

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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 2 9 SEP. 2025

VISTO el Expediente MS-E-72094-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la contratación anual del servicio de recarga, mantenimiento y control técnico de los extintores pertenecientes a los diferentes establecimientos del Ministerio de Salud de la Provincia Zona Norte.

Que a orden 12 obra Nota Nº 150-2025 DGH y ST mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la contratación anual del servicio de recarga, mantenimiento y control técnico de los extintores pertenecientes a los diferentes establecimientos del Ministerio de Salud de la Provincia Zona Norte.

Que en orden 12 obra autorización del señor Secretario de Coordinación.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 323/2025-525.

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 I) 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 el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales Nº 3154/23 sus modificatorios y complementarios, Nº 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución M.S. Nº 1533/25, Anexo II.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA D I S P O N E:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 323/2025-525, que tramita la contratación anual del servicio de recarga, mantenimiento y control técnico de los extintores pertenecientes a los diferentes establecimientos del Ministerio de Salud de la Provincia Zona Norte, en los términos establecidos en el Inciso 1), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2º. - Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3º.- Imputar el gasto afectando la UGG 9054UG, UGC UC9004, Clasificación 20000 y 30000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4º.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN D.G.A.F. Nº

M.S.

L.R

Walter CARDENAS ALVARA
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Ministerio de Salud



000284

Cm0058

Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Solicitud de Cotización

| Concita | ad de Conzacion | |
|--------------|---|--------------|
| Pieza Admini | irecta Nro. 00323/2025 ninistrativa Nº 72094 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 5 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 29/09/25 Apertura: 2/10 | //2025 11:00 |
| Nombre o Ra | Legal: L.P1015, ART 18L) COMP. ABREV. Razón Social del Proponente: | |
| | Teléfono: | |
| | ctrónico: | |
| Comentario: | | ADO. |

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VER ANEXO I CON FECHAS DE VENCIMIENTO Y LUGARES DE ENTREGA.
- SE ACEPTARÁN ENTREGAS PARCIALES Y SE TRAMITARÁ SU CANCELACIÓN CORRESPONDIENTE.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 350 -

| Reng. | Descripción | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--|----------|--------------|---------|
| 1 | Recarga de matafuego ABC 2.5 kg Polvo Químico Seco | | | |
| >> | Servicio IRAM Extintor ABC 2.5 KG | 39.00 | | |
| 2 | Recarga de matafuego ABC 5 kg Polvo Quimico Seco | | | |
| >> | Servicio IRAM extintor ABC 5 KG | 224.00 | | |
| 3 | Recarga de matafuego ABC 10 kg Polvo Quimico Seco | | | |
| >> | Servicio IRAM Extintor ABC 10 KG | 32.00 | | |
| 4 | Recarga de matafuego ABC 2.5 kg Hidrocarburo Halogenad. Unidad | do HCFC | | |
| >> | Servicio IRAM Extintor HCFC 2.5 KG | 26.00 | | |
| 5 | Recarga de matafuego ABC 5 kg Hidrocarburo Halogenado . Unidad | HCFC | g | |
| >> | Servicio IRAM Extintor HCFC 5 KG | 56.00 | | |
| 6 | Recarga de matafuego ABC 10 kg Hidrocarburo Halogenad . Unidad | o HCFC | | |
| >> | Servicio IRAM Extintor HCFC 10 KG | 5.00 | · | |
| 7 | RECARGA DE MATAFUEGO. Pesos | | | |
| >> | Servicio IRAM Extintor AK (ACETATO DE POTASIO) 10 | lts 2.00 | | |
| 8 | RECARGA DE MATAFUEGO. UNIDAD | | - | |
| >> | Servicio IRAM Extintor CO2 (Dióxido de Carbono)10 | KG 2.00 | | |
| 9 | Polvo quimico seco (polvo extintor). Kilo | | | |
| >> | Polvo ABC DEN 60C / Sello IRAM X KG | 50.00 | | |

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

Walter CARDENAS ALVARA
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Página 1 de 3

C.P. Zenteno Marcelo Director General de Administración financiera Ministerio de Salud



Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina 000284

Cm0058

Solicitud de Cotización

| Pieza Adminis | eta Nro. 00323/2025 strativa № 72094 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 E FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 2 | 29/09/25 | Apertura: | 2/10/2025 | 11:00 |
|---------------|---|------------------------|-------------------------|--------------|---------|
| | al: L.P1015, ART 18L) COMP. ABREV. | | | | |
| | zón Social del Proponente: | | | | •••••• |
| | Teléfono: | | | | |
| | ónico: | | | | |
| Comentario : | - INDICAR TODO DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOC - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CONTRATACIÓN. - VER ANEXO I CON FECHAS DE VENCIMIENTO Y LUGARES DE ENTREGA. - SE ACEPTARÁN ENTREGAS PARCIALES Y SE TRAMITARÁ SU CANCELACIDOS Relacionadas: 2025/525 350 - | O AL CORF CON EL OF | REO ELECT BJETO DE L | RÓNICO: A | |
| Reng. De | escripción Ca | ntidad | Precio Unit | | Importe |
| | LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CO | ORREO EI | ECTRONIC | O). SU | - |
| 950 | PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORM | | | | |
| | CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUE | RIMIENTO | S DE LA PR | ESENTE | |
| | CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGEN | TES DE LA | ADJUDICA | CIÓN. | |
| | TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRM | ADAS Y A | CLARADAS | POR EL O | FERENT |
| | O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA D | DEBERÁ E | STAR ACO | MPAÑADA I | DEL |
| | CERTIFICADO PROTDF VIGENTE. | | | | |
| | SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS D | ECIMALES | S EN LAS CO | OLUMNAS I | DE |
| | CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. | | | | |
| | ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V. | A., SEGÚN | N LEY NUME | RO 19.640 | |
| | DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO | O, Y OTRA | S | | |
| | CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA | PRESENT | E CONTRA | TACIÓN, SE | Ξ |
| | DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER. | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 2 | | |
| | | TOTAL | :\$ | | |
| | | Son Pesos: | | | |
| Fi | irma y Sello Responsable | | | | |

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

Forma de Pago

30 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34,

PTO 96.

Plazo de Entrega:

INMEDIATO SEGÚN VENCIMIENTO- VER ANEXO I

Mantenimiento de Oferta:

30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34, PTO 47.

Lugar de Entrega:

SEGÚN ANEXO I

Recepción de Sobres Cerrados hasta:

PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 02/10/25 A LAS 11:00HS (NO SE

CARDENAS ALVAR División Registro y Despacho Administrativo Ministerio de Salus

Página 2 de 3

C.P. Zenteno Marcelo Director General de Administración Financier Ministerio de Salud



Secretaría de Gestión de Sistemas Sanitarios Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

00028

Cm0058

Solicitud de Cotización

| Compra | Directa | Nro. | 00323 | /2025 |
|--------|---------|------|-------|-------|
|--------|---------|------|-------|-------|

Pieza Administrativa Nº 72094 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 29/09/25 Apertura: 2/10/2025 11:00

Encuadre Legal: L.P1015, ART 18L) COMP, ABREV.

| | gan en 1010, Att 102, COM : ABILEV. | |
|-----------|-------------------------------------|--|
| Nombre o | o Razón Social del Proponente: | |
| Domicilio | o: | |
| C.U.I.T: | Teléfono: | |
| Correo el | lectrónico: | |

- Comentario : INDICAR TODO DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL SERVICIO OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO:

COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR

- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.
- VER ANEXO I CON FECHAS DE VENCIMIENTO Y LUGARES DE ENTREGA.
- SE ACEPTARÁN ENTREGAS PARCIALES Y SE TRAMITARÁ SU CANCELACIÓN CORRESPONDIENTE.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 350 -

| Reng. Descripción | Cantidad Precio Unit. Importe |
|---------------------------------------|--|
| | REQUIERE SOBRE CERRADO) |
| Domicilio de presentación de ofertas: | MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS - M.S SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). O REMITIR LA OFERTA AL CORREO ELECTRÓNICO: |
| Domicilio de apertura de ofertas: | comprasms@tierradelfuego.gob.ar DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 3º PISO - USHUAIA - CP 9410 |
| Vigencia del Contrato: | *********** |
| Garantía de Oferta: | NO REQUIERE |
| Requiere Muestra: | No |
| Flete a Cargo | A CARGO DEL PROVEEDOR |

Registro y spacho Administrati Ministerio de Saluc

Página 3 de 3

C.P. Zenteno Marcelo Director General de Administración Einanc Ministerio d



ANEXO I

000284

tro y istrativo

C.P. Zenteno Marcelo Director General de Administración Elnanciera

Ministerio de

FORMULARIO COTIZACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 323/25-525

EXPEDIENTE N° MS-E-72094/25

PORTÁTILES PERTENECIENTES A LOS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DEL MIN DE SALUD ZN."

"CONTRATACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE RECARGA, MANTENIMIENTO Y CONTROL TÉCNICO DE LOS EXTINTORES

| DEPENDENCIA | TIPO | 2,5 Kg | 5 Kg | 10 Kg | 10 Lts | TOTAL | VENC. |
|---|------|--------|------|-------|--------|-------|--|
| | PQS | 16 | 100 | 14 - | | 130 | |
| H.H.R.R.G | НСГС | 20 | 44 | 4 | | 68 | |
| Ameghino N° 709 | AK | | | | 2 | 2 | |
| C.A.P.S № 1 Thorne № 2025 | PQS | | 2 | I. | | 3 | |
| C.A.P.S Nº 2 9 de Julio Nº 1249 | PQS | | 2 | 1 | | 3 | VENC. SEPTIEM R 2025 - |
| C.A.P.S N° 3 Oroski y Karukinka | PQS | | | 4 | | 4 | CANTIDAD: |
| C.A.P.S N° 4 Visic N° 3079 | PQS | | 4 | | | 4 | Walter CARDE División I Descacho A Ministerio |

| C.A.P.S N° 5 San Martin N° 2488 | PQS | | 3_ | 1. | | 4 | 0002 |
|--|------|----|----|---------------------------------------|---|----|---|
| C.A.P.S Nº 6 Padre Muñoz Nº 1116 | PQS | | 4 | | | 4 | y |
| C.A.P.S Nº 7 Facundo Quiroga Nº 2142 | PQS | | 3 | A | | 7 | |
| | PQS | | 31 | 2 | £ | 34 | |
| C.A.T. Av. Shelknam N° 273 - Tolhuin | НСГС | | 2 | 1 | | 3 | |
| q | CO2 | | | 1 | | 11 | |
| HOSPITAL MODULAR TOLHUIN | PQS | 16 | 10 | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | | 26 | VENC. NOVIEMBRE 2025 - CANTIDAD: |
| Los Ñires Nº 147 | НСГС | | 5 | | | 5 | 157 |
| | CO2 | | | 1 | | 1 | |
| CASAS TOLHUIN -Maria Auxiliadora Nº 636 Piso 1 -Taparello 585 PB | PQS | 1 | | | | 2 | Walter CARDENAS ALVA; DVisión Registro y Despacho Administrativ Ministerio de Sajud |
| | | | | | | | C.P. Zenteno Marcel |

C.P. Zenteno Marcelo Director General de Administración Financiera Ministerio de Salud

| MEDICINA LABORAL | PQS | | | 2 | 2 | 00 | |
|---|-----|---|----|---|---|------------------|----------|
| Piedrabuena y Mackinlay | | | | | | | |
| SERVICIO NEUROCOGNITIVO PARA PERSONAS MAYORES | PQS | | 2 | | 2 | | |
| Guayaquil N° 376 | | | | | | | |
| TRANSPORTE ADAPTADO Prefectura Naval Nº 377 | PQS | 2 | 1 | | 3 | | |
| POSTA SANITARIA CH XI Gaviota Sudamericana Nº 25 | PQS | | 1 | | 1 | | |
| POSTA SANITARIA SAN SEBASTIAN PUESTO FRONTERISO SAN SEBASTIAN | PQS | | 2 | | 2 | | |
| CENTRO DE SALUD RAMON CARRILLO Itevu 128 Casa 95 (Pidrabuena y Gobernador Paz) | PQS | | 4 | | 4 | DEL U | EL :9/_ |
| RESIDENCIA ADULTO MAYOR Mosconi Nº 725 | PQS | | 12 | | | C.P. Zenteno Mar | de Salud |

Director General de Administración Linancera Ministerio de Salud

| CENTRO PROVINCIAL DE | | | | | | | | | | 67 | 8 |
|----------------------------|---|--|---|--|--|--|--|-----|---|--|---|
| SALUD INFANTO JUVENIL | PQS | | 11 | | | 12 | | A.S | Viso ^o | Union. | |
| Batalla de Georgias Nº 775 | | | | | | | | | | | |
| | PQS | 3 | 31 | 3 | | | | | | | |
| MINISTERIO DE SALUD | | | | | | | | | | | |
| Fagnano N° 470 | | | | | | 11 | | | | | |
| | HCFC | 6 | 5 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| , | | | | | li Visto | | 3 | 7 | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | E V | | | | | | | E. | | |
| | | 4 | | | | 11 | | | | | |
| | Batalla de Georgias Nº 775 MINISTERIO DE SALUD | SALUD INFANTO JUVENIL PQS Batalla de Georgias N° 775 PQS MINISTERIO DE SALUD Fagnano N° 470 | SALUD INFANTO JUVENIL Batalla de Georgias N° 775 PQS AMINISTERIO DE SALUD Fagnano N° 470 HCFC 6 | SALUD INFANTO JUVENIL Batalla de Georgias N° 775 PQS 3 31 MINISTERIO DE SALUD Fagnano N° 470 HCFC 6 5 | SALUD INFANTO JUVENIL Batalla de Georgias N° 775 PQS 3 31 3 MINISTERIO DE SALUD Fagnano N° 470 HCFC 6 5 | SALUD INFANTO JUVENIL Batalla de Georgias N° 775 PQS 3 3 31 3 MINISTERIO DE SALUD Fagnano N° 470 HCFC 6 5 | SALUD INFANTO JUVENIL Batalla de Georgias N° 775 PQS 3 31 3 3 III MINISTERIO DE SALUD HCFC 6 5 5 III | PQS | PQS 11 12 12 12 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15 | PQS 11 12 12 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15 | SALUD INFANTO JUVENIL PQS 11 12 Batalla de Georgias № 775 PQS 3 31 3 MINISTERIO DE SALUD HCFC 6 5 11 HCFC 6 5 37 37 |

| | TOTAL EXTINTORES | | 386 |
|---|--|-------|-------|
| s | ITEM POLVO QUIMICO SECO, TIPO ABC DEN 60C/ SELLO IRAM X KG | TOTAL | 50 KG |

Notas:

1.- Se sugiere la contratación de un servicio local, según la zonificación, para agilizar los tiempos de las recargas, facilitar el transporte y traslado de los extintores; y realizar el seguimiento, tanto como el control del servicio.

2.- El proveedor deberá otorgar una planilla IRAM de Registro y Control de Operaciones de Carga y Revisión Periódica de Extintores, detallando los trabajos realizados, las cuales deberán remitirse al mail higieneyseguridad.tdf@gmail.com y <a href="mailto:checked-ch

"Las Islas Malvinas, Georgias del Sur, Sándwich del Sur y los espacios marítimos e insulares correspondientes son argentinos sistema de la sur y los espacios marítimos e insulares correspondientes son argentinos sistema de la sur y los espacios marítimos e insulares correspondientes son argentinos sistema de la sur y los espacios marítimos e insulares correspondientes son argentinos e a correspondientes e a correspondientes son argentinos e a correspondientes e a correspondiente a correspondiente e a correspondiente a correspondiente e a correspondient