



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

Fecha: 19/11/25		ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN		Nº 560 Cm0033	
Proveedor MG PHARMACORP S.R.L. (1203) hipolito yrigoyen 1533-COMODORO RIVADAVIA-CHUBUT-ARGENTINA Solicitan los siguientes insumos:					
Of. Item	Cantidad	Insumo / Descripción		Precio Unitario	Precio Total
0	1	15,00	(250020047 - 1) Control Anti HCV-COTIZA BIOLINE HCV X 25DET C/LANCETAS Y APOSITOS 02FK17CE-VER PRESUPUESTO Y CERTIFICADO ADJUNTOS [2025 525-376] Quince (15) kits test rápido de hepatitis C (HCV) x 25 unidades cada uno, que incluye dispositivo de prueba, seguridad, lancetas, pipetas capilares, hisopos con alcohol y diluyente, para detección de material genético (ácido ribonucleico o ARN) del virus de la hepatitis C o las proteínas (anticuerpos) "Se requiere adjuntar certificacion de ANMAT."	82.081,69	1.231.225,35
		LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA IMPORTA LA SUMA TOTAL DE PESOS UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTI CINCO CON TREINTA Y CINCO CTVOS.			1.231.225,35
OBSERVACIONES: Deberán remitir correo electrónico a la dirección: facturacion.minsalud@tierradelfuego.gob.ar para la presentación de: - La factura original, la cual debe ser descargada de su sistema de facturación o de ARCA (no foto o escaneo) - El Certificado PROTDF vigente - Remito firmado y/o documentación que acredite la efectiva entrega o prestación del servicio					
FORMA DE PAGO		30 DÍAS DESDE LA CONFORMIDAD DE LA FACTURA SEGÚN DCTO. PCIAL. Nº 674/11, ART. 34º, PTO. 96			
LUGAR DE ENTREGA		FARMACIA DEL HOSPITA REGIONAL USHUAIA SITA EN AV. 12 DE OCTUBRE Y MAIPU - USHUAIA - TDF - CP 9410			
PLAZO DE ENTREGA		30 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA			
CONDICIÓN GENERAL		FLETE A CARGO DEL PROVEEDOR-VENCIMIENTO: MAS DE UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA			
DEP. DE ENTREGA		SECRETARIA ATENCION PRIM DE LA SALUD Y MEDICINA CO			
COMPRA DIRECTA		Ejercicio: 2025 RAF: 525 Nro: 337			
NORMA LEGAL		Tipo: RESOLUCIÓN - Nro.: 437 - Letra: - Año: 2025			
EXPEDIENTE NRO		Nº 96578 Letra E Año 2025 Ámbito 1728			

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario

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



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

Fecha: 19/11/25

ORDEN DE COMPRA Y/O PROVISIÓN

Nº 560
Cm0033

Proveedor MG PHARMACORP S.R.L. (1203)
hipolito yrigoyen 1533-COMODORO RIVADAVIA-CHUBUT-ARGENTINA
Solicitan los siguientes insumos:

Of. Item	Cantidad	Insumo / Descripción	Precio Unitario	Precio Total
MEMO:	4 - ORDEN DE COMPRA COMPRAS D	LA FACTURA DEBERÁ SER DEL TIPO "B", "C" O "E" Y EMITIRSE A NOMBRE DE LA "PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR", CONSIGNANDO EL CUIT Nº 30-54666243-4, JUNTO A LA LEYENDA "SUJETO EXENTO". EL DOMICILIO SE CONSTITUYE EN LA CALLE SAN MARTÍN Nº 450 DE LA CIUDAD DE USHUAIA, C.P. 9410.ASIMISMO, LA FACTURA DEBERÁ REALIZARSE EN PESOS Y SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640, EN CONCORDANCIA CON LO REQUERIDO EN EL FORMULARIO DE COTIZACIÓN, SU ANEXO (SI CONTIENE) Y LO PRESUPUESTADO, RESPETANDO LAS CANTIDADES Y PRECIOS UNITARIOS INDICADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FISCAL EMITIDO POR LA AREF. LA PROVISIÓN O PRESTACIÓN DEBERÁ RESPONDER EN UN TODO A LOS REQUERIMIENTOS,PLAZOS, EXIGENCIAS, CONDICIONES, Y DEMÁS ACLARACIONES DETALLADAS PARA LA PRESENTE COMPRA O CONTRATACIÓN. ADEMÁS, DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE ADJUDICACIÓN EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, DENTRO DE LOS OCHO (8) DÍAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DE LA PRESENTE.		

Firma Responsable de Compra

Firma Adjudicatario


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