



*Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina*

*Hospital Regional Ushuaia
“Gob. Ernesto M. Campos”*

Ushuaia, 23 de abril de 2025.
Informe N°16/2025 – SETIA HRU

INFORME TÉCNICO DE PREADJUDICACION COMPRA DIRECTA N° 52/2025-529

En la ciudad de Ushuaia a los 23 días del mes de abril de 2025, a fin de analizar las ofertas recibidas en la Compra Directa N° 52/2025-529 tramitada por el Expediente N° 31691-2025, referente a la ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA, habiéndose analizado técnicamente lo presentado por los oferentes, se procede a avalar las mismas de acuerdo con el siguiente detalle:

AVALAR TÉCNICAMENTE

- Proveedor ORMAZA DE PAUL ROBERTO SERGIO - CUIT N° 20-12284563-0 para los renglones N°1, 3, 4, 8, 11, 13.
- Proveedor MEDIFAR SRL - CUIT N° 30-71800743-3 para los renglones N° 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 13.
- Proveedor DINAMED BAHIA SRL - CUIT N° 30-71196980-9 para los renglones N° 1, 3, 4, 11, 13.
- Proveedor MG PHARMACORP SRL - CUIT N° 30-70818609-7 para los renglones N° 1, 2, 3, 11, 13.
- Proveedor GERONIMO DOS SOLES S.A. - CUIT N° 30-71074856-6 para los renglones N°1, 2, 3, 4, 5, 7, 11, 16, 18.

NO AVALAR TECNICAMENTE

- Proveedor ORMAZA DE PAUL ROBERTO SERGIO - CUIT N° 20-12284563-0 para el renglón N°5 porque la marca y modelo ofertado no es compatible con el equipo.
- Proveedor MEDIFAR SRL - CUIT N° 30-71800743-3 para el renglón N°7 ya que la medida cotizada de 15x15 resulta muy pequeña, la mitad de la solicitada.
- Proveedor MG PHARMACORP SRL - CUIT N° 30-70818609-7 para el renglón N°9 ya que no corresponde a lo solicitado. Se verificó en los números de registros/códigos del formulario de cotización la oferta del proveedor, y no corresponde al kit/set solicitado, sólo a la cánula. Se adjunta la documentación verificada al expediente.
- Proveedor MG PHARMACORP SRL - CUIT N° 30-70818609-7 para el renglón N°10 ya que no corresponde a lo solicitado. Se verificó en los números de registros/códigos del formulario de cotización la oferta del proveedor, y no corresponde a Cánula de alto flujo, sólo a la cánula nasal. Se adjunta la documentación verificada al expediente.
- Proveedor GERONIMO DOS SOLES S.A. - CUIT N° 30-71074856-6 para el renglón N°13, no se avala la oferta por sobreprecio del valor unitario cotizado.



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida

e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Hospital Regional Ushuaia

“Gov. Ernesto M. Campos”

ACLARACIONES

- Para el renglón N°4, la marca ofertada por proveedor DINAMED BAHIA SRL es “HAND” no “MAVA”, ya que no existe esa marca. Se entiende que es error de interpretación del formulario de cotización por estar en manuscrito.
- Para el renglón N°7, se acepta la presentación del proveedor GERONIMO DOS SOLES SA, de 20x20 ya que el tamaño se asemeja más al solicitado.
- Los renglones N°12, 14, 15 y 17 que resultaran desiertos en la presente contratación, se tramitarán por cuerda separada atento persiste la necesidad del Servicio de contar con dichos insumos.
- En el caso de “Oferta única”, se deja constancia que se preadjudica atento su precio no resulta inconveniente para el Estado (Dto. Pcial. N° 674/11, Art. 34, Punto 58).

PREADJUDICAR

REGLON	ORDEN DE MERITO	DESCRIPCION DE LA OFERTA	CANTIDAD PREADJUDICADA
1	1° DINAMED BAHIA SRL 2° MG PHARMACORP SRL 3° ORMAZA DE PAUL 4° GERONIMO DOS SOLES SA	FILTRO HUMIDIFICADOR CON PUERTO DE O2 PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	200 UNIDADES
2	1° MEDIFAR SRL 2° MG PHARMACORP SRL 3° GERONIMO DOS SOLES SA	MUCOSUCTORES	60 UNIDADES
3	1° MG PHARMACORP SRL 2° DINAMED BAHIA SRL 3° ORMAZA DE PAUL 4° MEDIFAR SRL 5° GERONIMO DOS SOLES	FILTRO BACTERIOLOGICO CON HUMIDIFICADOR (HMEF) PARA CIRCUITO DE RESPIRADOR	300 UNIDADES
4	1° DINAMED BAHIA SRL 2° MEDIFAR SRL 3° ORMAZA DE PAUL 4° GERONIMO DOS SOLES SA	FILTRO BACTERIOLOGICO (HME) PARA CIRCUITO DEL RESPIRADOR	400 UNIDADES
5	1° MEDIFAR SRL 2° GERONIMO DOS SOLES	TRANSDUCTOR DE MONITOREO DE PRESION INVASIVA DT4812	15 UNIDADES
6	MEDIFAR SRL UNICA OFERTA	APOSITO TEGADERM ESTERIL CON ADHESIVO Y CLORHEXIDINA 10X12 MARCA 3M	25 UNIDADES
7	GERONIMO DOS SOLES UNICA OFERTA AVALADA TECNICAMENTE	APOSITO HIDROCOLOIDE 20X20 CM	30 UNIDADES
8	ORMAZA DE PAUL UNICA OFERTA	MANTA PARA CONTROL TEMPERATURA CORPORAL ADULTO	10 UNIDADES



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida

e Islas del Atlántico Sur

República Argentina

Hospital Regional Ushuaia

“Gob. Ernesto M. Campos”

9	MEDIFAR SRL UNICA OFERTA AVALADA TECNICAMENTE	KIT PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA MARCA PORTEX	5 UNIDADES
10	MEDIFAR SRL UNICA OFERTA AVALADA TECNICAMENTE	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ADULTO TAMAÑO S 100% SILICONA	2 UNIDADES
11	1° ORMAZA DE PAUL 2° GERONIMO DOS SOLES SA 3° DINAMED BAHIA SRL 4° MEDIFAR SRL 5° MG PHARMACORP SRL	AEROCAMARA INHALATORIA CON MEMBANA PARA ADULTOS	20 UNIDADES
12	REGLON DESIERTO		
13	1° ORMAZA DE PAUL 2° MG PHARMACORP SRL 3° DINAMED BAHIA SRL 4° MEDIFAR SRL	CATETER CENTRAL VENOSO POLIURETANO TRIPLE LUMEN	50 UNIDADES
14	REGLON DESIERTO		
15	REGLON DESIERTO		
16	GERONIMO DOS SOLES UNICA OFERTA	AGUJA ESPINAL – PUNCION LUMBAR 18 G	10 UNIDADES
17	REGLON DESIERTO		
18	GERONIMO DOS SOLES UNICA OFERTA	AGUJA ESPINAL – PUNCION LUMBAR 23 G PUNTA LAPIZ	10 UNIDADES

Dra. Angela Sánchez

Jefe A CARGO

Servicio de Terapia Intensiva de Adultos

Hospital Regional Ushuaia

Dr. Ariel Roganti

Director de Coordinación Asistencial

Hospital Regional Ushuaia

Firmado Electrónicamente por
MEDICO SANCHEZ MARIA ANGELA CARMELA
Gobierno de Tierra del Fuego
AGENTE SCIO.TERAPIA INTENSIVA DE
ADULTOS HRU
23/04/2025 14:53

Firmado Electrónicamente por
MEDICO ROGANTI ARIEL
Gobierno de Tierra del Fuego
DIRECTOR Dirección de Coordinación
Asistencial
23/04/2025 15:25