



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00032/2025

Pieza Administrativa N° 4385 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/03/25 Apertura: 10/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según 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 al menos un (01) año al momento de su entrega.

• Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 3 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Cateter de diálisis transitorios doble lumen 12 FR 20 cm / 24 cm / 16 cm extensión recta. Unidad			
>>	*12 Fr/Ch (4.0 mm) x 20 cm. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	25.00	.....	.....
2	Cateter Doble lumen p/diálisis 12fr x 20cm Curvo. Unidad			
>>	Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	25.00	.....	.....
3	Cateter triple luz de alta presión de 12 fr /20/24cm. Unidad			
>>	12 Fr 20cm. Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.	10.00	.....	.....
4	Protesis vascular PTFE 5 mm de espesor con recubrimiento interno anticoagulante p/adulto. No reutilizable. Unidad			
>>	Fecha de vencimiento mayor a 2 años de la fecha de entrega.	2.00	.....	.....
5	Protesis vascular PTFE 6 mm de espesor con recubrimiento interno anticoagulante p/adulto. No reutilizable. Unidad			
>>	Fecha de vencimiento mayor a 2 años de la fecha de entrega.	2.00	.....	.....
6	Catéter Hemodiálisis de larga duración de ramas separadas. Unidad			
>>	catéter de alto flujo 450ml/min. Con 2 lumenes independientes 10F. Lumen arterial 10 fr x 36 cm (18 cm desde la punta hasta el cuff). "Tipo Tesio" - tunelizadores y guías en "j" de 70 cm. Lumen venoso de 10 fr x 40 cm (22cm desde la punta hasta el cuff). - "Tipo Tesio" - 2 tunelizadores y guías en "j" de 70 cm. Libre de látex.	2.00	.....	.....
7	Catéter de larga duración para hemodiálisis, permanente. Unidad			
>>	Catéter de diálisis antimicrobiano de iones de plata y recubierto de heparina, catéter de alto flujo 14.5frch,	5.00	.....	.....

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



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00032/2025

Pieza Administrativa N° 4385 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 06/03/25 **Apertura:** 10/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 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, Capitulo I, punto a).
• Vencimiento de al menos un (01) año al momento de su entrega.
• Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 3 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	largo general 45cm / 50cm			

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) 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 hábiles de comunicada Orden de Compra
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00032/2025

Pieza Administrativa N° 4385 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 06/03/25 **Apertura:** 10/3/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art 18 L

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: **Teléfono:**

Correo electrónico:

Comentario: Contratación según 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 al menos un (01) año al momento de su entrega.
- Indicar Marca y Presentación del Insumo Ofertado

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 3 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Lugar de Entrega:	Art. 34. Pto. 47		
		Servicio de Nefrología Hospital Regional Ushuaia, sito en 12 de Octubre 65 de la ciudad de Ushuaia - 9410		
	Recepción de Sobres Cerrados hasta:			
	Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/ mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/ mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	Vigencia del Contrato:			
	Garantía de Oferta:	No se requiere		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	del Proveedor		