



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
11	Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m			
>>	Propofol 2% Inyectable IV	200.00	.....	.....
12	Remifentanilo 5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Remifentanilo 5 mg Inyectable IV	350.00	.....	.....
13	Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV	50.00	.....	.....
14	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
15	BROMURO DE ROCURONIO 50mg. Inyec IV X5ml			
>>	BROMURO DE ROCURONIO 50mg	200.00	.....	.....
16	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV	500.00	.....	.....
17	Morfina Sulfato 1 mg/ml Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	tipo Neocalmans IT de Chobet	100.00	.....	.....
18	Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV. Unidad			
>>	Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV	250.00	.....	.....
19	Atracurio 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Atracurio 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
20	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable	400.00	.....	.....
21	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable.			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa C.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N° 18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Eritropoyetina 2000 UI Inyectable IV/SC. Unidad</b>			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frío	1200.00	.....	.....
2	<b>Eritropoyetina 4000 UI Inyectable IV/SC. Unidad</b>			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frío	1800.00	.....	.....
3	<b>Heparina Sódica 5000 UI/ml Inyectable IV/SC. Unidad x 5 ml</b>			
>>	Se podrá cotizar como alternativa 1800 Unidades de Heparina Sódica 5000 UI x 10 mL, aclararlo en la oferta	3600.00	.....	.....
4	<b>Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV	700.00	.....	.....
5	<b>ERITROPOYETINA 10000 UI INYECTABLE IV/SC. UNIDAD</b>			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frío	25.00	.....	.....
6	<b>Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable. Cartucho</b>			
>>	Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable	5000.00	.....	.....
7	<b>Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable Cartucho 1.8 ml</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable Cartucho 1.8 ml	200.00	.....	.....
8	<b>Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 1:50000 Inyectable Cartucho 1.8 ml</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 1:50000 Inyectable Cartucho 1.8 ml	100.00	.....	.....
9	<b>Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	700.00	.....	.....





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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N° 18/21 y N° 58/21.

DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE  
LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Unidad x 20 m</b>			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	25.00	.....	.....
22	<b>Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV	400.00	.....	.....
23	<b>Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM. Unidad</b>			
>>	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM	400.00	.....	.....
24	<b>Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	200.00	.....	.....
25	<b>Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	2500.00	.....	.....
26	<b>Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m</b>			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	25.00	.....	.....
27	<b>Propofol 1% Inyectable IV. Unidad x 20 m</b>			
>>	Propofol 1% Inyectable IV	700.00	.....	.....
28	<b>Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
29	<b>Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad</b>			
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	700.00	.....	.....
30	<b>Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	700.00	.....	.....
31	<b>Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad</b>			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	400.00	.....	.....
32	<b>Etomidato 2 mg/ml Ampolla x 10 ml</b>			



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Etomidato 2 mg/ml Ampolla x 10 ml	100.00	.....	.....
33	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC	1200.00	.....	.....
34	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
35	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
36	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	3000.00	.....	.....
37	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
38	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	600.00	.....	.....
39	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Se podrá cotizar 500 unidades de Ciprofloxacina 400 mg Inyectable IV	1000.00	.....	.....
40	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	800.00	.....	.....
41	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	15000.00	.....	.....
42	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
43	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	3500.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N° 18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
44	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	5000.00	.....	.....
45	Dobutamina 250 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dobutamina 250 mg Inyectable IV	150.00	.....	.....
46	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	270.00	.....	.....
47	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	300.00	.....	.....
48	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	1000.00	.....	.....
49	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural. Unidad			
>>	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural	6000.00	.....	.....
50	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
51	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	2400.00	.....	.....
52	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
53	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
54	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	600.00	.....	.....
55	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 complementarios, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	5000.00	.....	.....
56	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
57	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	15000.00	.....	.....
58	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
59	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
60	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
61	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	9000.00	.....	.....
62	Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Inyectable IV	1300.00	.....	.....
63	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM	10000.00	.....	.....
64	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
65	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
66	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Se preferirá aquella que no requiera cadena de frío	1800.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
67	<b>Omeprazol 40 mg Inyectable IV</b>			
>>	se debera cotizar con el solvente.	1200.00	.....	.....
	De cotizar sin solvente aclararlo en la oferta			
68	<b>Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	1000.00	.....	.....
69	<b>Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	800.00	.....	.....
70	<b>Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	7500.00	.....	.....
71	<b>Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
72	<b>Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Tramadol 50 mg Inyectable IV	800.00	.....	.....
73	<b>Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	400.00	.....	.....
74	<b>Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
75	<b>Enoxaparina 40mg/ml Inyectable. Unidad</b>			
>>	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable	250.00	.....	.....
76	<b>Paracetamol 1000 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Paracetamol 1000 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
77	<b>Paracetamol 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Paracetamol 500 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
78	<b>Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad</b>			



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	200.00	.....	.....
79	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
80	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	9000.00	.....	.....
81	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
82	Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
83	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
84	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	80.00	.....	.....
85	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad x 50 m			
>>	Tipo Iobitridiol, Iopamidol 300 x 50 mL	500.00	.....	.....
86	Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni			
>>	Para determinacion en pacientes adultos, pediatricos y neonatos. Tipo On Call Plus	500.00	.....	.....
87	Tira reactiva para determinación de cetonas en sangre			
>>	Tipo Optium Freestyle b-Ketona	20.00	.....	.....
88	Lanceta descartable para puncion para monitoreo glucemia (glucosa en sangre). Unidad			
>>	Tipo Accucheck Safe-T-Pro-Uno	400.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 complementarios, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo II, N° 18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
89	<b>Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad</b>			
>>	Tipo Iopamidol 370 x 50 mL	100.00	.....	.....
90	<b>Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni</b>			
>>	Tipo Accucheck Guide/Performance, APROBADA PARA PACIENTES NEONATOS	10.00	.....	.....
91	<b>Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
92	<b>Haloperidol Decanoato 150 mg Inyectable IM. Unidad</b>			
>>	Haloperidol Decanoato 150 mg Inyectable IM	100.00	.....	.....
93	<b>Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad</b>			
>>	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	400.00	.....	.....
94	<b>Aciclovir 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Aciclovir 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
95	<b>Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
96	<b>Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
97	<b>Aminofilina 240 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Aminofilina 240 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
98	<b>Cafeína 250 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Cafeína 250 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
99	<b>Carbetocina 100 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Carbetocina 100 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
100	<b>Cefepime 1 g Inyectable IM/IV. Unidad</b>			
>>	Cefepime 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
101	<b>Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio. Unidad</b>			
>>	Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio	50.00	.....	.....
102	<b>Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
103	<b>Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC. Frasco x 10 m</b>			
>>	Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC	40.00	.....	.....
104	<b>Insulina humana NPH 100 UI. Frasco ampoll</b>			
>>	Insulina humana NPH 100 UI	20.00	.....	.....
105	<b>Isoproterenol 1 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
106	<b>Levofloxacin 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Se podrá cotizar como alternativa Levofloxacin 750 mg Inyectable x 50 unidades	50.00	.....	.....
107	<b>Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad</b>			
>>	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
108	<b>Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
109	<b>Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
110	<b>Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
111	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m			
>>	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
112	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
113	Protamina 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Protamina 50 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
114	Rifampicina 600 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Rifampicina 600 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
115	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m			
>>	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
116	Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml. Unidad			
>>	Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml	10.00	.....	.....
117	Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV	50.00	.....	.....
118	Cefotaxima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefotaxima 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
119	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Labetalol 20 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
120	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Intectable IV	300.00	.....	.....
121	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M. Unidad			
>>	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M	100.00	.....	.....
122	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			



C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
123	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
124	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM. Unidad			
>>	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM	300.00	.....	.....
125	Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
126	Floroglucinol 31.20 mg + 1,3,5 Trimetoxibenceno 0.04 mg Ampolla x 3 ml. Unidad			
>>	Floroglucinol 31.20 mg + 1,3,5 Trimetoxibenceno 0.04 mg Ampolla x 3 ml	100.00	.....	.....
127	Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dopamina 200 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
128	Cefuroxima 750mg Inyectable IV. unidad			
>>	Cefuroxima 750mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
129	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM	2600.00	.....	.....
130	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Deberá ser para aplicación IV e IM	100.00	.....	.....
131	Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....





## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N° 18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
132	<b>Ganciclovir. Unidad</b>			
>>	Ganciclovir 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
133	<b>Albumina Humana 20% Inyectable IV. Frasco x 50 m</b>			
>>	Albumina Humana 20% Inyectable IV	250.00	.....	.....
134	<b>Atosiban 6.75 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Atosiban 6.75 mg Inyectable IV	5.00	.....	.....
135	<b>Atosiban 37.5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Atosiban 37.5 mg Inyectable IV	15.00	.....	.....
136	<b>Fibrinogeno+Factor de Coag. XIII+Aprotinina+Trombina+CaCl Inyectable. Frasco x 1 ml</b>			
>>	Fibrinogeno+Factor de Coag. XIII+Aprotinina+Trombina+CaCl Inyectable	1.00	.....	.....
137	<b>Octreotida 0.1 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Se preferirá la presentación que NO requiera cadena de frio	70.00	.....	.....
138	<b>Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT. Unidad</b>			
>>	Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT	10.00	.....	.....
139	<b>Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad</b>			
>>	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC	20.00	.....	.....
140	<b>Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV	70.00	.....	.....
141	<b>Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad</b>			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	25.00	.....	.....
142	<b>Inmunoglobulina Anti-D (RH) 300 mcg Inyectable IM. Unidad</b>			
>>	Se preferirá la presentación que NO requiera cadena de frio	10.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Gorreo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II, N°18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
143	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV	20.00	.....	.....
144	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC	5.00	.....	.....
145	Linezolid 600 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Linezolid 600 mg Inyectable IV	5.00	.....	.....
146	Levosimendan 12.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levosimendan 12.5 mg Inyectable IV	1.00	.....	.....
147	Sevoflurano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250			
>>	Sevoflurano 100% Solucion Inhalatoria	80.00	.....	.....
148	Medicamentos. UNIDAD			
>>	Nevirapina 1 g /100 mL Suspension Oral x 240 mL	2.00	.....	.....
>>	Nevirapina 200 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
149	Nutricion Parenteral en Tres Camaras (Aminoacidos, Glucosa,Lipidos y Electrolitos)IV. Unidad x 2053			
>>	Tipo Kabiven Central o Smofkabiven Central con electrolitos	80.00	.....	.....
150	Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV. Unidad			
>>	Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV	8.00	.....	.....

Memo (Nro: 2) - ORDEN DE COMPRA LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA FACTURA DEBERÁ SER DEL TIPO "B","C" O "E" Y EMITIRSE A NOMBRE DE LA "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR", CONSIGNANDO EL CUIT N° 30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO". EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN N° 450 DE LA CIUDAD DE "USHUAIA, C.P. 9410." ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640,





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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2025

Pieza Administrativa N° 50082 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 07/07/25 Apertura: 21/7/2025 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 complementarios, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo II, N° 18/21 y N° 58/21. DISPOSICIÓN, PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES, SON PARTE INTEGRAL DE LA COTIZACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 132 - 2025/529 133 - 2025/529 134 - 2025/529 135 - 2025/529 136 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	EN CONCORDANCIA CON LO PRESUPUESTADO Y RESPETANDO LAS CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS INDICADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. ADEMÁS, DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE. LA PROVISIÓN O PRESTACIÓN DEBERÁ RESPONDER EN UN TODO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES Y A LO COTIZADO.			

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

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 efectuarse pagos parciales liquidando, 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:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 Hs. y hasta las 15:00 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 12:00
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de presentación de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de apertura de ofertas:	según pliego de bases y condiciones particulares
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	si requiere
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del proveedor

