



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 03 JUL. 2025

VISTO el Expediente MS-E-56729-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de medicamentos para patologías psiquiátricas destinados a la guardia del Hospital Modular de Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 9 obra Nota S/N° mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de medicamentos para patologías psiquiátricas destinados a la guardia del Hospital Modular de Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 9 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Servicios Asistenciales.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 228/2025-525.

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° 251/25.

Por ello:

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

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 228/2025-525, que tramita la adquisición de medicamentos para patologías psiquiátricas destinados a la guardia del Hospital Modular de 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°

000198

/25.

M.S.
MM
CS

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS AL
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet
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

000198

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00228/2025

Pieza Administrativa N° 56729 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 03/07/25 Apertura: 8/7/2025 11:00

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART. 18L) 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.
 - 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: NO MENOR A 12 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 251 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Clonazepam 1 mg comprimido oral unidad	600.00	.....	.....
2	Diazepam 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Diazepam 10 mg Comprimidos Orales unidad	180.00	.....	.....
3	Fluoxetina 20 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Fluoxetina 20 mg comprimido oral unidad	600.00	.....	.....
4	Haloperidol 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Haloperidol 10 mg Comprimidos Orales unidad	240.00	.....	.....
5	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Haloperidol 5 mg inyectable IM/IV unidad	100.00	.....	.....
6	Haloperidol Decanoato 150 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Haloperidol decanoato150 mg inyectable X 3 ml IM unidad	20.00	.....	.....
7	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales unidad	180.00	.....	.....
8	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Lorazepam 1 mg comprimido sublingual unidad	600.00	.....	.....
9	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Lorazepam 2,5 mg comprimidos orales	600.00	.....	.....

Página 1 de 4

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS AL...
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Luciana Daniela Cheminet
Directora Contable
AC DGAF
Ministerio de Salud

000198



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. 00228/2025

Pieza Administrativa N° 56729 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 03/07/25 Apertura: 8/7/2025 11:00

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART. 18L) 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.
 - 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: NO MENOR A 12 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 251 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	unidad			
10	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales unidad	300.00	.....	.....
11	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales unidad	300.00	.....	.....
12	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Risperidona 2 mg Comprimidos Orales unidad	300.00	.....	.....
13	Risperidona 3 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Risperidona 3 mg Comprimidos Orales unidad	300.00	.....	.....
14	SERTRALINA 100 Mg COMPRIMIDOS			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Sertralina 100 mg comprimidos orales unidad	300.00	.....	.....
15	Zolpidem 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Zolpidem 10 mg Comprimidos Orales unidad	300.00	.....	.....
16	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Biperideno 2 mg comprimido oral unidad	300.00	.....	.....
17	MIRTAZAPINA Comp. 30 Mg			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Mirtazapina 30 mg Comprimidos orales	300.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 2 de 4

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

000198



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. 00228/2025

Pieza Administrativa N° 56729 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 03/07/25 Apertura: 8/7/2025 11:00

Encadre Legal: L.P. 1015 ART. 18L) 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.
 - 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: NO MENOR A 12 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 251 -

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

unidad

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

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$.....)

Forma de Pago 30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11,

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARADO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

[Signature]

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



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

000198

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. 00228/2025

Pieza Administrativa N° 56729 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 03/07/25 Apertura: 8/7/2025 11:00

Encuadre Legal: L.P. 1015 ART. 18L) 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.
 - 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: NO MENOR A 12 MESES DE EMITIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 251 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	ART. 34, PTO 96.			
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.			
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.			
Lugar de Entrega:	HOSPITAL MODULAR DE TOLHUIN - SITO EN LOS ÑIRES N° 149 - DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 14:00 HS - TOLHUIN - C.P. 9412 - TIERRA DEL FUEGO AelIAS.			
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 08-07-2025 A LAS 11:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)			
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS - M.S.- SITO EN AV.L.ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). Ó AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR			
Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. L.ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410			
Vigencia del Contrato:	-----			
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR.			

ES 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