



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales	250.00	.....	.....
2	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
3	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
4	Acido Ursodesoxicolicico 300 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Ursodesoxicolicico 300 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
5	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
6	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral. Frasco x 70 m			
>>	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral	5.00	.....	.....
7	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
8	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales. Unidad			
>>	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales	140.00	.....	.....
9	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 90 m			
>>	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral	20.00	.....	.....
10	Betametasona Valerato 0.1% Crema Dérmica. Pomo x 15 g			
>>	Betametasona Valerato 0.1% Crema Dérmica	4.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml. Unidad			
>>	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml	5.00	.....	.....
12	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar	30.00	.....	.....
13	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60			
>>	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	30.00	.....	.....
14	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 15 m			
>>	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral	10.00	.....	.....
15	Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales	1300.00	.....	.....
16	Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales	10.00	.....	.....
17	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral. Unidad			
>>	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral	30.00	.....	.....
18	Cefalexina 1000 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Cefalexina 1000 mg Comprimidos Orales	42.00	.....	.....
19	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 90 m			
>>	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral	5.00	.....	.....
20	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....



Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Depto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuala

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m			
>>	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral	5.00	.....	.....
22	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
23	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
24	Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales	80.00	.....	.....
25	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
26	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico	40.00	.....	.....
27	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio. Frasco x 200			
>>	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio	80.00	.....	.....
28	Misoprostol 200 mg Comprido vaginal			
>>	Misoprostol 200 mg Comprido vaginal	180.00	.....	.....
29	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
30	Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	2.00	.....	.....
31	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	Dipirona 5 % Jarabe	80.00	.....	.....




Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Oficina de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
32	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
33	Econazol 1 % Crema Dérmica. Pomo x 30 g			
>>	Econazol 1 % Crema Dérmica	20.00	.....	.....
34	Eritromicina Etilsuccinato 400 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 60 m			
>>	Eritromicina Etilsuccinato 400 mg/5 ml Suspension Oral	2.00	.....	.....
35	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
36	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
37	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
38	Fluconazol 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fluconazol 100 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
39	Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral. Frasco x 45 m			
>>	Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral	20.00	.....	.....
40	Furosemida 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Furosemida 40 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
41	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
42	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral.			



Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Frasco x 120			
>>	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral	5.00	.....	.....
	43 Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
	44 Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
	45 Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	200.00	.....	.....
	46 Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar	20.00	.....	.....
	47 Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales	120.00	.....	.....
	48 Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
	49 Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
	50 Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
	51 Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral. Frasco x 300			
>>	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral	10.00	.....	.....
	52 Loperamida 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
53	Metformina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metformina 500 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
54	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
55	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
56	Metimazol 5 mg Comprimido. Unidad			
>>	Metimazol 5 mg Comprimido	100.00	.....	.....
57	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	20.00	.....	.....
58	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UI Ovulo Vaginales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UI Ovulo Vaginales	20.00	.....	.....
59	Metronidazol 500 mg Ovulos Vaginales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Ovulos Vaginales	20.00	.....	.....
60	Mupirocina 2% Ungüento Dérmico. Pomo x 15 g			
>>	Mupirocina 2% Ungüento Dérmico	3.00	.....	.....
61	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
62	Nistatina 10.000.000 UI Suspension. Unidad			
>>	Nistatina 10.000.000 UI Suspension	10.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
63	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales. Unidad			
>>	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales	36.00	.....	.....
64	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral			
>>	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral	10.00	.....	.....
65	Paracetamol 10% Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Paracetamol 10% Solucion Oral - Gotas	15.00	.....	.....
66	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
67	Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral. Unidad x 150			
>>	Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral	5.00	.....	.....
68	Pregabalina 75 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Se preferirán en practidosis	120.00	.....	.....
69	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr. Unidad			
>>	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr	60.00	.....	.....
70	Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales	48.00	.....	.....
71	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			
>>	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	300.00	.....	.....
72	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales	15.00	.....	.....
73	Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion. Unidad x 20 m			
>>	Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion	10.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
74	Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral. Unidad x 100			
>>	Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral	5.00	.....	.....
75	Sucralfato 20% Suspensión Oral. Frasco x 200			
>>	Sucralfato 20% Suspensión Oral	15.00	.....	.....
76	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
77	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
78	Tramadol 50 mg/ml Solución Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	Tramadol 50 mg/ml Solución Oral - Gotas	10.00	.....	.....
79	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tipo Bagó B1 B6 B12 comprimidos	2600.00	.....	.....
80	Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales	360.00	.....	.....
81	VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solución Oral -Gotas. Frasco x 20 m			
>>	VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solución Oral -Gotas	20.00	.....	.....
82	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral . Unidad			
>>	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral	60.00	.....	.....
83	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
84	Acetilcisteína 600 mg polvo granulado en sobres monodosis. Unidad			
>>	Acetilcisteína 600 mg polvo granulado en sobres monodosis	320.00	.....	.....
85	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
86	Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales. Unidad			
>>	Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales	300.00	.....	.....
87	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY. UNIDAD			
>>	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY	10.00	.....	.....
88	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
89	Nifedipina 30 mg Comprimidos de Liberación Osmótica Orales. Unidad			
>>	Nifedipina 30 mg Comprimidos de Liberación Osmótica Orales	30.00	.....	.....
90	Propafenona 300 mg Comprimidos. Unidad			
>>	Propafenona 300 mg Comprimidos	30.00	.....	.....
91	Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml. Unidad			
>>	Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml	10.00	.....	.....
92	Cafeína Solución Oral 20mg/ml. unidad			
>>	Cafeína Solución Oral 20mg/ml	20.00	.....	.....
93	Misoprostol 25mcg Comprimidos Vaginales. UNIDAD			
>>	Misoprostol 25mcg Comprimidos Vaginales	60.00	.....	.....
94	DEFLAZACORT 30mg COMPRIMIDOS ORALES. UNIDAD			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	DEFLAZACORT 30mg COMPRIMIDOS ORALES	40.00	.....	.....
95	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
96	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe. Unidad			
>>	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe	10.00	.....	.....
97	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	600.00	.....	.....
98	Bario Sulfato 4.6 % Suspension Oral. Unidad			
>>	Bario Sulfato 4.6 % Suspension Oral	100.00	.....	.....
99	Leche Maternizada de 0 a 6 meses Polvo. Pote x 1 kg			
>>	Leche Maternizada de 0 a 6 meses Polvo	20.00	.....	.....
100	Leche en polvo para prematuros. Unidad			
>>	Leche en polvo para prematuros	20.00	.....	.....
101	Fortificador de leche materna. Sobres			
>>	tipo Nutriprem sobres de 1 g	500.00	.....	.....
102	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
103	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
104	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
105	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	se deberá cotizar en unidosis	800.00	.....	.....
106	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	250.00	.....	.....
107	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales			
>>	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
108	Lactulosa 65% Jarabe. Frasco x 120			
>>	Lactulosa 65% Jarabe	60.00	.....	.....
109	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	2000.00	.....	.....
110	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	5000.00	.....	.....
111	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica	100.00	.....	.....
112	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
113	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
114	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales	480.00	.....	.....
115	Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales	240.00	.....	.....



Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuala

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
116	Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Losartan 50 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
117	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.			
>>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.	200.00	.....	.....
119	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales	210.00	.....	.....
120	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
121	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
122	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas. Unidad x 30 m			
>>	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas	100.00	.....	.....
123	Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales	630.00	.....	.....
124	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral	60.00	.....	.....
125	Metadona 5 mg - Comprimido. unidad			
>>	Metadona 5 mg - Comprimido	100.00	.....	.....
126	Nitrofurazona al 0,22% Solución Tópica x 500 ml. Frasco x 500			
>>	Se deberá cotizar Nitrofurazona 0,22% Solución Tópica x 500 ml	40.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
127	Clorhexidina Gluconato Solucion Alcohólica 2%. Frasco x 225			
>>	Clorhexidina Gluconato Solucion Alcohólica 2%	250.00	.....	.....
128	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
129	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
130	Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
131	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales	250.00	.....	.....
132	Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
133	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	350.00	.....	.....
134	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales	100.00	.....	.....
135	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
136	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales	210.00	.....	.....
137	Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales	210.00	.....	.....




Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
138	Prometazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Prometazina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
139	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
140	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
141	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
142	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
143	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
144	Valproato de Sodio 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Valproato de Sodio 500 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
145	Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
146	Diazepam 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diazepam 5 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
147	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales. Unidad			
>>	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales	60.00	.....	.....
148	Aripiprazol 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Aripiprazol 10 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....




Luis Gonzalo Peñaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
149	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
150	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
151	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
152	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas	50.00	.....	.....
153	Pilocarpina Clorhidrato 2% Gotas Oftálmicas. Unidad x 15 m			
>>	Pilocarpina Clorhidrato 2% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
154	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico. Pomo x 10 g			
>>	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico	25.00	.....	.....
155	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft. Unidad x 10 m			
>>	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft	3.00	.....	.....
156	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas	15.00	.....	.....
157	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m			
>>	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas	40.00	.....	.....
158	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	25.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".
1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
159	Gatifloxacina 0,3% Gotas Oftálmicas x 5 ml.. Unidad			
>>	Gatifloxacina 0,3% Gotas Oftálmicas x 5 ml.	5.00	.....	.....
160	Hidroxiopropilmetilcelulosa 0,3% Gotas Oftálmicas. UNIDAD			
>>	Hidroxiopropilmetilcelulosa 0,3% Gotas Oftálmicas	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 DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00064/2025

Pieza Administrativa N° 40310 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 12/06/25 Apertura: 16/6/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 Art. 18 L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:

Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario: "Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos

Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y

complementarias, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

1-Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT. 2- Los insumos deberán contar con al

menos 1 (un) año de vigencia al momento de la preadjudicación y recepción. De no cumplir

con este requisito, serán evaluados técnicamente y podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 127 - 2025/529 128 - 2025/529 129 - 2025/529 130 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ _ _ _ _ _)				
Forma de Pago	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones			
Plazo de Entrega:	30 (treinta) días corridos de comunicada la Orden de Compra.			
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47			
Lugar de Entrega:	Div. Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia- Av. Perito Moreno N.º 4746 (9410) Ushuaia- Tierra del Fuego			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:				
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar			
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar -/- mvalle@tierradelfuego.gob.ar			
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	no requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	del proveedor			