



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00034/2025

Pieza Administrativa N° 19043 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/03/25 Apertura: 14/3/2025 10:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adq. insumos nutrición enteral-suplementos-formulas infantiles para la Unidad soporte HRRG.
SE REQUIERE COTIZAR los insumos nutriciones enterales adultos y suplementos tengan fecha de vencimiento superior a los cinco (5) meses.
las formulas infantiles y fortificador de leche materna vencimiento mayor a dos (2) meses.
En su defecto se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 50 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | Nutricion enteral Normocalorica 1 Kcal/1ml reducida en carbohidratos con fibra. ENV X 1000 ML | | | |
| >> | Cotizar nutrición enteral reducida en carbohidratos para diabético con fibras, presentación de envase x 1000ml. | 350.00 | ..... | ..... |
| 2 | Nutricion enteral liquida Completa Alta densidad energetica Alto aporte proteico y fibra x 500 ml. Unidad | | | |
| >> | Cotizar Nutricion enteral hiperproteica con fibras, presentación de envase x 500 ml. | 200.00 | ..... | ..... |
| 3 | Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad | | | |
| >> | Cotizar Nutricion enteral hiperproteica-hipercalórica sin fibras, presentación de envase x 500ml. | 200.00 | ..... | ..... |
| 4 | Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Con fibra 1 kcal/ml fibra 15Gr/l x 1000 ml. unidad | | | |
| >> | Cotizar Nutricion enteral normocalórica 1kcal/1ml con fibras, presentación de envase x 1000ml. | 50.00 | ..... | ..... |
| 5 | Nutricion enteral liquida Alta densidad energetica1.5kcal/ml 6g HC 18.4g lip 5.8g/100 ml osm 360mOsm x 1000 ml. Unidad | | | |
| >> | Cotizar nutrición enteral hipercalórica 1.5 kcal/ 1ml, sin fibras presentación de envase por 1000ml. | 100.00 | ..... | ..... |
| 6 | Nutricion enteral Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/1ml. Env x 1000 ml | | | |
| >> | Cotizar Nutricion enteral normocalórica 1.0 kcal/1ml sin fibras, presentación de envase x 1000ml. | 100.00 | ..... | ..... |
| 7 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL LIQUIDO HIPERCALORICO. Envase x125ml | | | |
| >> | Cotizar suplemento pediátrico hipercalórico con fibras, | 50.00 | ..... | ..... |

Gomez Yanina
Leg. 80187389/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00034/2025

Pieza Administrativa N° 19043 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/03/25 Apertura: 14/3/2025 10:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adq. insumos nutrición enteral-suplementos-formulas infantiles para la Unidad soporte HRRG.
SE REQUIERE COTIZAR los insumos nutriciones enterales adultos y suplementos tengan fecha de vencimiento superior a los cinco (5) meses.
las formulas infantiles y fortificador de leche materna vencimiento mayor a dos (2) meses.
En su defecto se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 50 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| | presentación de envase por 125ml. | | | |
| 8 | Suplemento oral Liquido Reducido HC. 208 Kcal/100ml x 200 ml. Unidad | | | |
| >> | Cotizar suplemento reducido en carbohidratos para dbt, presentación botella por 200ml. | 200.00 | ..... | ..... |
| 9 | Fortificador de leche materna. Sobres | | | |
| >> | Fortificador de leche materna en sobres de 1 gr (caja por 50 unidades). | 1.00 | ..... | ..... |
| 10 | Leche en polvo para prematuros. Unidad | | | |
| >> | Fórmula en polvo para prematuros 1, presentación lata por 400 gr | 4.00 | ..... | ..... |
| 11 | LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS LIQUIDA. 70 ml | | | |
| >> | Cotizar fórmula para prematuros 1, fluida. Presentación por 70ml | 30.00 | ..... | ..... |
| 12 | Leche Maternizada formula 0 a 6 meses Liquida. Unidad x 200 | | | |
| >> | Cotizar fórmula de 0 a 6 meses, fluida. Presentación por 200 ml | 60.00 | ..... | ..... |
| 13 | Suplemento oral Liquido Completo Alta densidad energetica 150 Kcla/100 ml x 200 ml. Unidad | | | |
| >> | Cotizar suplemento hipercalórico, densidad 1.5 kcal/ml. Presentación por 200 ml. | 100.00 | ..... | ..... |
| 14 | Maltodextrina en Polvo. Unidad | | | |
| >> | Módulo de maltodextrina en polvo, tipo Polimerosa. CORRESPONDE A Presentación DE 320gr. | 4.00 | ..... | ..... |

Gomez Yanipa
Leg 3012/2349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00034/2025

Pieza Administrativa N° 19043 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/03/25 Apertura: 14/3/2025 10:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adq. insumos nutrición enteral-suplementos-formulas infantiles para la Unidad soporte HRRG.
SE REQUIERE COTIZAR los insumos nutriciones enterales adultos y suplementos tengan fecha de vencimiento superior a los cinco (5) meses.
las formulas infantiles y fortificador de leche materna vencimiento mayor a dos (2) meses.
En su defecto se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 50 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---|----------|--------------|---------|
| 15 | Triglicéridos de Cadena Media x 500 cc.. 500 cc | | | |
| >> | Cotizar módulo nutricional lipídico de triglicéridos de cadena media (TCM). Presentación por 500 ml | 2.00 | ..... | ..... |

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 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) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega: INMEDIATO UNA VEZ RECIBIDA LA OC

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00034/2025

Pieza Administrativa N° 19043 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/03/25 Apertura: 14/3/2025 10:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : Adq. insumos nutrición enteral-suplementos-formulas infantiles para la Unidad soporte HRRG.
SE REQUIERE COTIZAR los insumos nutriciones enterales adultos y suplementos tengan fecha de vencimiento superior a los cinco (5) meses.
las formulas infantiles y fortificador de leche materna vencimiento mayor a dos (2) meses.
En su defecto se requiere al proveedor una nota de compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 50 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---------------------------------------|--|--------------|---------|
| | Mantenimiento de Oferta: | 30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO | | |
| | Lugar de Entrega: | DEPOSITO DE LA COCINA DEL HRRG | | |
| | Recepción de Sobres Cerrados hasta: | HASTA EL DIA 14/03/2025 A LAS 10.00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG | | |
| | Domicilio de presentación de ofertas: | VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. | | |
| | Domicilio de apertura de ofertas: | AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. | | |
| | Vigencia del Contrato: | NO PALICA | | |
| | Garantía de Oferta: | NO SE REQUIERE | | |
| | Requiere Muestra: | No | | |
| | Flete a Cargo | DEL PROVEEDOR | | |

Gomez Yanina
Leg. 4000000000
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG