



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
2	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
3	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
4	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
5	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
6	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales	100.00	.....	.....
7	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
8	Prometazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Prometazina 25 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
9	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
10	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
11	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
13	Diazepam 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diazepam 5 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
14	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales. Unidad			
>>	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales	30.00	.....	.....
15	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
16	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
17	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico. Pomo x 10 g			
>>	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico	10.00	.....	.....
18	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
19	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
20	Acido Ursodesoxicólico 300 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Ursodesoxicólico 300 mg Comprimidos Orales	50.00	.....	.....
21	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
22	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral. Frasco x 70 m			
>>	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral	5.00	.....	.....
23	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
24	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales. Unidad			
>>	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales	140.00	.....	.....
25	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 90 m			
>>	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral	20.00	.....	.....
26	Betametasona Valerato 0.1% Crema Dérmica. Pomo x 15 g			
>>	Betametasona Valerato 0.1% Crema Dérmica	4.00	.....	.....
27	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml. Unidad			
>>	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml	5.00	.....	.....
28	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar	15.00	.....	.....
29	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 15 m			
>>	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral	5.00	.....	.....
30	Acido Folic 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Folic 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
31	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
32	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
33	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
34	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico	20.00	.....	.....
35	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio. Frasco x 200			
>>	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio	40.00	.....	.....
36	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
37	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	Dipirona 5 % Jarabe	80.00	.....	.....
38	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
39	Econazol 1 % Crema Dérmica. Pomo x 30 g			
>>	Econazol 1 % Crema Dérmica	20.00	.....	.....
40	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
41	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
42	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
43	Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral. Frasco x 45 m			
>>	Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral	10.00	.....	.....
44	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
45	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral. Frasco x 120			
>>	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral	5.00	.....	.....
46	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
47	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
48	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	200.00	.....	.....
49	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar	20.00	.....	.....
50	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales	120.00	.....	.....
51	Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Isoxsuprina 10 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
52	Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
53	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
54	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral. Frasco x 300			
>>	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral	3.00	.....	.....
55	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales	240.00	.....	.....
56	Metformina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metformina 500 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
57	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
58	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
59	Metimazol 5 mg Comprimido. Unidad			
>>	Metimazol 5 mg Comprimido	100.00	.....	.....
60	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	20.00	.....	.....
61	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UI Ovulo Vaginales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UI Ovulo Vaginales	20.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
62	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
63	Metronidazol 500 mg Ovulos Vaginales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Ovulos Vaginales	20.00	.....	.....
64	Mupirocina 2% Ungüento Dérmico. Pomo x 15 g			
>>	Mupirocina 2% Ungüento Dérmico	3.00	.....	.....
65	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
66	Nistatina 10.000.000 UI Suspension. Unidad			
>>	Nistatina 10.000.000 UI Suspension	10.00	.....	.....
67	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales. Unidad			
>>	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales	36.00	.....	.....
68	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral			
>>	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral	5.00	.....	.....
69	Pregabalina 75 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Se preferirán en practidosis	120.00	.....	.....
70	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr. Unidad			
>>	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr	30.00	.....	.....
71	Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales	48.00	.....	.....
72	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar	20.00	.....	.....
73	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			
>>	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	100.00	.....	.....
74	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales	15.00	.....	.....
75	Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion. Unidad x 20 m			
>>	Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion	5.00	.....	.....
76	Sucralfato 20% Suspension Oral. Frasco x 200			
>>	Sucralfato 20% Suspension Oral	15.00	.....	.....
77	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
78	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
79	Tramadol 50 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	Tramadol 50 mg/ml Solucion Oral - Gotas	10.00	.....	.....
80	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tipo Bagó B1 B6 B12 comprimidos	1000.00	.....	.....
81	Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
82	VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solucion Oral -Gotas. Frasco x 20 m			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solucion Oral -Gotas	5.00	.....	.....
83	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral . Unidad			
>>	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral	120.00	.....	.....
84	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
85	Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis. Unidad			
>>	Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis	300.00	.....	.....
86	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
87	Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales. Unidad			
>>	Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales	120.00	.....	.....
88	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY. UNIDAD			
>>	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY	5.00	.....	.....
89	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales	20.00	.....	.....
90	Propafenona 300 mg Comprimidos. Unidad			
>>	Propafenona 300 mg Comprimidos	30.00	.....	.....
91	Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml. Unidad			
>>	Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml	10.00	.....	.....
92	Cafeína Solución Oral 20mg/ml. unidad			
>>	Cafeína Solución Oral 20mg/ml	20.00	.....	.....



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

Marcos Sebastian Valle
Jefe de División Contrataciones
A/C
Departamento de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N°1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
93	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
94	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe. Unidad			
>>	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe	10.00	.....	.....
95	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	300.00	.....	.....
96	Bario Sulfato 4.6 % Suspension Oral. Unidad			
>>	Bario Sulfato 4.6 % Suspension Oral	300.00	.....	.....
97	Leche Maternizada de 0 a 6 meses Polvo. Pote x 1 kg			
>>	Leche Maternizada de 0 a 6 meses Polvo	5.00	.....	.....
98	Fortificador de leche materna. Sobres			
>>	tipo Nutriprem sobres de 1 g	200.00	.....	.....
99	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
100	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
101	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
102	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	100.00	.....	.....
103	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
104	Lactulosa 65% Jarabe. Frasco x 120			
>>	Lactulosa 65% Jarabe	30.00	.....	.....
105	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	1000.00	.....	.....
106	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	5000.00	.....	.....
107	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica	50.00	.....	.....
108	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
109	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
110	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales	240.00	.....	.....
111	Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales	240.00	.....	.....
112	Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Losartan 50 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
113	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....



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

Marcos Sebastian Valle
Jefe de División Contrataciones
A/C
Departamento de Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
114	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.			
>>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.	200.00	.....	.....
115	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
116	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
117	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas. Unidad x 30 m			
>>	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas	100.00	.....	.....
118	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral	60.00	.....	.....
119	Nitrofurazona al 0,22% Solución Tópica x 500 ml. Frasco x 500			
>>	Se deberá cotizar Nitrofurazona 0,22% Solución Tópica x 500 ml	20.00	.....	.....

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 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.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00094/2025

Pieza Administrativa N° 96760 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/10/25 Apertura: 14/10/2025 12:00

Encuadre Legal:

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 ME N° 1120/24 Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Se requiere indicar MARCA Y/O certificado ANMAT.-Los insumos tanto al momento de la preadjudicación como de la recepción en el HRU deberán tener al menos 1 (uno) año de vencimiento, caso contrario, podrán ser rechazados.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 201 - 2025/529 205 - 2025/529 206 - 2025/529 207 -

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

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.- Podrá efectuarse pagos parciales de acuerdo a la entrega.
Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (treinta) días corridos de comunicada Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art.34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 y hasta las 15:30 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 13:00 Hs.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar/ mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar/ mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	NO
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	