



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. 00112/2025
Pieza Administrativa N° 67287 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 24/07/25 Apertura: 30/7/2025 10:00

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

Comentario : adquisición nutriciones enterales y suplementos nutricionales para la unidad de soporte
nutricional, dependiente el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande,
mediante NP N° 160/2025.
Vencimiento superior a los cinco (5) meses en el caso de las nutriciones enterales
adultos, y suplementos y respecto a las formulas infantiles y fortificador de leche
materna vencimiento mayor a dos (2) meses, en su defecto compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 160 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Fortificador de leche materna. Sobres			
>>	FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA CAJA X 50 UND	1.00	.....	.....
2	LECHE MATERNIZADA FORMULA PARA PREMATUROS LIQUIDA. 70 ml			
>>	BOTELLA X 70 ML TIPO NUTRILON	48.00	.....	.....
3	Leche Maternizada formula 0 a 6 meses Liquida. Unidad x 200			
>>	formula de inicio fluida x 200 ml de (o a 6 meses) tipo vital 1	48.00	.....	.....
4	Suplemento Nutricional Pediátrico. Unidad			
>>	COTIZAR FORMULA DE INICIO (DE 0 A 6 MESES)EN POLVO X 800 GR, TIPO VITAL 1	2.00	.....	.....
5	Suplemento Nutricional Pediátrico. Unidad			
>>	COTIZAR FORMULA DE CONTINUACION INFANTIL FLUIDA (DE 6 A 12 MESES) X 200 ML, TIPO VITAL 2	24.00	.....	.....
6	Suplemento oral Liquido Completo Alta densidad energetica 150 Kcal/100 ml x 200 ml. Unidad			
>>	COTIZAR SUPLEMENTO ORAL BEBIBLE HIPERCALORICO X 200 ML TIPO FORTISIP	240.00	.....	.....
7	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	.....	.....
8	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	50.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 30127349/00
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. 00112/2025

Pieza Administrativa N° 67287 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 24/07/25 Apertura: 30/7/2025 10:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : adquisición nutriciones enterales y suplementos nutricionales para la unidad de soporte
nutricional, dependiente el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande,
mediante NP N° 160/2025.

Vencimiento superior a los cinco (5) meses en el caso de las nutriciones enterales
adultos, y suplementos y respecto a las formulas infantiles y fortificador de leche
materna vencimiento mayor a dos (2) meses, en su defecto compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 160 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
9	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	50.00	.....	.....
10	Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Con fibra 1 kcal/ml fibra 15Gr/l x 1000 ml. unidad			
>>	COTIZAR FORMULA NORMOCALORICA CON FIBRA TIPO MULTIFIBRE	16.00	.....	.....
11	Nutricion enteral Normocalorica 1 Kcal/1ml reducida en carbohidratos con fibra. ENV X 1000 ML			
>>	COTIZAR FORMULA POLIMERICA NORMOCALORICA REDUCIDA EN HC ,POR 1000ML, TIPO DIASON	200.00	.....	.....
12	Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad			
>>	COTIZAR FORMULA HIPERPROTEICA, HIPERCALORICA CON FIBRA X 500 ML TIPO PROTISON	200.00	.....	.....
13	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	50.00	.....	.....
14	Nutricion enteral liquida Hiperproteica Alta densidad energetica Relacion Kcal no Prot/gr N 82:1 x 500 ml. Unidad			
>>	COTIZAR FORMULA FLUIDA POLIMERICA HEPRPROTEICA , HIPERCALORICA SIN FIBRA X 500 ML TIPO PROTEIN INTENSE	200.00	.....	.....
15	Nutricion enteral liquida Completa Normocalorica Sin fibra 1 Kcal/ml Libre lactosa sacarosa y gluten. Unidad			
>>	COTIZAR FORMULA HIDROLIZADA, NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA SIN	50.00	.....	.....

Gómez Yanina
Leg. 30167349/00
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. 00112/2025
Pieza Administrativa N° 67287 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 24/07/25 Apertura: 30/7/2025 10:00

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

Comentario : adquisición nutriciones enterales y suplementos nutricionales para la unidad de soporte
nutricional, dependiente el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande,
mediante NP N° 160/2025.
Vencimiento superior a los cinco (5) meses en el caso de las nutriciones enterales
adultos, y suplementos y respecto a las formulas infantiles y fortificador de leche
materna vencimiento mayor a dos (2) meses, en su defecto compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 160 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	FIBRA X 1000 ML TIPI PEPTISORB			
16	Suplemento Nutricional sabor sopa. 200ml			
>>	COTIZAR SUPLEMENTO SABOR SOPA LIQUIDO X 200 ML	240.00	.....	.....
17	Suplemento Nutricional Líquido Hipercalórico e Hiperproteico. Envase x200ml			
>>	COTIZAR SUPLEMENTO BEBIBLE DRINK RENAL,CON ERC BAJO EN SODIO,POTASIO,FOSFORO Y LIQUIDOS X 200 ML	48.00	.....	.....

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.

Gomez Yanika
Leg 302273/9/00
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. 00112/2025
Pieza Administrativa N° 67287 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 24/07/25 Apertura: 30/7/2025 10:00

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

Comentario : adquisición nutriciones enterales y suplementos nutricionales para la unidad de soporte
nutricional, dependiente el Servicio de Nutrición del Hospital Regional Rio Grande,
mediante NP N° 160/2025.
Vencimiento superior a los cinco (5) meses en el caso de las nutriciones enterales
adultos, y suplementos y respecto a las formulas infantiles y fortificador de leche
materna vencimiento mayor a dos (2) meses, en su defecto compromiso de recambio.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 160 -

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

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:	PARCIAL 50% INMEDIATO - 50% A LOS 15 DIAS 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 DEL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 30/07/2025 A LAS 10.00 HS 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 HRRG.
Vigencia del Contrato:	NO APLICA
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR

Gomez Yanina
Leg. 30181349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG