




Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00047/2026

Pieza Administrativa N° 33198 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 30/04/26 **Apertura:** 5/5/2026 12:00


Luis Gonzalo Peñalora
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: **Teléfono:**

Correo electrónico:

Descripción: SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PROCESOS Y CONTROL DE ESTERILIZACIÓN Y DESINF
CONSUMO TRIMESTRAL - SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580, N°1600, 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 78 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor. Rollo			
>>	Pouch 7,5cm x 200m sin fuelle c/indicador químico vapor	12.00	.....	.....
2	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 15 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	12.00	.....	.....
3	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 20 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	9.00	.....	.....
4	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor. rollo			
>>	Pouch 30 cm x 200 m sin fuelle c/indicador químico vapor	6.00	.....	.....
5	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410. UNIDAD			
>>	POUCH DE 10 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42410	8.00	.....	.....
6	POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415. UNIDAD			
>>	POUCH DE 15 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD 42415	8.00	.....	.....
7	POUCH DE 25 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42425. UNIDAD			
>>	POUCH DE 25 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD.42425	6.00	.....	.....
8	POUCH DE 42 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-42442. UNIDAD			
>>	POUCH DE 42 CM X 70 M C/INDI. QUIMICO STERRAD COD-42442	3.00	.....	.....
9	Papel grado médico, bobina papel kraft 80cm x 334cm. Unidad			
>>	Papel grado médico, bobina papel kraft 80cm x 334cm	6.00	.....	.....
10	Papel grado médico. Ancho min: 60cm. Unidad			
>>	Papel grado médico. Ancho min: 60cm	8.00	.....	.....
11	Integrador Químico p/Ciclos de Esterilizacion c/Vapor 121° 137°C. 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

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00047/2026

Pieza Administrativa N° 33198 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 30/04/26 Apertura: 5/5/2026 12:00


Luis Gonzalo Peñalza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PROCESOS Y CONTROL DE ESTERILIZACIÓN Y DESINF
CONSUMO TRIMESTRAL - SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580, N°1600, 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 78 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	SE DEBE COTIZAR POR UNIDAD.	3000.00	.....	.....
12	Tira Indicadora para Esterilizadores Calor Seco. Caja x 250 u			
>>	CAJA POR 250 UNIDADES.	2.00	.....	.....
13	Cinta Indicadora Adhesiva para Autoclave. Unidad			
>>	Cinta Indicadora Adhesiva para Autoclave	600.00	.....	.....
14	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío. unidad			
>>	Paquete de Prueba Test de Hermeticidad para Autoclave Vapor con Sistema de Vacío	120.00	.....	.....
15	Detergente Enzimático. Unidad			
>>	SE DEBE COTIZAR TETRAENZIMATICO. BIDON DE 5 LITROS.	30.00	.....	.....
16	Ortoftalaldehído 0,55%. Bidón x 5 L			
>>	Ortoftalaldehído 0,55%	6.00	.....	.....
17	Rollo de cinta testigo plasma de Peroxido de hidrógeno. Unidad			
>>	Rollo de cinta testigo plasma de Peroxido de hidrógeno	90.00	.....	.....
18	Tira Indicador Químico Plasma de Peroxido de Hidrógeno. Unidad			
>>	Tira Indicador Químico Plasma de Peroxido de Hidrógeno	600.00	.....	.....
19	DETERGENTE 5L industrial con desengrasante, decarbonizante y desincrustante. UNIDAD			
>>	SE DEBE COTIZAR DESINCRUSTANTE DE INSTRUMENTAL.	4.00	.....	.....
20	Tira Indicadora para Esterilizadores por Oxido de Etileno. Caja x 250 u			
>>	Tira Indicadora para Esterilizadores por Oxido de Etileno	1.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00047/2026

Pieza Administrativa N° 33198 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 30/04/26 Apertura: 5/5/2026 12:00

Luis González Penabaz
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Enquadre Legal: Ley Prov. N°1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PROCESOS Y CONTROL DE ESTERILIZACIÓN Y DESINF
CONSUMO TRIMESTRAL - SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580, N°1600, 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 78 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	BOLSA POLIETILENO DE ARRANQUE 15CM X 30CM X 60 MICRONES. KILO			
>>	SE DEBE COTIZAR BOLSA DE POLIETILENO DE ARRANQUE VIRGEN DE 3 KG.	12.00	.....	.....

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.

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



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

Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00047/2026

Pieza Administrativa N° 33198 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 30/04/26 Apertura: 5/5/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PROCESOS Y CONTROL DE ESTERILIZACIÓN Y DESINF CONSUMO TRIMESTRAL - SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580, N°1600, 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 78 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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.- Pudiendo efectuarse pagos parciales liquidando, de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones		
	Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (TREINTA) días corridos de comunicada Orden de Compra. Se aceptan entregas parciales dentro del plazo estipulados		
	Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47		
	Lugar de Entrega:	División Deposito Central HRU		
	Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar		
	Garantía de Oferta:	no		
	Flete a Cargo:	del proveedor		