



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. 00058/2025

Pieza Administrativa N° 73568 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 15/09/25

Apertura: 18/9/2025 12:00

Luis Gonzalo Penaloza  
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)  
Indicar marca y/o tipo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/500 82 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Kit de Ropa Cirugía Universal Descartable Doble Pouch Estéril. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Equipo Estéril para Cirugía Universal: que contenga 1 cubre mesa de 150 x 180cm, 4 toallas de 30 x 40cm, 1 cubre mesa instrumental de 75 x 140cm, 1 adhesivo en tira de 5 x 50cm, 2 campos adhesivados 2 capas plus de 75 x 100cm, 1 campos adhesivado 2 capas plus de 150 x 180cm con adhesivo de 80cm, 1 campo adhesivado 2 capas plus de 150 x 240cm y adhesivo de 80cm, 4 camisolines quirúrgicos. Con tela no tejida y film especial hemorrepelelente de 45gr. Tipo: Global Protective IGALTEX	100.00	.....	.....
2	<b>Equipo de cirugía descartable para legrado. Unidad</b>			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Equipo de Cirugía descartable para Legrado: que contenga 3 camisolín quirúrgico mas toalla, 1 funda de mesa de 45gs de 100 x 160cm, 1 par de pierneras de 45gr de 120 x 50cm adhesivadas, 2 compresas de 45gr de 100 x 80cm, 4 campos de 45gr de 100 x 100cm, 2 sabanas de 45gr de 160 x 200cm, y 1 cubre mesa de 45gr de 100 x 160cm. Con tela no tejida y film especial hemorrepelelente de 45gr. Tipo: Global Protective IGALTEX	100.00	.....	.....

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

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2025

Pieza Administrativa N° 73568 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 15/09/25

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

Apertura: 18/9/2025 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)

Indicar marca y/o tipo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/500 82 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 (\$ \_ \_ \_ \_ \_)

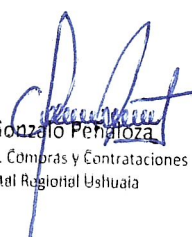
Forma de Pago	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos parciales de acuerdo a lo entregado
Plazo de Entrega:	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuarse pagos parciales de acuerdo a lo entregado
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	Servicio de Quirófano del Hospital Regional Ushuaia.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / schozas@tierradelfuego.gob.ar



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

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

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00058/2025

Pieza Administrativa N° 73568 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 15/09/25

Apertura: 18/9/2025 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)  
Indicar marca y/o tipo

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/500 82 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Domicilio de apertura de ofertas:				
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	no requiere			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	del proveedor			

