



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. 00169/2025  
Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo  
de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande  
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| Reng. | Descripción                                             | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|---------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 1     | Boligrafo Trazo grueso Rojo. Unidad                     |          |              |         |
| >>    | CALIDAD TIPO BIC                                        | 600.00   | .....        | .....   |
| 2     | Boligrafo Trazo grueso Verde. Unidad                    |          |              |         |
| >>    | CALIDAD TIPO BIC                                        | 600.00   | .....        | .....   |
| 3     | MARCADOR NEGRO PARA PIZARRA. UNIDAD                     |          |              |         |
| >>    | MARCADOR NEGRO PARA PIZARRA                             | 300.00   | .....        | .....   |
| 4     | Marcador p/pizarra Pta red.Trazo grueso Rojo. Unidad    |          |              |         |
| >>    | Marcador p/pizarra Pta red.Trazo grueso Rojo            | 300.00   | .....        | .....   |
| 5     | Marcador p/pizarra Pta red.Trazo grueso Azul. Unidad    |          |              |         |
| >>    | Marcador p/pizarra Pta red.Trazo grueso Azul            | 300.00   | .....        | .....   |
| 6     | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Rosa. UNIDAD     |          |              |         |
| >>    | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Rosa             | 300.00   | .....        | .....   |
| 7     | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Verde. Unidad    |          |              |         |
| >>    | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Verde            | 300.00   | .....        | .....   |
| 8     | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Amarillo. Unidad |          |              |         |
| >>    | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Amarillo         | 600.00   | .....        | .....   |
| 9     | Lapiz Negro hb. unidad                                  |          |              |         |
| >>    | Lapiz Negro hb                                          | 100.00   | .....        | .....   |
| 10    | Lapiz corrector. Unidad                                 |          |              |         |
| >>    | CORRECTOR DE 7ML                                        | 600.00   | .....        | .....   |
| 11    | Borrador Pizarra Acrilica. Unidad                       |          |              |         |
| >>    | Borrador Pizarra Acrilica                               | 20.00    | .....        | .....   |
| 12    | Broches p/abrochadora N°10/50. caja x 5000              |          |              |         |
| >>    | Broches p/abrochadora N°10/50                           | 400.00   | .....        | .....   |

Gómez Yanina  
Leg. 30187349/00  
Jefa Departamento Administrativo  
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00169/2025  
Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo  
de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| Reng. | Descripción                                      | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 13    | Broche p/abrochadora N°65. Caja x 1000           |          |              |         |
| >>    | Broche p/abrochadora N°65                        | 400.00   | .....        | .....   |
| 14    | Broches p/abrochadora N°24/6;24/8. caja x 1000   |          |              |         |
| >>    | Broches p/abrochadora N°24/6;24/8                | 600.00   | .....        | .....   |
| 15    | Abrochadora n°50. unidad                         |          |              |         |
| >>    | CALIDAD TIPO MIT                                 | 20.00    | .....        | .....   |
| 16    | Abrochadora Tipo pinza N°64 (broches 64). Unidad |          |              |         |
| >>    | CALIDAD TIPO MIT                                 | 20.00    | .....        | .....   |
| 17    | Goma de borrar. Unidad                           |          |              |         |
| >>    | Goma de borrar                                   | 100.00   | .....        | .....   |
| 18    | Cutter trincheta 18 mm. unidad                   |          |              |         |
| >>    | CTTER METALICO                                   | 40.00    | .....        | .....   |
| 19    | CUTTER AUTO RETRACTIL. UNIDAD                    |          |              |         |
| >>    | CUTTER DE 9MM METALICO                           | 40.00    | .....        | .....   |
| 20    | REGLA ACRILICA. UNIDAD                           |          |              |         |
| >>    | REGLA ACRILICA DE 30CM.                          | 300.00   | .....        | .....   |
| 21    | Sacapunta metalico. unidad                       |          |              |         |
| >>    | Sacapunta metalico                               | 60.00    | .....        | .....   |
| 22    | Cinta correctora. unidad                         |          |              |         |
| >>    | CINTA CORRECTOR A DE 5MM*12 METROS               | 100.00   | .....        | .....   |
| 23    | ADHESIVO VINÍLICO. Unidad                        |          |              |         |
| >>    | ADHESIVO VINILICO * 250GRAMOS                    | 50.00    | .....        | .....   |
| 24    | BANDA ELASTICA. UNIDAD                           |          |              |         |
| >>    | BANDA ELASTICA BOLSA POR 100 GRS.                | 50.00    | .....        | .....   |

Gomez Yanina  
Leg. 30187349/00  
Jefa Departamento Administrativo  
Contable HRRG



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. 00169/2025  
Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo  
de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| Reng. | Descripción                                            | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 25    | Tijera 21 cm aprox.. unidad                            |          |              |         |
| >>    | Tijera 21 cm aprox.                                    | 200.00   | .....        | .....   |
| 26    | CAJA DE ARCHIVO PVC OFICIO AZUL. UNIDAD                |          |              |         |
| >>    | CAJA DE ARCHIVO PVC OFICIO AZUL                        | 400.00   | .....        | .....   |
| 27    | MARCADOR INDELEBLE TRAZO FINO NEGRO. UNIDAD            |          |              |         |
| >>    | MARCADOR INDELEBLE TRAZO FINO NEGRO                    | 600.00   | .....        | .....   |
| 28    | MARCADOR INDELEBLE TRAZO GRUESO NEGRO. UNIDAD          |          |              |         |
| >>    | MARCADOR INDELEBLE TRAZO GRUESO NEGRO                  | 300.00   | .....        | .....   |
| 29    | CUADERNO ESPIRALADO RAYADO TAPA DURA 84 HS. UNIDAD     |          |              |         |
| >>    | CUADERNO ESPIRALADO RAYADO TAPA DURA 84 HS             | 300.00   | .....        | .....   |
| 30    | CUADERNO TAPA DURA TIPO ABC ESCOLAR. UNIDAD            |          |              |         |
| >>    | CUADERNO N°3 TAPA DURA DE 48 HOJAS                     | 300.00   | .....        | .....   |
| 31    | Taco de Papel adhesivo (Notas autoadhesivas). Unidad   |          |              |         |
| >>    | NOTAS AUTOADHESIVAS DE 75*75 POR 100 HOJAS             | 300.00   | .....        | .....   |
| 32    | TINTA PARA SELLO COLOR NEGRO.                          |          |              |         |
| >>    | TINTA PARA SELLO DE 60CC. COLOR NEGRO                  | 30.00    | .....        | .....   |
| 33    | Libro de Actas - 200 fojas. Unidad                     |          |              |         |
| >>    | Libro de Actas - 200 fojas                             | 50.00    | .....        | .....   |
| 34    | Bibliorato Tamaño esquila de carton. unidad            |          |              |         |
| >>    | BIBLIORATO N°3                                         | 30.00    | .....        | .....   |
| 35    | Banderitas Adhesivas Señaladoras. Unidad               |          |              |         |
| >>    | PAQUETE POR 125 UNIDADES                               | 20.00    | .....        | .....   |
| 36    | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Celeste. Unidad |          |              |         |
| >>    | Resaltador Trazo grueso Punta biselada Celeste         | 300.00   | .....        | .....   |

Gomez Yanina  
Leg. 30187349/00  
Jefa Departamento Administrativo  
Contable HRRG





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. 00169/2025

Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| Reng. | Descripción                                                                          | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|
| 37    | Clips metalicos N°8 (7.8cm). Caja x 50                                               |          |              |         |
| >>    | Clips metalicos N°8 (7.8cm)                                                          | 100.00   | .....        | .....   |
| 38    | Abrochadora Tipo pinza N°21(broches 21/6;21/8). unidad                               |          |              |         |
| >>    | CALIDAD TIPO MIT                                                                     | 20.00    | .....        | .....   |
| 39    | Cinta de embalaje transparente 48mm. Rollo 100 mts                                   |          |              |         |
| >>    | ROLLO DE CINTA DE EMBALAJE DE 48MM * 90 METROS                                       | 300.00   | .....        | .....   |
| 40    | FOLIO TAMAÑO A4. 100 UNIDADES                                                        |          |              |         |
| >>    | FOLIO TAMAÑO A4                                                                      | 20.00    | .....        | .....   |
| 41    | FOLIO TAMAÑO OFICIO. 100 UNIDADES                                                    |          |              |         |
| >>    | FOLIO TAMAÑO OFICIO                                                                  | 20.00    | .....        | .....   |
| 42    | RESMA PAPEL TIPO A4. UNIDAD                                                          |          |              |         |
| >>    | RESMA A4 DE 80 GRS. CALIDAD TIPO BOREAL                                              | 800.00   | .....        | .....   |
| 43    | RESMA PAPEL TIPO OFICIO. UNIDAD                                                      |          |              |         |
| >>    | RESMA OFICIO DE 80GRS. CALIDAD TIPO BOREAL                                           | 800.00   | .....        | .....   |
| 44    | Etiqueta autoadhesiva p/impresora termica. Rollo                                     |          |              |         |
| >>    | ROLLO DE 55*29 POR 1000 ETIQUETAS BUJE DE 40MM                                       | 1000.00  | .....        | .....   |
| 45    | ROLLO DE PAPEL P/IMPRESORA TICKETERA. unidad                                         |          |              |         |
| >>    | ROLLO PARA IMPRESORA TERMOSENSIBLE DE 80MM*60METROS                                  | 2000.00  | .....        | .....   |
| 46    | Formulario. Unidad                                                                   |          |              |         |
| >>    | FORMULARIO SERV. TERAPIA INTENSIVA- CONTROLES Y BALANCES<br>IMPRESION FRENTE Y DORSO | 50000.00 | .....        | .....   |
| 47    | Formulario de Residencia. Unidad                                                     |          |              |         |
| >>    | FORMULARIO EVOLUCION DE ENFERMERIA OFICIO FRENTE Y DORSO                             | 50000.00 | .....        | .....   |

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA  
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU

Gomez Yanina  
Leg. 30187343/00  
Jefa Departamento Administrativo  
Contable HRRG



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. 00169/2025

Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| 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 PROTFD 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.674/11ART.34 PUNTO 96.                                                       |
| Plazo de Entrega:                     | DENTRO DE LOS 10 días de recibida la orden de compra.-                                                                           |
| Mantenimiento de Oferta:              | 30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.                                               |
| Lugar de Entrega:                     | DEPOSITO DEL HRRG                                                                                                                |
| Recepción de Sobres Cerrados hasta:   | HASTA EL DIA 14/10/2025 A LAS 13HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG. |
| Domicilio de presentación de ofertas: | VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG                                     |
| Domicilio de apertura de ofertas:     | AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG.                                                                     |
| Vigencia del Contrato:                | NO APLICA                                                                                                                        |
| Garantía de Oferta:                   | NO SE REQUIERE                                                                                                                   |

Gomez Yanina  
Leg. 30187349/00  
Jefa Departamento Administrativo:  
Contable HRRG



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. 00169/2025  
Pieza Administrativa N° 98425 Letra E Año 2025 Ámbito 1728  
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 08/10/25 Apertura: 14/10/2025 13:00

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

Comentario : s/solicitud de insumos de librería con el fin de abastecer al nosocomio durante el periodo  
de cierre de ejercicio tres meses aproximadamente. Hospital Regional Rio Grande

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 235 -

| Reng.             | Descripción   | Cantidad | Precio Unit. | Importe |
|-------------------|---------------|----------|--------------|---------|
| Requiere Muestra: | No            |          |              |         |
| Flete a Cargo     | DEL PROVEEDOR |          |              |         |

Gomez Yanina  
Leg. 30187349/00  
Jefa Departamento Administrativo  
Contable HRRG