



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

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 10 NOV. 2025

VISTO el Expediente MS-E-101428-2025 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición trimestral de insumos para el equipo de quimioluminiscencia Maglumi-600 para dar continuidad a la operatoria normal del Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 2 obra Nota S/N° mediante la cual el Director General del Centro Asistencial Tolhuin solicita autorización para gestionar la adquisición trimestral de insumos para el equipo de quimioluminiscencia Maglumi-600 para dar continuidad a la operatoria normal del Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 2 obra autorización del Señor Secretario de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 389/2025-525.

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
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 389/2025-525, que tramita la adquisición trimestral de insumos para el equipo de quimioluminiscencia Maglumi-600 para dar continuidad a la operatoria normal del Servicio de Laboratorio del Hospital Modular y el Centro Asistencial Tolhuin, dependientes 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 9014UG, UGC UC9014, 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°

000345

/25.

M.S.
ANG

ES COPIA DEL
DEL
JESSICA P. CORBOSA
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

000345

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00389/2025
Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Reactivo hs-cTnl compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TROPONIN I X 100 DET CLIA - MAGLUMI	1.00	.....	.....
2	Reactivo Iniciador 1 y 2 compatible con Maglumi 600 - 230ml. Caja x 2			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: STARTER 1+2 - 2X230ML - MAGLUMI	5.00	.....	.....
3	REACTIVO TOXO IgG. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TOXO IGG X 100 DET CLIA - MAGLUMI	1.00	.....	.....
4	REACTIVO TOXO IgM. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TOXO IGM X 100 DET CLIA - MAGLUMI	1.00	.....	.....
5	REACTIVO PSA TOTAL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TOTAL PSA X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
6	Reactivo Progesterona compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR : MAGLUMI PROGESTERONE (PRG) X 100 DET 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
7	REACTIVO LH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI LH X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
8	REACTIVO TESTOSTERONA LIBRE. x100 DET			

ES COPIA DEL
DEL ORIGINAL
Jesica P. CONDOBA
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

000345

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. 00389/2025
Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TESTOSTERONE X 100 DET 2ªGEN CLIA - MAGLUMI	1.00	.....	.....
9	REACTIVO FSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FSH X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
10	REACTIVO CORTISOL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CORTISOL X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
11	Reactivo anti Tiroglobulina compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TGA X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
12	REACTIVO T3 TOTAL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI T3 X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	3.00	.....	.....
13	REACTIVO T4 TOTAL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI T4 X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	2.00	.....	.....
14	Reactivo T4 Libre. Caja x 100 Te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FT4 X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	3.00	.....	.....
15	REACTIVO IgE CLIA COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI. X 100 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGE X 100 DET CLIA 2ªGEN -	1.00	.....	.....

ES COPIA DEL
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

000345

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00389/2025

Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	MAGLUMI			
16	Reactivo ACTH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI ACTH X 100 DET CLIA 2ª GEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
17	REACTIVO IgG CLIA. x100 det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGG (SERUM ANALYSIS) X 100 DET 2ª	1.00	.....	.....
18	Reactivo IgM CLIA. x100 Det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI IGM (SERUM ANALYSIS) X 100 DET 2ª GEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
19	Reactivo CA 19-9XR. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CA 19-9 X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
20	Reactivo CEA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CEA X 100 DET CLIA 31588 - MAGLUMI	1.00	.....	.....
21	REACTIVO CA 125 COMPATIBLE CON EQUIPO MAGLUMI CLIA. X 100 DET			
>>	CORRESPONDE C OTIZAR: MAGLUMI CA 125 X 100 DET CLIA 2º GENMAGLUM	1.00	.....	.....
22	Reactivo CA 15.3. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CA 15-3 X100 DET CLIA 2ª GEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....

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

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

000345



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. 00389/2025
Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	Reactivo Vitamina D compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI 25 OH-VITAMIN D X 100 DET 2ªGEN - MAGLUMI	4.00	.....	.....
24	Controlador para lamparas/ leds. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: LIGHT CHECK 5X2 ML - MAGLUMI	1.00	.....	.....
25	Reactivo FER-COLOR. x120 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI HIV AG/AB COMBI X 100 DET CLIA - MAGLUMI	3.00	.....	.....
26	REACTIVO VHC IgG CLIA. x100 det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI HCV IGGX100 DET CLIA - MAGLUMI	4.00	.....	.....
27	Reactivo PTH compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI INTACT PTH X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
28	Reativo Anti receptor TSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TRAB X 100 DET CLIA 31549- MAGLUMI	1.00	.....	.....
29	Reactivo NT-proBNP. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI NT-proBNP X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
30	REACTIVO TESTOSTERONA LIBRE. x100 DET			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FREE TESTOSTERONE (FTEST)X 100 2 - MAGLUMI	1.00	.....	.....

COPIA FIEL
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

000345

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. 00389/2025

Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
31	Reactivo DHEA-S. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI DHEA-S X100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
32	Reactivo 17-OH progesterona. x100 det			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI 17 OH-PROGESTERONE X 100 DET CLIA - MAGLUMI	1.00	.....	.....
33	REACTIVO PROLACTINA. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI PROLACTIN (PRL) X 100 DET CLIA 2ª - MAGLUMI	1.00	.....	.....
34	REACTIVO ESTRADIOL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI ESTRADIOL (E2) X 100 DET CLIA 2ªG - MAGLUMI	1.00	.....	.....
35	Reactivo Anti TPO. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI ANTI-TPO X 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	1.00	.....	.....
36	REACTIVO HTSH. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TSHX 100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	4.00	.....	.....
37	Reactivo Tiroglobulina compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI TGX100 DET CLIA 2ªGEN - MAGLUMI	2.00	.....	.....
38	REACTIVO FERRITINA. Caja x 100 te			

Página 5 de 9

ES COPIA DEL
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

000345

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00389/2025

Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI FERRITIN X 100 DET CLIA 31285 - MAGLUMI	1.00	.....	.....
39	Reactivo HCG/BETA-HCG compatible con Maglumi 600 x 100 det. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI HCG/B-HCG X 100 DET CLIA 31553 - MAGLUMI	1.00	.....	.....
40	Reactivo CMV IgG. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CMV IgG X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....
41	Reactivo CMV IgM. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CMV IgM X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....
42	REACTIVO EBV VCA IgG. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI EB VCA IgG X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....
43	REACTIVO EBV VCA IgM. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI EB VCA IgM X 100 DET CLIA 2° GEN- MAGLUMI	1.00	.....	.....
44	Reactivo Chagas QL. Caja x 100 te			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI HBsAg X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....
45	Reactivo HAV IgM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI CHAGAS X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....
46	Reactivo HAV IgM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI HAV IgM X 100 DET - MAGLUMI	1.00	.....	.....

Página 6 de 9

ES COPIA DEL
DEL

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

000345

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. 00389/2025
Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
47	Solucion de lavado concentrada (Wash Concentrate). unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI WASH CONCENTRATE 1X714 ml - MAGLUMI	1.00	.....	.....
48	Líquido de Lavado de Sistema para Equipo de Laboratorio. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION 1x500 ml- MAGLUMI	1.00	.....	.....
49	Reactivo de Hemólisis 125ml. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HEMOLYSYS REAGENT	2.00	.....	.....
50	CALIBRADOR HBA1C Directo 5x1ml. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HBA1C DIREC CALIBRADOR SERIES 5X1	3.00	.....	.....
51	CONTROL SET HBA1C. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HBA1C DIRECT CONTROL SET 4X1	3.00	.....	.....
52	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA REACTIVOS DE QUIMICA CLINICA. x 13 muestras			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: HBA1C DIRECT 4X22.5 + 1X30 ML (120 ML)	5.00	.....	.....

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

L.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

000345

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00389/2025

Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 96
Plazo de Entrega:	30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA
Mantenimiento de Oferta:	30 DÍAS CORRIDOS PRORROGABLES, SEGÚN DCTO. PCIAL. N° 674/11, ART. 34°, PTO. 47°.
Lugar de Entrega:	CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN, CMS 34 LOS ÑIRES S/N°-LUN A VIE 08 A 14HS-TOLHUIN-CP 9412-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA 13/11/25 11:00 HS. (NO SE REQUIERE SOBRE CERRADO)
Domicilio de presentación de ofertas:	CALLE AV. ALEM N° 629 - 2° PISO - USHUAIA - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) o comprasms@tierradelfuego.gob.ar

ES COPIA DEL
DEL
Jesica C. CORDOBA
Subdirectora de Registro y
Despacho Administrativo
MINISTERIO DE SALUD

Centeno 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

000345

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00389/2025

Pieza Administrativa N° 101428 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 10/11/25 Apertura: 13/11/2025 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.
-Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 6 meses de emitida la orden de compra.
-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: 2025/525 423 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de apertura de ofertas:	DPTO. COMPRAS MS SITO EN CALLE AV. L. ALEM N° 629 - 3° PISO - USHUAIA - CP 9410		
	Vigencia del Contrato:	---		
	Garantía de Oferta:	NO REQUIERE GARANTIA DE OFERTA		
	Requiere Muestra:	No		
	Flete a Cargo	FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR		

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

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