



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00075/2025

Pieza Administrativa N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/08/25 Apertura: 8/8/2025 12:00

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

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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

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

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Controlador Biologico para Plasma Peroxido de Hidrogeno. capsula</b>			
>>	DE LECTURA RÁPIDA. COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA TIPO 3M / VELOCITY ASP.	3.00	.....	.....
2	<b>POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410	3.00	.....	.....
3	<b>POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220. UNIDAD</b>			
>>	POUCH DE 20 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-424220	6.00	.....	.....
4	<b>POUCH DE 35 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42435. UNIDAD</b>			
>>	POUCH 35 CM X 70 M O 30 CM X 70 M. -	2.00	.....	.....
5	<b>POLIPROPILENO DE 120 X 120 CM STERRAD. UNIDAD</b>			
>>	POLIPROPILENO DE 120 X 120 CM STERRAD	500.00	.....	.....
6	<b>Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas. Unidad</b>			
>>	Casete de Peroxido de Hidrogeno 58% x 10 celdas	12.00	.....	.....
7	<b>Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora. Bidon x 5 lit</b>			
>>	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico con Bomba Dosificadora	16.00	.....	.....
8	<b>Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.. Bidon x 5 lit</b>			
>>	Detergente Liquido Enzimático Alcalino Baja Espuma para Lavadora Desinfectadora Automática - Bidón x 5Lts.	4.00	.....	.....
9	<b>Ortoftalaldehido 0,55%. Bidon x 5 L</b>			
>>	Ortoftalaldehido 0,55%	8.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00075/2025**

**Pieza Administrativa** N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 05/08/25 **Apertura:** 8/8/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Prov. 1015 Art. 18 I)

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

**Domicilio:** .....

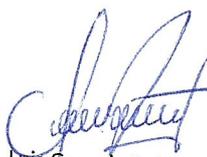
**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

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

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	<b>Rollo de cinta testigo plasma de Peroxido de hidrogeno. Unidad</b>			
>>	Rollo de cinta testigo plasma de Peroxido de hidrogeno	30.00	.....	.....
11	<b>Tira Indicador Quimico Plasma de Peroxido de Hidrogeno. Unidad</b>			
>>	Tira Indicador Quimico Plasma de Peroxido de Hidrogeno	250.00	.....	.....
12	<b>Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u</b>			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco	1.00	.....	.....
13	<b>Controlador Biologico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus). capsula</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DE LECTURA RAPIDA COMPATIBLE CON TECNOLOGÍA DEL SERVICIO.	100.00	.....	.....
14	<b>Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C. unidad</b>			
>>	Integrador Quimico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C	500.00	.....	.....
15	<b>Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio. unidad</b>			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacio	60.00	.....	.....
16	<b>Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m. unidad</b>			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 40 cm x 200 m	5.00	.....	.....
17	<b>Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m. unidad</b>			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 60 cm x 200 m	3.00	.....	.....
18	<b>Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m. unidad</b>			
>>	Papel Kraft/Grado Medico 60 gr/m2 Rollo 80 cm x 200 m	2.00	.....	.....

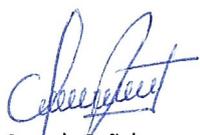


## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00075/2025

Pieza Administrativa N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/08/25 Apertura: 8/8/2025 12:00

  
Luis Gonzalo Peñaloza

Jefe de Dpto. Compras y Contratación  
Hospital Regional Ushuaia

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

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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
19	<b>Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo</b>			
>>	Pouch 5 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	4.00	.....	.....
20	<b>Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo</b>			
>>	Pouch 10 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	5.00	.....	.....
21	<b>Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo</b>			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	5.00	.....	.....
22	<b>Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo</b>			
>>	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	3.00	.....	.....
23	<b>Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor. Rollo</b>			
>>	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor	10.00	.....	.....
24	<b>Rollo Indicador Químico para vapor c/adhesivo resistente al calor para cualquier tipo de envoltorio 1.25cm x 55m calor. rollo</b>			
>>	Se aceptan diferentes presentaciones.	100.00	.....	.....
25	<b>Rollo Indicador Químico p/calor seco con adhesivo resistente al calor p/cualquier tipo envoltorio. rollo</b>			
>>	Rollo Indicador Químico p/calor seco con adhesivo resistente al calor p/cualquier tipo envoltorio	25.00	.....	.....
26	<b>Controlador Biológico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus). capsula</b>			
>>	Controlador Biológico para Vapor (Geobacillus Stearothermophilus)	50.00	.....	.....
27	<b>Papel grado médico, bobina papel kraft 80cm x 334cm. Unidad</b>			
>>	SE DEBE COTIZAR DE CALIDAD TIPO CREPE. DE COLOR AZUL O	9.00	.....	.....



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00075/2025

Pieza Administrativa N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 05/08/25 Apertura: 8/8/2025 12:00

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

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

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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	VERDE.			
28	Tupper plástico hermético 12000 cc. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DE 36 LTS.	3.00	.....	.....
29	Tupper plástico hermético 10000 cc. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DEL TIPO Living BOX GRAN	3.00	.....	.....
30	Tupper plástico hermético 800 cc. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR DEL TIPO Box 20L	3.00	.....	.....
31	Compresa quirurgica de gasa tubular 14x28 doblado español a7x7. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH SIMPLE DE DOS GASAS. ÉSTERIL.	3000.00	.....	.....
32	Compresa quirurgica de gasa tubular 20x40 doblado español a10x10. unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. POUCH SIMPLE DE DOS GASAS. ÉSTERIL.	3000.00	.....	.....
33	Compresa quirurgica de gasa tubular 10x10 dobladoSeguridad Empouchada Algodon 100% Hilo ORX. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DE DOBLE POUCH. ESTÉRIL. DE 3 GASAS.	500.00	.....	.....
34	Compresa quirurgica de gasa tubular 40x40 de viente Empouchada Hilo ORX. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD. DOBLE POUCH. DE CINCO GASAS. ÉSTERIL.	800.00	.....	.....



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

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00075/2025**

**Pieza Administrativa** N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 05/08/25 **Apertura:** 8/8/2025 12:00

**Encadre Legal:** Ley Prov. 1015 Art. 18 I)

**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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>35</b>	<b>Venda malla tubular 100% Algodón Doble Capa Gasa 10cm x 3m Doble Pouch No estéril. Unidad</b>			
>>	Venda malla tubular 100% Algodón Doble Capa Gasa 10cm x 3m Doble Pouch No estéril	750.00	.....	.....
<b>36</b>	<b>Venda malla tubular 100% Algodón Doble capa Gasa 20cm x 3m x 1u, simple pouch, no estéril. Unidad</b>			
>>	POUCH SIMPLE.	500.00	.....	.....
<b>37</b>	<b>Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800 gr. unidad</b>			
>>	Pieza de Gasa Hidrofila Tubular Hilado 24/1 Doble envolturax 1800 gr	120.00	.....	.....
<b>38</b>	<b>Venda malla tubular 100% Algodón Doble capa Gasa 15 cm x 3 m x 1u, simple pouch, no estéril. Unidad</b>			
>>	Venda malla tubular 100% Algodón Doble capa Gasa 15 cm x 3 m x 1u, simple pouch, no estéril	500.00	.....	.....

**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



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

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00075/2025**

**Pieza Administrativa** N° 61260 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 05/08/25 **Apertura:** 8/8/2025 12:00

**Encuadre Legal:** Ley Prov. 1015 Art. 18 I)

**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, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

-La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a 06 (seis) meses al momento de su entrega

**Notas de Pedidos Relacionadas:** 2025/529 158 - 2025/529 159 - 2025/529 161 -

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

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 (\$\_.\_.\_.\_.)

<b>Forma de Pago</b>	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales liquidando de acuerdo con lo entreg
<b>Plazo de Entrega:</b>	30 (treinta) días corridos de comunicada la Orden de Compra.
<b>Mantenimiento de Oferta:</b>	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
<b>Lugar de Entrega:</b>	División Depósito Central del HRU
<b>Recepción de Sobres Cerrados hasta:</b>	
<b>Domicilio de presentación de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
<b>Domicilio de apertura de ofertas:</b>	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
<b>Vigencia del Contrato:</b>	
<b>Garantía de Oferta:</b>	no requiere
<b>Requiere Muestra:</b>	No
<b>Flete a Cargo</b>	del proveedor