Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antartida e Islas
del Atlantico 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. 00070/2025
Pieza Administrativa Nº 40026 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 12/05/25** **Apertura: 15/5/2025 12:00**

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

Comentario : ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y FORMULAS PEDIATRICAS PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRIICONAL, DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 4 SEMANAS.
• NUTRICIONES ENTERALES ADULTOS Y SUPLEMENTOS SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 5 MESES.
• FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 2 MESES.
• EN SU DEFECTO SE REQUIERE COMPROMISO DE RECAMBIO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 96 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Nutricion enteral liquida Alta densidad energetica1.5kcal/ml 6g HC 18.4g lip 5.8g/100 ml osm 360mOsm x 1000 ml. Unidad**			
>>	cotizar formula hipercalorica sin fibras x 1000 ml	100.00	.....	.....
2	**Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/ml Libre lactosa sacarosa y gluten. Unidad**			
>>	cotizar formula normocalorica sin fibra x 1000 ml tipo nutrison	100.00	.....	.....
3	**Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Con fibra 1 kcal/ml fibra 15Gr/l x 1000 ml. unidad**			
>>	cotizar formula normocalorica con fibra tipo multifibre	50.00	.....	.....
4	**Nutricion enteral liquida Completa Alta densidad energetica Alto aporte proteico y fibra x 500 ml. Unidad**			
>>	cotizar formiula polimerica hiperproteica con fibra tipo protison	200.00	.....	.....
5	**Fortificador de leche materna. Sobres**			
>>	cotizar fortificador para leche materna.tipo nutriprem (sobre de 1 gr x 50 unidades).	1.00	.....	.....
6	**LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS EN POLVO. Lata x 40**			
>>	cotizar formula en polvo para prematuro lata x 400 gr tipo nutrilon prematuros 1.	2.00	.....	.....
7	**LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS LIQUIDA. 70 ml**			
>>	cotizar formula fluida para prematuros x 70 ml tipo nutrilon prematuros 1.	30.00	.....	.....
8	**Leche Maternizada formula 0 a 6 meses Liquida. Unidad x 200**			
>>	cotizar formula de inicio (de 0 a 6 meses) fluida x 200 ml.	60.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG

Gobierno de Tierra del Fuego, Antartida 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. 00070/2025
Pieza Administrativa Nº 40026 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 12/05/25** **Apertura: 15/5/2025 12:00**

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

Comentario : ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y FORMULAS PEDIATRICAS PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRIICONAL, DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 4 SEMANAS.
• NUTRICIONES ENTERALES ADULTOS Y SUPLEMENTOS SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 5 MESES.
• FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 2 MESES.
• EN SU DEFECTO SE REQUIERE COMPROMISO DE RECAMBIO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 96 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	tipo vital 1.			
9	**Fórmula láctea de inicio para lactantes. Lata x 1000gr**			
>>	cotizar formula de inicio (de 0 a 6 meses) en polvo x 1000 gr, tipo vital 1	2.00	.....	.....
10	**Suplemento oral Liquido Completo Alta densidad energetica 150 Kcla/100 ml x 200 ml. Unidad**			
>>	cotizar suplemento oral bebible hipercalorio x 200 ml tipo fortisip	240.00	.....	.....
11	**Fórmula de continuación para lactantes. Lata x 1000gr**			
>>	cotizar formula de continuacion(a partir de 6 meses a 1 año) en polvo .tipo vital 2.lata x 1000 gr	2.00	.....	.....
12	**Fórmula para lactantes con necesidades especiales de nutrición - extensamente hidrolizada. Lata x 400gr**			
>>	cotizar formula en polvo extensamente hidrolizada para lactantes tipo pepti junior HE.	1.00	.....	.....
13	**Suplemento oral Liquido Reducido HC. 208 Kcal/100ml x 200 ml. Unidad**			
>>	cotizar suplemento oral reducido en hc, bebible x 200 ml tipo diasip	240.00	.....	.....
14	**SUPLEMENTO NUTRICIONAL CASEINATO DE CALCIO EN POLVO. Unidad**			
>>	cotizar modulo de caseinato de calcio en polvo lata x 225 gr. tipo secalbum	48.00	.....	.....
15	**espesante de alimentos bebidas sin lactosa ni gluten x 300gr. unidad**			
>>	cotizar espesante en polvo lata x 300 gr tipo espesan	24.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 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. 00070/2025
Pieza Administrativa Nº 40026 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 12/05/25** **Apertura: 15/5/2025 12:00**

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

Comentario : ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y FORMULAS PEDIATRICAS PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRIICONAL, DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 4 SEMANAS.
• NUTRICIONES ENTERALES ADULTOS Y SUPLEMENTOS SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 5 MESES.
• FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 2 MESES.
• EN SU DEFECTO SE REQUIERE COMPROMISO DE RECAMBIO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 96 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
16	**Nutricion enteral Normocalorica 1 Kcal/1ml reducida en carbohidratos con fibra. ENV X 1000 ML**			
>>	cotizar formula polimerica normocalorica reducida en hc, por 1000 ml, tipo diason	350.00	.....	.....
17	**Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Con fibra 1 kcal/ml fibra 15Gr/l x 1000 ml. unidad**			
>>	cotizar formula normocalorica hiperproteica con fibra e inmunonutrientes x 1000 ml tipo cubison	100.00	.....	.....
18	**Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad**			
>>	cotizar formula fluida polimerica hiperproteica hipercalorica sin fibra por 500 ml, tipo protein intense	200.00	.....	.....
19	**Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/ml Libre lactosa sacarosa y gluten. Unidad**			
>>	cotizar formula fluida hidrolizada, normocalorica, normoproteica sin fibra x 1000 ml, tipo peptisorb	50.00	.....	.....

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.

Gomez Yanina
Leg. 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. 00070/2025
Pieza Administrativa Nº 40026 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR **Fecha: 12/05/25** **Apertura: 15/5/2025 12:00**

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

Comentario : ADQUISICION DE ALIMENTACION ENTERAL Y FORMULAS PEDIATRICAS PARA LA UNIDAD DE SOPORTE NUTRIICONAL, DEPENDIENTE DEL SERVICIO DE NUTRICION DEL HRRG, PARA ABASTECER 4 SEMANAS.
• NUTRICIONES ENTERALES ADULTOS Y SUPLEMENTOS SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 5 MESES.
• FORMULAS INFANTILES Y FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA SE REQUIERE VTO. FCO. SUPERIOR A 2 MESES.
• EN SU DEFECTO SE REQUIERE COMPROMISO DE RECAMBIO

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 96 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	50% INMEDIATO - 50% DENTRO DE LOS 15 DIAS CORRIDOS DE RECIBIDA LA OC.
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 15/05/2025 A LAS 12.00HS 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 HR
Vigencia del Contrato:	NO APLICA
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG