



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00161/2025

Pieza Administrativa N° 90891 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 25/09/25 Apertura: 1/10/2025 12:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : S/ADQUISICION MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO DE HEMODIALISIS PARA 120 DIAS  
(OCT/NOV/DIC25/ENE26) SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG-VTO DE INSUMO MAYOR  
A 6MESES- Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Eritropoyetina 2000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Eritropoyetina 2000 UI Inyectable IV/SC	750.00	.....	.....
2	Eritropoyetina 4000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Eritropoyetina 4000 UI Inyectable IV/SC	600.00	.....	.....
3	ERITROPOYETINA 10000 UI INYECTABLE IV/SC. UNIDAD			
>>	ERITROPOYETINA 10000 UI INYECTABLE IV/SC	280.00	.....	.....
4	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV	1100.00	.....	.....
5	HEPARINA 5000 UI/ml FCO AMPOLLA. UNIDAD			
>>	HEPARINA 5000 UI/ml FCO AMPOLLA	3800.00	.....	.....
6	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales	3800.00	.....	.....
7	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral. Unidad			
>>	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral	20.00	.....	.....
8	Calcio Carbonato 500 mg Comprimidos Masticables Orales. Unidad			
>>	Calcio Carbonato 500 mg Comprimidos Masticables Orales	7000.00	.....	.....
9	Acido Folico 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Folico 5 mg Comprimidos Orales	3800.00	.....	.....

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.

Vanesa E. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande



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. 00161/2025  
Pieza Administrativa N° 90891 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 25/09/25 Apertura: 1/10/2025 12:00

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

Comentario : S/ADQUISICION MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO DE HEMODIALISIS PARA 120 DIAS  
(OCT/NOV/DIC25/ENE26) SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG-VTO DE INSUMO MAYOR  
A 6MESES- Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 211 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO N°674/11 ART. 34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	Entrega parcial: 1° entrega inmediata de recibida la orden de compra seguida de entregas mensuales por mes hasta completar 120 días
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION PRORROGABLE DCTO. N°674/11 ART. 34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG- AMEGHINO 709- RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	01/10/25 A LAS 12:00
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO A compras.hrrg@tierradelfuego.gob.ar /O EN LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709-RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO- OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	DELPROVEEDOR

Vanesa F. Pacheco Borquez  
Leg. 33484525/00  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Rio Grande