



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00011/2026

Pieza Administrativa N° 12486 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/03/26 Apertura: 12/3/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ PEDIDO TRIMESTRAL INSUMOS VARIOS - INSUMOS PARA INMUNOHEMATOLOGIA - CONTADOR HEMA SANGRE - TUBOS y VARIO SOLICITADO POR EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU

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° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N° 1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

Las especificaciones de los insumos y el vencimiento de los insumos, al momento de su entrega, se encuentran detallados en cada uno de los renglones

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
2	Suero anti c. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI c (MINUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
3	Suero anti E. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
4	Suero anti e. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI e (MINUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
5	Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x96 test			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
6	Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
7	Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x96 test			
>>	ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
8	Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes			
>>	HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
9	Reactivo HTLV (kit). Caja x 100 te			
>>	HTLV I/II ELISA - TIPO "WIENER" - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00011/2026

Pieza Administrativa N° 12486 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100

Fecha: 09/03/26

Apertura: 12/3/2026 12:00

Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contratación
Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art 18 l)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ PEDIDO TRIMESTRAL INSUMOS VARIOS - INSUMOS PARA INMUNOHEMATOLOGIA - CONTADOR HEMA SANGRE - TUBOS y VARIO SOLICITADO POR EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso l), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

Las especificaciones de los insumos y el vencimiento de los insumos, al momento de su entrega, se encuentran detallados en cada uno de los renglones

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Chagas Lisado ELISA . 96 test			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
11	Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETRMINACIONES - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
12	Test VDRL. Caja x 100 te			
>>	VDRL - caja x 100 test - vencimiento mayor a 6 meses	2.00	.....	.....
13	Reactivo Antigenos Febriles Hudleson. Caja x 1			
>>	ANTIGENOS FEBRILES - CAJA x 1 frasco x 5 ml.- vencimiento mayor a 6 meses	2.00	.....	.....
14	Limpiador de sonda (hematología). Frasco x 50ml			
>>	limpiador de sonda x 50ml "probe cleancer " para contador hematologico p/n 105-000405-00	2.00	.....	.....
15	Bolsa Cuádruple Anticoagulante CPD-SAG para Sangre. Caja x 20 un			
>>	BOLSA CUADRUPLA PARA SANGRE TIPO "TERUMO" - CAJA x 20 o 24 UNIDADES SEGUN PRESENTACION . VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	2.00	.....	.....
16	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion. Unidad			
>>	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion	160.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00011/2026

Pieza Administrativa N° 12486 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/03/26 Apertura: 12/3/2026 12:00

Luis Gonzalo Benítez
de Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ PEDIDO TRIMESTRAL INSUMOS VARIOS - INSUMOS PARA INMUNOHEMATOLOGIA - CONTADOR HEMA SANGRE - TUBOS y VARIO SOLICITADO POR EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU

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° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N° 1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).

Las especificaciones de los insumos y el vencimiento de los insumos, al momento de su entrega, se encuentran detallados en cada uno de los renglones

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	TIPO "TERUMO"- SE SOLICITAN 160 UNIDADES o 5 CAJAS x32 UNIDADES - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES			
17	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad			
>>	GUIAS V-20 - TIPO GRIFOLS - UNIDAD	100.00	.....	.....
18	Bolsa de trasferencia de 300 ml a 400 ml. Unidad			
>>	bolsa de transferencia 300-400 ml - UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	20.00	.....	.....
19	Bolsa de Transferencia Pediátrica tipo S-42 MG. Unidad			
>>	Bolsa de transferencia de 150 ml - TIPO "TERUMO"- UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....
20	Filtro leucorreductor p/concentrado de hematies. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA GLOBULOS ROJOS TIPO "TERUMO"- UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	20.00	.....	.....
21	Filtro leucorreductor p/6 a 8 concentrado de plaquetas c/bolsa p/filtrar en laborat 4 log o superior. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA PLAQUETAS TIPO "TERUMO" - UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....
22	TUBO C/GEL - Capacidad 5.0 ml . x100 Unidades			
>>	TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	10.00	.....	.....



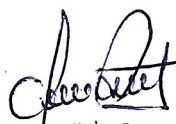
Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00011/2026

Pieza Administrativa N° 12486 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100

Fecha: 09/03/26


Luis Gonzalo Peñaloza
Dir. Dpto. Compras y Contratación
Apertura 12/3/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ PEDIDO TRIMESTRAL INSUMOS VARIOS - INSUMOS PARA INMUNOHEMATOLOGIA - CONTADOR HEMA SANGRE - TUBOS y VARIO SOLICITADO POR EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU

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° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

Las especificaciones de los insumos y el vencimiento de los insumos, al momento de su entrega, se encuentran detallados en cada uno de los renglones

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	TUBO C/EDTA. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	8.00	.....	.....
24	Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa. Unidad			
>>	TUBO CONICO DE PLASTICO SIN TAPA - 10 a 12 ML: - UNIDAD	1000.00	.....	.....
25	Tips para pipeta automática - Rango 20uL a 200uL . UNIDAD			
>>	TIPS AMARILLOS CON CORONA (20 a 200 MICROLITROS) - PRESENTACION: UNIDAD	2000.00	.....	.....
26	Pipeta de polipropileno. Unidad			
>>	Pipeta de polipropileno - TIPO PASTEUR - VOLUMEN 3 MILILITROS - UNIDAD	500.00	.....	.....
27	Solucion ACD Formula A. Sachet x 600			
>>	SOLUCION ACD FORMULA A - 18 UNIDADES O 2 CAJAS x9 UNIDADES (x 600 ml). Vencimiento solicitado: mayor a 6 meses	18.00	.....	.....

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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00011/2026

Pieza Administrativa N° 12486 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 09/03/26 Apertura: 12/3/2026 12:00

Luis Gonzalo Penaloza

Subdirector de Dpto. Compras y Contratación
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ PEDIDO TRIMESTRAL INSUMOS VARIOS - INSUMOS PARA INMUNOHEMATOLOGIA - CONTADOR HEMA SANGRE - TUBOS y VARIO SOLICITADO POR EL SERVICIO DE HEMOTERAPIA HRU

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° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N° 1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

Las especificaciones de los insumos y el vencimiento de los insumos, al momento de su entrega, se encuentran detallados en cada uno de los renglones

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 39 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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.			
	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 (\$

Presupuesto Oficial:	\$ 0.00
Valor del Pliego:	\$ 0.00
Valor del Sellado:	\$ 0.00
Repartición de destino:	FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU
Forma de Pago:	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.-
Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (TREINTA) días 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:	DIVISION DE DEPOSITO HRU
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	no
Flete a Cargo:	del proveedor

