

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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA. 1 7 NCT 2025

VISTO el Expediente MS-E-96666-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición trimestral de cajas de ginecología para colocación del dispositivo intrauterino (DIU) y kits de extracción de implante subdérmico destinados al Programa Provincial de Salud Sexual, dependiente de la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 7 obra Nota DGPS N° 369/25 mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición trimestral de cajas de ginecología para colocación del dispositivo intrauterino (DIU) y kits de extracción de implante subdérmico destinados al Programa Provincial de Salud Sexual, dependiente de la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 7 obra autorización del señor Secretario de Salud Comunitaria.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa Nº 351/2025-525.

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 Nº 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 DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorizar la Contratación Directa Nº 351/2025-525, que tramita la adquisición trimestral de cajas de ginecología para colocación del dispositivo intrauterino (DIU) y kits de extracción de implante subdérmico destinados al Programa Provincial de Salud Sexual, dependiente de la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18º de la Ley Provincial Nº 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 9079UG, UGC UC9075, Clasificación 20000, 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. MM

> Subdirectora de Registr Despacho Administrativ MINISTERIO DE SALUD



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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00351/2025 Pieza Administrativa Nº 96666 Letra E Año 2025 Ámbito 1728 RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL	Fecha: 17/10/25 Apertura: 21/10/2025 13:00
Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP. ABREV Nombre o Razón Social del Proponente:	
C.U.I.T:	fono:
Comentario : - INDICAR MARCA/MODELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO F	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: 2025/525 382 -

	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Kit de extracción de implante subdérmico. Unidad			
>>	kits de extracción de implante subdérmico compuesto por:	10.00	***************************************	
	- Una (1) x Caja Acero Inoxidable 25x12x6 Cm			
	- Una (1) x Pinza Bertola 20 cm Curva			
	-Una (1) x Porta Agujas Mayo Hegar 14 Cm	s.		
	- Garantía: Un año desde el momento de la entrega de la			
	mercadería.			
	- Flete: A/C del proveedor.			
	- Certificado: ANMAT.			
2 >>	Caja ginecológica con instrumental. Unidad			
>>	<pre>cajas ginecológicas compuestas por: - una (1) caja de acero 34x16x7 cm, - una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino)</pre>	10.00		***************************************
>>	una (1) caja de acero 34x16x7 cm,una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino)	10.00		
>>	- una (1) caja de acero 34x16x7 cm,	10.00	-	
>>	una (1) caja de acero 34x16x7 cm,una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino)una (1) pinza maier 25 cm (gross) recta,	10.00	-	
>>	 una (1) caja de acero 34x16x7 cm, una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino) una (1) pinza maier 25 cm (gross) recta, un (1) histerometro maleable sims 32 cm., 	10.00		
>>	 una (1) caja de acero 34x16x7 cm, una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino) una (1) pinza maier 25 cm (gross) recta, un (1) histerometro maleable sims 32 cm., un (1) extractor de DIU y 			
>>	 una (1) caja de acero 34x16x7 cm, una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino) una (1) pinza maier 25 cm (gross) recta, un (1) histerometro maleable sims 32 cm., un (1) extractor de DIU y una tijera metzembaum de 23cm. recta. 	10.00	*	
>>	 una (1) caja de acero 34x16x7 cm, una (1) pinza pozzi 25 cm (para cuello uterino) una (1) pinza maier 25 cm (gross) recta, un (1) histerometro maleable sims 32 cm., un (1) extractor de DIU y una tijera metzembaum de 23cm. recta. Garantía: Un año desde el momento de la entrega de la 			

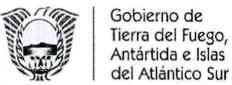
Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

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.

> Subdirectora de Registro y Despacho Administrativo MINISTERIO DE SALUD

Página 1 de 3

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



Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

000311

Cm0058

Solicitud de Cotización

Domicilio de presentación de ofertas:

Compra Direc	ta Nro. 00351/2025			
	strativa Nº 96666 Letra I			
		NTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL	Fecha: 1//10/25	Apertura: 21/10/2025 13:00
	al: LP 1015 ART 18° L) C			
		te:		
		Teléfo		
Comentario:	- INDICAR MARCA/MOI BIEN OFERTADO.	DELO Y TODO AQUEL DATO NECESARIO PA	ARA LA IDENTIFICA	ACIÓN INEQUÍVOCA DEL
	- SE DEBERÁ PRESEN	TAR LA OFERTA DENTRO DEL PLAZO ESTA	ABLECIDO AL COR	REO ELECTRÓNICO:
	COMPRASMS@TIERRA	ADELFUEGO.GOB.AR ÓN SERÁ PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB (OFICIAL DE GORIE	RNO DE LA PROVINCIA
	DE TIERRA DEL FUEGO		OF IOIAL DE GOBIE	THE BE EXT NOVINGE
		RIPTO EN LA ACTIVIDAD QUE SE CORRES	SPONDA CON EL O	BJETO DE LA
Notas de Ped	CONTRATACIÓN. dos Relacionadas: 2029	5/525 382 -		
	add Moladionadas. 2020	7020 002		
Reng. D	escripción	THE SECOND CONTRACTOR OF SECOND	Cantidad	Precio Unit. Importe
		JE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ES		
	O POR EL REPRESEN	TANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA (OFERTA DEBERÁ I	ESTAR ACOMPAÑADA DEL
	CERTIFICADO PROTD	F VIGENTE.		
	SE INDICA QUE LA OF	ERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZAND	OO DOS DECIMALE	S EN LAS COLUMNAS DE
	CANTIDAD Y PRECIO,	EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COM	MPONEN.	
	ADEMÁS, LA COTIZAC	IÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERA	AR EL I.V.A., SEGÚ	N LEY NUMERO 19.640
		LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMF		
	CONDICIONES Y ACLA	ARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS	S CON LA PRESEN	TE CONTRATACIÓN, SE
	DETALLARAN EN UN	ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPO	ONDER.	
	*			
			TOTAL	:\$
			Son Pesos	s:
F	irma y Sello Responsable		Ban venn	
Los precios de	berán expresarse en pesos l	nasta dos decimales (\$)	0.0	
Forma de Page		30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD	DE LA FACTURA, SE	GÚN DTO. PCIAL. 674/11,
	8 3	ART. 34, PTO 96.		
Plazo de Entre	ga:	30 (TREINTA) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN D		
Mantenimiento	de Oferta:	30 (TREINTA) DÍAS PRORROGABLES, SEGÚN I		
Lugar de Entre	ga:	FARMACIA HOSPITAL REGIONAL USHUAIA - SI	ITA EN 12 DE OCTUB	RE Y MAIPU - USHUAIA -
		C.P. 9410 - TIERRA DEL FUEGO AeIAS.		NE A LAC 12:00 HC /NO CE
Recepción de	Sobres Cerrados hasta:	PLAZO MÁXIMO DE RECEPCIÓN DE OFERTAS	HASTA EL 21-10-202	3 A LAS 13:00 HS (NO SE

Página 2 de 3

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

REQUIERE SOBRE CERRADO)

- CP 9410 - (DE 09 A 14HS). Ó AL CORREO ELECTRÓNICO:

MESA DE ENTRADAS Y SALIDAS – M.S.- SITO EN AV.L.ALEM Nº 629 - 2º PISO - USHUAIA

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



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

Secretaria de Atención Primaria de la Salud y Medicina Comunitaria Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra	Directa	Nro	00351	12025
Compia	Directa	INI U.	00331	12023

Pieza Administrativa Nº 96666 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 17/10/25 Apertura: 21/10/2025 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART 18° L) COMP. ABREV Nombre o Razón Social del Proponente: 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: 2025/525 382 -

Reng. Descripción	的情况的数据的图像表现实现的数据的图象的图像是	Cantidad	Precio Unit.	Importe
Domicilio de apertura de ofertas:	COMPRASMS@TIERRADELFUEGO.GOB.AR DIRECCIÓN COMPRAS Y CONTRATACIONES - M.: - USHUAIA - CP 9410	S SITO EN AV. I	ALEM № 629 - 3° PISC)
Vigencia del Contrato:				
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE.			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	A CARGO DEL PROVEEDOR.			

CORDOBA Subdirectora de Registro y Despacho Administrativo MINISTERIO DE SALUD

Página 3 de 3

... Jenteno Marcelo Director General de Administración Financiera Ministerio de Salud