



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 05 MAYO 2025

VISTO el Expediente MS-E-26161-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición trimestral de insumos para dar continuidad a la atención del servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 6 obra Nota S/N° mediante la cual el Director General del Centro Asistencial Tolhuin solicita autorización para gestionar la adquisición trimestral de insumos para dar continuidad a la atención del servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 6 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 131/2025-525.

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 N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1580; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 10/25 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 1771/24 y Resolución S.G.A. N° 000251/25.

Por ello:

LA DIRECTORA CONTABLE
A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 131/2025-525, que tramita la adquisición trimestral de insumos para dar continuidad a la atención del servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

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

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

000110

/25.

M.S.
ANG
JAV

ES COPIA DEL
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Diluyente para Contador Hematológico - Bidón x 20 L. Bidon x 20 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DILUYENTE 19 AA X 20 LITROS-COMPATIBLE CON COUNTER 19	10.00	.....	.....
2	DETERGENTE PARA CONTADOR HEMATOLOGICO. Bidón x20 Lts			
>>	CORRESPONDE COTIZAR RINSE 19 AA X 20 LITROS--COMPATIBLE CON COUNTER 19	1.00	.....	.....
3	LISANTE PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO BC-3000. Frasco x500ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LYSE 19 AA x 500 ml-COMPATIBLE CON COUNTER 19	3.00	.....	.....
4	Reactivo ALP 405 AA Liquida Fosfatasa Alcalina. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FOSFATASA ALCALINA X 100 ml ALP405 AA LIQ	1.00	.....	.....
5	Control Contador Hematologico. Caja x 3 fco			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CONTROL TRES NIVELE 3X3 ml AA-COMPATIBLE CON COUNTER 19	1.00	.....	.....
6	Kit de soluciones para analizador de ionogramas. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR KIT IONOGRAMA-COMPATIBLE DIESTRO P/103 SEMIAUTOMATICO	6.00	.....	.....
7	Soluciones control para ionogramas trilevel. Caja 3x15 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SOLUCION CONTROL DE CALIDAD TRILEVEL 3X15 ml p/DIESTRO SEMIATOMAT	1.00	.....	.....
8	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL. CAJA X 25 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FOB PRUEBA RAPIDA x 25 STRIP	4.00	.....	.....

Página 1 de 7

EST COPIA DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	Reactivo Amilasa 405 AA Línea Líquida. 3 x 10 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMILASA 405 AA LIQ. 3X10 ml	1.00	.....	.....
10	REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BILIRRUBINA DIRECTA 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO	2.00	.....	.....
11	REACTIVO CC BILIRRUBINA TOTAL. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BILIRRUBINA TOTAL 4X50+2X20 ML AA LIQUIDO	2.00	.....	.....
12	CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. KIT			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CALIBRADOR A PLUS 2X3 ML	2.00	.....	.....
13	Reactivo CPK-NAC UV AA. Frasco x 120			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CK NAC UV AA LIQUIDO X 120 ml (5X20 + 1X20 ML)	2.00	.....	.....
14	Reactivo CK MB NAC UV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CK MB NAC UV AA LIQUIDO 60 ml	3.00	.....	.....
15	Reactivo Creatinina cinetica AA Líquida. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CREATININA CIN. AA LIQUIDO X 250 ml	2.00	.....	.....
16	REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CALCIO COLOR AA 4X50 ml	2.00	.....	.....
17	Reactivo Fosfatemia UV AA. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FOSFATEMIA UV AA X 100 ML	3.00	.....	.....

Página 2 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	Reactivo GOT (AST) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml). UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GOT UV AA LIQUIDO 4X40 + 1X40 ML	2.00	.....	.....
19	Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) . UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GPT UV AA LIQUIDO 4X40 + 1X40 ML	2.00	.....	.....
20	PROTEINA C REACTIVA - LATEX DIRECTO. X 50 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PROTEÍNA C REACTIVA - LATEX DIRECTO X50DET	5.00	.....	.....
21	Calibrador CC Hemoglobina A1c Enzimatic- 2 x 0,5 ml. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HbA1C ENZIMATICO CALIBRADOR 2X0.5 ml	2.00	.....	.....
22	Tween 20. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TW AA (TWEEN 20) 2X5 ML	5.00	.....	.....
23	Prueba Rápida para Antígeno Grupo A de Estreptococo. Caja x 25 det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR STREP A PRUEBA RAPIDA X25 STRIP	4.00	.....	.....
24	Reactivo GAMMA GT AA Liquido. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GAMMA GT AA LIQ X 100 ML	1.00	.....	.....
25	Suero Control de Calidad tipo Standatrol S-E-2 niveles 5ml. Caja x 6			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SUERO CONTROL (STANDATROL S-E) 2 NIVELES	2.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CÁRDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 3 de 7

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
26	REACTIVO CC TRIGLICERIDOS. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TRIGLICERIDOS GPO/PAP AA LIQ.4X100ML	2.00	.....	.....
27	Reactivo HDL Colesterol Monofase AA Plus con Calibrador. Frasco x 80 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HDL COL MONOFASE AA V2 1X60ML+1X20ML	5.00	.....	.....
28	Microalbumina control 2 niveles 2x2ml. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CONTROL 2 NIVELES MICROALBUMINURIA 2X2 ML	2.00	.....	.....
29	CHAGATEST HAI. Caja x96 det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CHAGAS X 96 DET HAI	3.00	.....	.....
30	Reactivo control de gases Nivel 1 Eq analizador dede gases en sangre. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CONTROL NIVEL 1 5X1.7ML-COMPATIBLE CON EDAN I115	1.00	.....	.....
31	Reactivo control de gases Nivel 2 Eq analizador degases en sangre. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CONTROL NIVEL 2 5X1.7ML-COMPATIBLE CON EDAN I115	1.00	.....	.....
32	Reactivo Calibrador CP-50 para Gasometro. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CP50 CALIBRADOR X 50 TEST-COMPATIBLE CON EDAN I115	5.00	.....	.....
33	Cartuchos de Prueba Reactivo BG10. x 25 Unidades			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BG10 TEST CARTRIDGE 1X25-COMPATIBLE CON	6.00	.....	.....

Página 4 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	EDAN I115			
34	Reactivo CC Magnesio. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MAGNESIO 2X50 ml AA	4.00	.....	.....
35	Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TROMBOPLASTINA CALCICA 10X2 ml 100 DET	4.00	.....	.....
36	Control CC Hemoglobina A1c Enzimatic - 2 x 0,5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HbA1C ENZIMATC CONTROL 2X0,5 ml	2.00	.....	.....
37	Cubreobjetos de laboratorio. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CUBREOBJETOS 18X18 MM X 100 UNIDADES	100.00	.....	.....
38	Papel Térmico. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PAPEL TERMICO 50 MM P/COUNTER 19	8.00	.....	.....
39	Tubo y pipeta p/ eritrosedimentacion. Caja x 100 u			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TUBO C/CITRATO NA P/PIPETA ERITRO X 100U	1.00	.....	.....
40	Tubo y pipeta p/ eritrosedimentacion. Caja x 100 u			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PIPETA P/ERITROSEDIMENTACION PLAS X100 U	2.00	.....	.....
41	Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x96 test			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HEPATITIS B X 96 DET ELISA	2.00	.....	.....
42	Reactivo FER-COLOR. x120 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIERRO COLOR X 120 ml AA LIQ	2.00	.....	.....

Página 5 de 7

COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
43	Reactivo Glucemia Enzimatica AA Liquida. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GLUCOSA 4X250 ML ENZ AA LIQUIDA	2.00	.....	.....
44	Reactivo Elisa Chagas Recombinante (kit). Caja x 96 tes			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CHAGAS X 96 DET ELISA	2.00	.....	.....
45	Reactivo CC Hemoglobina A1c Enzimatic - 1x18 ml + A2: 1x8 ml + B: 1x12 ml. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HBA1C ENZIMATIC A1:1X18 + A2:1X8 + B:1X12	2.00	.....	.....
46	Dextrosa anhidra para prueba de tolerancia oral a la glucosa. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXTROSA X 1000 GRS	5.00	.....	.....

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

Página 6 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARBENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Sa

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

000110



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. 00131/2025

Pieza Administrativa N° 26161 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 05/05/25 Apertura: 8/5/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

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
-Fecha de vencimiento de insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra
-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

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 135 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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. 34°, PTO. 96
Plazo de Entrega:	30 DIAS DESDE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°
Lugar de Entrega:	CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN, CMS 34 LOS ÑIRES S/N-HORARIO LUNES A VIERNES 08 A 14HS-TOLHUIN-CP 9412-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 08/05/25 12:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° 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 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410
Vigencia del Contrato:	---
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE GARANTIA DE OFERTA
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR

Página 7 de 7

EL CODIFICADO DEL ORIGINAL
Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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