



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 19 MAYO 2025

VISTO el Expediente MS-E-32056-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular Tolhuin y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 18 obra Nota S/Nº mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular Tolhuin y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 18 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 157/2025-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18º, Inciso l) y Nº 1580; en los Decretos Provinciales Nº 674/11, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios, Nº 10/25 y las Resoluciones O.P.C Nº 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y Nº 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 3154/23, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios, Nº 1771/24 y Resolución S.G.A. Nº 251/25.

Por ello:

LA DIRECTORA CONTABLE
A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
D I S P O N E:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la Contratación Directa Nº 157/2025-525, que tramita la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular Tolhuin y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20.000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000133

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº

/25.

M.S.
<i>[Handwritten initials]</i>

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

[Handwritten signature]
Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ADENOSINA 3 mg/ml AMPOLLA X 2 ml UNIDAD	20.00	.....	.....
2	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AGUA OXIGENADA 10 V - FRASCO x 1000 ml UNIDAD	48.00	.....	.....
3	Alcohol 70%. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 70% X 1000 ml	84.00	.....	.....
4	Algodón x 500 grs.. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 gr UNIDAD	30.00	.....	.....
5	Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMLODIPINA 5 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD	300.00	.....	.....
6	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMPICILINA 1 g + SULBACTAM 500 mg INYECTABLE IV/IM UNIDAD	300.00	.....	.....
7	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMPICILINA 1 gr INYECTABLE UNIDAD	100.00	.....	.....
8	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CIPROFLOXACINA 200 mg SACHET x 100 ml UNIDAD	50.00	.....	.....
9	Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLONIDINA 0.15 mg AMPOLLA x 1 ml UNIDAD	50.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL.

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
AICDGAF
Ministerio de Salud



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

000133

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLONAZEPAM 0,5 mg COMPRIMIDO UNIDAD	500.00	.....	.....
11	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORANFENICOL 1% + COLAGENASA 60 UI UNGÜENTO DERMICO pomo x 50 gr	50.00	.....	.....
12	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg AMPOLLA x 2 ml UNIDAD	5000.00	.....	.....
13	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 10 mg x 1 ml INYECTABLE IV/IM UNIDAD	300.00	.....	.....
14	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 0.25 % SUSPENSIÓN ORAL FRASCO x 120 ml UNIDAD	30.00	.....	.....
15	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA 5 % JARABE ENVASE x 100 ml	30.00	.....	.....
16	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA 1 gr AMPOLLA x 2 ml UNIDAD	300.00	.....	.....
17	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ERGONOVINA 0.2 mg INYECTABLE IM/IV UNIDAD	100.00	.....	.....
18	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			

COPIA TIPO
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 2 de 8

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
AIC DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR ERITROMICINA 0.5% UNGUENTO OFTALMICO UNIDOSIS	200.00	.....	.....
19	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FENITOINA SODICA 100 mg x 2 ml AMPOLLA	100.00	.....	.....
20	Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FENOBARBITAL 100 mg AMPOLLA x 2 ml UNIDAD	25.00	.....	.....
21	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FITOMENADIONA 1 mg INYECTABLE IM/SC UNIDAD	100.00	.....	.....
22	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FITOMENADIONA 10 mg INYECTABLE IM/SC UNIDAD	100.00	.....	.....
23	Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FLUORESCEINA 0.25% GOTAS OFTÁLMICAS x 5 ml UNIDAD	6.00	.....	.....
24	GASA			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GASA IODOFORMADA SOBRE 10x10 cm	5.00	.....	.....
25	Gel Neutro. Gramos			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GEL NEUTRO X 5 KG	5.00	.....	.....
26	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIDROCORTISONA 100 mg x 5 ml FRASCO	200.00	.....	.....

Página 3 de 8

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Luciana Daniela Cheminel
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	AMPOLLA UNIDAD			
27	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 mg x 1 ml AMPOLLA UNIDAD	500.00	.....	.....
28	Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 Li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IODOPOVIDONA SOLUCIÓN 10% x 1000 ml UNIDAD	18.00	.....	.....
29	IPRATROPIO 20mcg AEROSOL. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IPRATROPIO 20mcg AEROSOL x 250 dosis UNIDAD	80.00	.....	.....
30	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR KETOROLAC 30 mg INYECTABLE IV/IM UNIDAD	4000.00	.....	.....
31	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR KETAMINA 500 mg FRASCO AMPOLLA x 10 ml UNIDAD	50.00	.....	.....
32	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LEVETIRACETAM 500 mg INYECTABLE IV UNIDAD	100.00	.....	.....
33	Levomepromazina 2mg Comprimido. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LEVOMEPRMAZINA 2 mg COMPRIMIDO UNIDAD	120.00	.....	.....
34	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA 2% INYECTABLE X 20 ml UNIDAD	100.00	.....	.....

COPIA FIDEL
DEL ORIGINAL

Justicia P. CORDOBA
Jefe de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 4 de 8

Luciana Daniela Chemin
Directora Contable
AC DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

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. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
35	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LORAZEPAM SL 1 mg COMPRIMIDO UNIDAD	500.00	.....	.....
36	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA x 2 ml UNIDAD	800.00	.....	.....
37	Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METRONIDAZOL 500 mg x 100 ml SACHET UNIDAD	50.00	.....	.....
38	Nitrofurazona al 2,2%. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NITROFURAZONA al 2,2% SOLUCIÓN x 1000 ml	2.00	.....	.....
39	Omeprazol 40 mg Inyectable IV			
>>	CORRESPONDE COTIZAR OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE IV UNIDAD	250.00	.....	.....
40	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ONDANSETRON 8 mg X 4 ml AMPOLLA UNIDAD	50.00	.....	.....
41	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PENICILINA BENZATINICA 2400000 INYECTABLE UNIDAD	100.00	.....	.....
42	Propracaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PROPRACAINA 0,5 % GOTAS OFTALMICAS UNIDAD	18.00	.....	.....
43	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 5 de 8

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
A/C DGAF
Ministerio de Salud



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

020133

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. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gov.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR SALBUTAMOL 100 mcg/dosis AEROSOL X 250 DOSIS	100.00	.....	.....
44	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SUCCINILCOLINA 500 mg FRASCO AMPOLLA X 10 ml UNIDAD	20.00	.....	.....
45	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SULFADIAZINA DE PLATA 1g+VIT A248000UI+LIDOC.0,6% CREMA DÉRMICA X 400 GR	36.00	.....	.....
46	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TRAMADOL 100mg - AMPOLLA x 2ml	100.00	.....	.....
47	Vaselina liquida F.N.A. IV Edición. Frasco x 1 li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR VASELINALÍQUIDA ENVASE X 1L	4.00	.....	.....
48	Vitaminas del Complejo B Ampolla tipo Becozym. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR VITAMINA B COMPLEJO AMPOLLA X 2 ml UNIDAD (COMPLEJO B TIPO BECOZYM)	200.00	.....	.....

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

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 6 de 8

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
-M- DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

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. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34º, PTO. 96
Plazo de Entrega:	30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34º, PTO. 47º
Lugar de Entrega:	HOSPITAL MODULAR TOLHUIN SITO EN LOS ÑIRES N° 149 - TOLHUIN - TDF - CP 9412- DE LUNES A VIERNES DE 8 A 14 HORAS
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 22/05/25 12:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	CALLE AV. ALEM N° 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410

Página 7 de 8

JESSICA P. CORDOBA
Jefa de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
AIC DGAF
Ministerio de Salud



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

000133

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. 00157/2025

Pieza Administrativa N° 32056 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 19/05/25 Apertura: 22/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015, 18 L) COM. ABREVIADA

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses de emitida la Orden de Compra

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 182 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Vigencia del Contrato:				
	Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
LUCIANA P. CORDOBA
Jefe de Depto. Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 8 de 8

[Signature]
Luciana Daniela Gheminet
Directora Contable
AC DGAF
Ministerio de Salud