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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....
2	**Aminofilina 240 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Aminofilina 240 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
3	**Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
4	**Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
5	**Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
6	**Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	500.00	.....	.....
7	**Bupivacaina Clorhidrato Hiperbarica 0.5% Inyectable Espinal. Unidad**			
>>	COTIZAR CON AGUJA	50.00	.....	.....
8	**Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	700.00	.....	.....
9	**Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
10	**Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
11	**Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
12	**Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			

Gomez Yanina
Lic 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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
13	**Desmopresina 4 mcg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV	20.00	.....	.....
14	**Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
15	**Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad**			
>>	COTIZAR 100 MCG 2ML	200.00	.....	.....
16	**Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
17	**Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	1500.00	.....	.....
18	**Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	COTIZAR 1000 MG	1500.00	.....	.....
19	**Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Dopamina 200 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
20	**Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	250.00	.....	.....
21	**Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	250.00	.....	.....
22	**Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
23	**Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....

Gomez Karina
Leg. 3187/3/9/00
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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
24	**Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	1500.00	.....	.....
25	**Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
26	**Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	200.00	.....	.....
27	**Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	800.00	.....	.....
28	**Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
29	**Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	cotizar 1 %	400.00	.....	.....
30	**Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....
31	**Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
32	**Omeprazol 40 mg Inyectable IV**			
>>	cotizar con solvente	600.00	.....	.....
33	**Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad**			
>>	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV	40.00	.....	.....
34	**Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	700.00	.....	.....
35	**Protamina 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Protamina 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....

Gomez Yanina
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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
36	**Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
37	**Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250**			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	5.00	.....	.....
38	**Surfactante pulmonar 30 mg/ml Inyectable IV Frasco ampolla x 4 ml. Unidad**			
>>	Surfactante pulmonar 30 mg/ml Inyectable IV Frasco ampolla x 4 ml	4.00	.....	.....
39	**Tramadol 100mg - ampollas x 2ml. Unidad**			
>>	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml	1000.00	.....	.....
40	**Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad**			
>>	cotizar 1000 mg	300.00	.....	.....
41	**Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad**			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
42	**Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad**			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	200.00	.....	.....
43	**Atosiban 6.75 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	cotizar tipo tractolice x 09 ml	3.00	.....	.....
44	**Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	ergonovina	200.00	.....	.....
45	**Propofol 1% Inyectable IV. Unidad x 20 m**			
>>	Propofol 1% Inyectable IV	200.00	.....	.....
46	**Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....

Gómez Yanina
Leg. 30.[illegible]49/00
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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
47	**Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
48	**Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
49	**Efedrina Sulfato 50 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Efedrina Sulfato 50 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
50	**Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM. Unidad**			
>>	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM	500.00	.....	.....

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 UTIILIZANDO 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.

Gomez Yanina
Leg. 30187[illegible]/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. 00048/2025
Pieza Administrativa Nº 29267 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 04/04/25** **Apertura: 9/4/2025 12:30**

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Comentario : S/ ADQUISICION URGENTE MEDICAMENTOS INYECTABLES PARA ABASTECER 30 DIAS, SERVICIO DE FARMACIA del HRRG
SE SOLICITA COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO MAYOR A 6 MESES
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 71 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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:	INMEDITO
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO DEL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 09/04/2025 A LAS 12.30HS 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 APLICA
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Gomez Vanina
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG