



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

C.P. WOLOWJEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Eritropoyetina 2000 UI Inyectable IV/SC. Unidad</b>			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frío	500.00	.....	.....
2	<b>Eritropoyetina 4000 UI Inyectable IV/SC. Unidad</b>			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frío	1000.00	.....	.....
3	<b>Heparina Sódica 5000 UI/ml Inyectable IV/SC. Unidad x 5 ml</b>			
>>	Se podrá cotizar como alternativa 1800 Unidades de Heparina Sódica 5000 UI x 10 mL, aclararlo en la oferta	1200.00	.....	.....
4	<b>Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
5	<b>Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable. Cartucho</b>			
>>	Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable	2000.00	.....	.....
6	<b>Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
7	<b>Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM	50.00	.....	.....
8	<b>BROMURO DE ROCURONIO 50mg. Inyec IV X5ml</b>			
>>	BROMURO DE ROCURONIO 50mg	50.00	.....	.....
9	<b>Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV	300.00	.....	.....
10	<b>Acido tranexámico 500 mg Ampolla IV. Unidad</b>			
>>	Acido tranexámico 500 mg Ampolla IV	120.00	.....	.....
11	<b>Atracurio 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			



## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Atracurio 50 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
12	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable	100.00	.....	.....
13	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad			
>>	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV	400.00	.....	.....
14	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM. Unidad			
>>	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM	300.00	.....	.....
15	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	100.00	.....	.....
16	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	2000.00	.....	.....
17	Propofol 1% Inyectable IV. Unidad x 20 m			
>>	Propofol 1% Inyectable IV	500.00	.....	.....
18	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vecuronio Bromuro 10 mg Inyectable IV	150.00	.....	.....
19	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	500.00	.....	.....
20	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	700.00	.....	.....
21	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	400.00	.....	.....
22	Etomidato 2 mg/ml Ampolla x 10 ml			
>>	Etomidato 2 mg/ml Ampolla x 10 ml	50.00	.....	.....
23	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			





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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa C.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC	500.00	.....	.....
24	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
25	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM	1200.00	.....	.....
26	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	1200.00	.....	.....
27	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
28	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
29	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Se podrá cotizar 500 unidades de Ciprofloxacina 400 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
30	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
31	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	12000.00	.....	.....
32	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
33	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
34	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	3000.00	.....	.....



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa c.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y  
N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
35	Dobutamina 250 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Dobutamina 250 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
36	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	150.00	.....	.....
37	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	150.00	.....	.....
38	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
39	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	600.00	.....	.....
40	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
41	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
42	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
43	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
44	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
45	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
46	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	6000.00	.....	.....





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

C.P. WOLOWIEC Andrea V.  
Directora Administrativa C.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
47	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
48	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
49	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
50	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	5000.00	.....	.....
51	Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Inyectable IV	600.00	.....	.....
52	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
53	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
54	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Se preferirá aquella que no requiera cadena de frio	1000.00	.....	.....
55	Omeprazol 40 mg Inyectable IV			
>>	se debera cotizar con el solvente. De cotizar sin solvente aclararlo en la oferta	300.00	.....	.....
56	Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	600.00	.....	.....
57	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	700.00	.....	.....
58	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	4500.00	.....	.....
59	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
60	Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Tramadol 50 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
61	Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	200.00	.....	.....
62	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
63	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable. Unidad			
>>	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable	180.00	.....	.....
64	Paracetamol 1000 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Paracetamol 1000 mg Inyectable IV	150.00	.....	.....
65	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	200.00	.....	.....
66	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	200.00	.....	.....
67	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	4500.00	.....	.....
68	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
69	Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
70	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			





*[Firma]*  
Lic. Mariana Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hosp. Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
71	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	40.00	.....	.....
72	Contraste No Iónico Isoosmolar IV. Unidad x 50 m			
>>	Tipo Iobitridiol, Iopamidol 300 x 50 mL	450.00	.....	.....
73	Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni			
>>	Para determinacion en pacientes adultos, pediatricos y neonatos	300.00	.....	.....
74	Tira reactiva para determinación de cetonas en sangre			
>>	Tipo Optium Freestyle b-Ketona	20.00	.....	.....
75	Lanceta descartable para puncion para monitoreo glucemia (glucosa en sangre). Unidad			
>>	Tipo Accucheck Safe-T-Pro-Uno	400.00	.....	.....
76	Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni			
>>	Tipo Accucheck Guide/Performance, APROBADA PARA PACIENTES NEONATOS	20.00	.....	.....
77	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
78	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	300.00	.....	.....
79	Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
80	Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			



*[Firma]*  
Lic. Mariana Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
81	Aminofilina 240 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Aminofilina 240 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
82	Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
83	Carbetocina 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Carbetocina 100 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
84	Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
85	Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC. Frasco x 10 m			
>>	Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC	20.00	.....	.....
86	Insulina humana NPH 100 UI. Frasco ampoll			
>>	Insulina humana NPH 100 UI	20.00	.....	.....
87	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
88	Levofloxacin 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Se podrá cotizar como alternativa Levofloxacin 750 mg Inyectable x 50 unidades	50.00	.....	.....
89	Nalbuphina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Nalbuphina 10 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
90	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
91	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad			





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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa C.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
92	Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
93	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m			
>>	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
94	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
95	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m			
>>	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
96	Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml. Unidad			
>>	Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml	10.00	.....	.....
97	Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV	50.00	.....	.....
98	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Labetalol 20 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
99	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Intectable IV	100.00	.....	.....
100	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
101	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
102	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM. Unidad			
>>	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM	200.00	.....	.....



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

Cm0058

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
103	<b>Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
104	<b>Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM	1200.00	.....	.....
105	<b>Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Deberá ser para aplicación IV e IM	100.00	.....	.....
106	<b>Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
107	<b>Ganciclovir. Unidad</b>			
>>	Ganciclovir 500 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
108	<b>Acido Ascórbico 1 g Inyectable IV/IM. Unidad</b>			
>>	Acido Ascórbico 1 g Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
109	<b>Octreotida 0.1 mg Inyectable IV. Unidad</b>			
>>	Se preferirá la presentación que NO requiera cadena de frío	30.00	.....	.....
110	<b>Surfactante pulmonar 30 mg/ml Inyectable IV Frasco ampolla x 4 ml. Unidad</b>			
>>	Surfactante pulmonar 30 mg/ml Inyectable IV Frasco ampolla x 4 ml	5.00	.....	.....
111	<b>Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT. Unidad</b>			
>>	Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT	10.00	.....	.....
112	<b>Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad</b>			
113	<b>Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV. Unidad</b>			





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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa C.  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV	70.00	.....	.....
114	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	5.00	.....	.....
115	Inmunoglobulina Anti-D (RH) 300 mcg Inyectable IM. Unidad			
>>	Se preferirá la presentación que NO requiera cadena de frío	5.00	.....	.....
116	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC	5.00	.....	.....
117	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	60.00	.....	.....
118	Nutricion Parenteral en Tres Camaras (Aminoacidos, Glucosa, Lipidos y Electrolitos) IV. Unidad x 2053			
>>	Tipo Kabiven Central o Smofkabiven Central con electrolitos	80.00	.....	.....
119	SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA. UNIDAD			
>>	SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA	10.00	.....	.....
120	Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV. Unidad			
>>	Tipo Octaplex o Beriplex	8.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.

TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.  
Directora Administrativa  
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00005/2025

Pieza Administrativa N° 106233 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 06/11/25 Apertura: 19/11/2025 10:00

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 17 Inciso a), 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 II y N° 58/21

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 191 - 2025/529 192 - 2025/529 193 - 2025/529 194 - 2025/529 196 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY N° 19.640.				

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.- Pudiendo efectuarse pagos parciales liquidando, de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones.
Plazo de Entrega:	30 (treinta) días corridos de comunicada la Orden de Compra. Se aceptan entregas parciales
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 Hs. y hasta las 15:00 Hs. y sábados de 09:00 Hs. a 12:00 Hs
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	conforme el pliego de bases y condiciones particulares
Domicilio de apertura de ofertas:	conforme el pliego de bases y condiciones particulares
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	si
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del proveedor