



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 13 OCT. 2025

VISTO el Expediente MS-E-80347-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Servicio de Laboratorio del Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 18 obra Nota CPSIJ-MS N° 523/25 mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Servicio de Laboratorio del Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 18 obra autorización del señor Secretario de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 339/2025-525.

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 N° 3154/23 sus modificatorios y complementarios, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución M.S. N° 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° 339/2025-525, que tramita la adquisición de insumos de laboratorio destinados al Servicio de Laboratorio del Centro Provincial de Salud Infanto Juvenil, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso I), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

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

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9066UG, UGC UC9066, Clasificación 20000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

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

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

000301

/25.

M.S.
MM
HA

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. GORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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



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

000301

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Reactivo HBA 1C Directa 4x22,5 + 1,30ml. Unidad			
>>	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C DIRECT 4X22,5 + 1X30 ML TIPO DIALAB	3.00	.....	.....
2	TUBO C/GEL - Capacidad 5.0 ml			
>>	TUBO PARA SUERO C/GEL Y ACTIVADOR 5ml x100 unidades	50.00	.....	.....
3	TUBO C/EDTA. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON EDTA capacidad desde 1 a 3 ml x100unidades	10.00	.....	.....
4	REACTIVO CC HEMOGLOBINA A1c TURBITEST AA - (HEMOLIZANTE) - 1 x 500 ml. UNIDAD			
>>	REACTIVO HEMOLIZANTE DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA tipo DIALAB	1.00	.....	.....
5	HDL Colesterol Monofase AA V. Unidad			
>>	HDL COLESTEROL MONOFASE AA V2 1X60+1X20ML TIPO WIENER	15.00	.....	.....
6	REACTIVO CALCIO ARSENAZO III. Unidad			
>>	CALCIO 200 ML COLOR CA-COLOR ARSENAZO AA (4X50 ML) TIPO WIENER	3.00	.....	.....
7	Reactivo Fosfatemia UV AA. Unidad			
>>	FOSFATEMIA UV AA LIQUIDA X100 ml. TIPO WIENER	5.00	.....	.....
8	CHAGATEST HAI. Caja x96 det			
>>	CHAGATEST HAI X96DET TIPO WIENER	4.00	.....	.....
9	PRUEBA RAPIDA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL. CAJA X 25 DET			
>>	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL INMUNOCROMATOGRAFIA X25 Determinaciones	10.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL.

Jessica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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



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

000301

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	VDRL TEST x250 DET. Unidad			
>>	VDRL X250 DETERMIANCIONES TIPO WIENER	5.00	.....	.....
11	Tromboplastina Cálcica para Determinación de Tiempo de Protrombina - 2ml. Caja x 10			
>>	TROMBOPLASTINA CALCICA SOLUPLASTIN 10 X 2 ML TIPO WIENER	5.00	.....	.....
12	APTT silica. .			
>>	APTT/KPTT ELLÁGICO 6x2,5 ml	2.00	.....	.....
13	Reactivo GPT (ALT) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml) . UNIDAD			
>>	GPT UV AA LIQUIDA 4X40 + 1X40 ML TIPO WIENER	8.00	.....	.....
14	Reactivo GOT (AST) UV AA Liquida - 200 ml (4 x 40 ml + 1 x 40 ml). UNIDAD			
>>	GOT UV AA LIQUIDA 4X40 + 1X40 ML TIPO WIENER	8.00	.....	.....
15	Reactivo GAMMA GT AA Liquido. Unidad			
>>	GAMMA GT AA LIQUIDA (4X20 + 1X20 ML) TIPO WIENER	1.00	.....	.....
16	Tira Reactiva para Orina. Unidad			
>>	TIRAS REACTIVAS PARA ORINA X 100 UNIDADES	25.00	.....	.....
17	Microalbuminuria x60ml turb. Unidad			
>>	MICROALBUMINURIA TURBITEST AA X60 ML TIPO WIENER	4.00	.....	.....
18	Reactivo Amilasa 405 AA Linea Liquida. 3 x 10 ml			
>>	AMILASA CINETICA 405 AA LIQ. 3X10ml tipo wiener	4.00	.....	.....
19	Reactivo PCR Ultra Sensible Turbidimetria. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL.

Jessica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 2 de 7

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



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

000301

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CRP HS Turbitest AA PCR turbitest 30+30mL TIPO WIENER	5.00	.....	.....
20	Reactivo triglicéridos 4x100ml GPO/PAP AA líquida. Caja			
>>	TRIGLICERIDOS GPO/PAP AA LIQUIDA 4X100 ML TIPO WIENER	3.00	.....	.....
21	REACTIVO COLESTEROL ENZIMATICO AA LINEA LIQUIDA - 400 ml (4 x 100 ml)			
	. UNIDAD			
>>	COLESTAT ENZIMATICO AA LIQUIDA 4X100ml tipo wiener	3.00	.....	.....
22	Reactivo bilirrubina total líquida 4x50 - 2x20. Caja			
>>	BILIRRUBINA TOTAL AA LIQUIDA 4X50+2X20 ML TIPO WIENER	5.00	.....	.....
23	REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA. Unidad			
>>	BILIRRUBINA DIRECTA AA LIQUIDA UNIDAD 1 CAJA:4X50+2X20 ML TIPO WIENER	5.00	.....	.....
24	Reactivo Creatinina cinetica AA Líquida. Unidad			
>>	CREATININA CINETICA AA LIQUIDA UNIDAD 2X100 2X25ml .TIPO WIENER	4.00	.....	.....
25	Reactivo Urea UV Cinetica AA Líquida. Frasco x 500			
>>	UREA UV CINET. AA LIQUIDA 4X100 2X50 ml total=500ml	2.00	.....	.....
26	DETERGENTE ALCALINO PARA AUTOANALIZADOR. CAJA X 2L			
>>	Detergente alcalino ANTOANALIZADOR QUIMICA CST240 X2 LITROS TIPO DIRUI	10.00	.....	.....
27	DETERGENTE ALCALINO ANTIBACTERIAL LIBRE DE FOSFORO. UNIDAD			
>>	DETERGENTE ANTIBACTERIAL FOSFORO-FREE X500ml tipo DIRUI	5.00	.....	.....

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Página 3 de 7

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



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

000301

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
28	TUBO C/HEPARINA DE LITIO. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON HEPARINA DE LITIO Y GEL 4ML	10.00	.....	.....
29	Reactivo CPK-NAC UV AA. Frasco x 120			
>>	CK NAC AA LIQUIDA X120 ml (5X20 + 1X20 ML=120ml)	5.00	.....	.....
30	Calibrador Proteínas Nivel Alto AA. Unidad			
>>	Calibrador Proteínas nivel alto Turbitest AA 1 x 1 mL TIPO WIENER	3.00	.....	.....
31	Reactivo Control Inmunológico - Nivel 1. Unidad			
>>	Control Inmunológico - Nivel1. 1X1ml tipo wiener	3.00	.....	.....
32	CONTROL DE PROTEINAS POR TURBIDIMETRIA 1x5ml. UNIDAD			
>>	PROTEIN CONTROL 1X5 ml tipo dialab	3.00	.....	.....
33	Lampara halogena. UNIDAD			
>>	LAMPARA PARA EQUIPO DIRUI CS T 240	1.00	.....	.....
34	Dextrosa anhidra para prueba de tolerancia oral a la glucosa. Unidad			
>>	DEXTROSA PURA ANHIDRA paquete x 1Kg	20.00	.....	.....
35	Control Contador Hematológico. Caja x 3 fco			
>>	control 3 niveles para contador hematologico tipo wiener	3.00	.....	.....
36	Calibrador Diacal Auto 5x3ml. Unidad			
>>	Calibrador DIACAL AUTO 5X3ml	1.00	.....	.....
37	Pipetas graduadas de vidrio tipo Mohr. Capacidad 1 ml. Unidad			
>>	pipeta de vidrio graduadas 1 ml	5.00	.....	.....

Página 4 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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



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. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Comentario :
- INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
 - SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
 - LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
 - DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
38	Pipetas graduadas de vidrio tipo Mohr. Capacidad 10 ml. Unidad			
>>	pipetas de vidrio graduadas 10ml	5.00	.....	.....
39	Cronometro. UNIDAD			
>>	cronometro/timer digital para laboratorio con función de temporizador con sonido	2.00	.....	.....
40	Microalbuminuria 1x2ml calibrador turb.. Unidad			
>>	calibrador de microalbuminuria 1x2ml tipo wiener	2.00	.....	.....
41	Microalbumina control 2 niveles 2x2ml. Unidad			
>>	control microalbumina 2 niveles 2x2ml tipo wiener	3.00	.....	.....
42	Reactivo Mg - Color AA. Frasco x 100			
>>	Reactivo Magnesio x 100ml mg-color aa liquida tipo wiener	8.00	.....	.....
43	Reactivo Transferrina Turbidimetria. Unidad			
>>	transferrina TRF TURBIDIMETRIA 1X50 + 1 X10ml tipo wiener	4.00	.....	.....
44	Test Inmunocromatográfico de Sífilis. Unidad			
>>	Test de sífilis inmunocromatografico prueba treponemica determine alere x100 determinaciones TIPO ABBOTT	3.00	.....	.....

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

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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



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

000301

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00339/2025

Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

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

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 DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA, SEGÚN DTO. PCIAL. 674/11, ART. 34, PTO 96.
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
Mantenimiento de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN DTO.PCIAL. N° 674/11, ART. 34, PTO 47.
Lugar de Entrega:	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD INFANTO JUVENIL - SITO EN BATALLA DE GEORGIAS N° 775, ESQUINA SUBMARINO SANTA FE - RÍO GRANDE - C.P. 9420 - TIERRA DEL FUEGO AelAS.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL 16-10-2025 A LAS 11:00 HS (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM N° 629 - 2º PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 09 A 14HS). Ó AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jesica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

000301

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. 00339/2025
Pieza Administrativa N° 80347 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 13/10/25 Apertura: 16/10/2025 11:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP.ABREV

Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL BIEN OFERTADO.
- SE DEBERÁ PRESENTAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO AL CORREO ELECTRÓNICO: COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR
- LA PRE-ADJUDICACIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO.
- DEBERÁ ESTAR INSCRIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRESPONDA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/525 279 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de apertura de ofertas:	DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.S.- SITO EN AV. LALEM N° 629 - 3° PISO		
	Vigencia del Contrato:	.....		
	Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR.		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Jessica P. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

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