja de seguridad			
25	Cubreobjetos de laboratorio. Unidad			
>>	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	PORTAOBJETO CARGA POSITIVA. Caja x 100 U			
>>	Portaobjeto carga positiva Caja - Tipo Patholab Fecha de vto superior a los dos años de la fecha de entrega	10.00	.....	.....
27	Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni			
>>	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: 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 COMPONEN.

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Leonardo Andrés Vera Varela
Jefe Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00042/2025

Pieza Administrativa N° 21378 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/03/25 Apertura: 20/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov 1015 Art. 18 Inc L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Contratacion segun Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), 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 a).
• Vencimiento de los insumos de al menos dos (02) años meses al momento de su entrega, caso contrario podrán ser rechazados.
• Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 86 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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:	Treinta (30) 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 15:00 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 -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- schozas@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No se requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del Proveedor