



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00075/2026

Pieza Administrativa N° 24112 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/04/26 Apertura: 4/5/2026 13:00

Encadre Legal: LP 1015, art 18 l) adj. simple

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción:

adquisición anual de kits de ginecología para colocación del dispositivo intrauterino (DIU)

Comentario:

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado. (BIENES)

- Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio ofertado. (SERVICIOS)

- 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.

- Certificado ANMAT

- Garantía: Un año desde el momento de la entrega de la mercadería.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 99 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Kit instrumental ginecología. Unidad</b>			
>>	KIT GINECOLÓGICO DE COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) COMPUESTO DE PINZA ERINA+ HISTERÓMETRO + TIJERA Y PINZA PEAN	30.00	.....	.....

**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

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



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00075/2026

Pieza Administrativa N° 24112 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/04/26 Apertura: 4/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015, art 18 I) adj. simple

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción:

adquisición anual de kits de ginecología para colocación del dispositivo intrauterino (DIU)

Comentario:

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado. (BIENES)

- Indicar todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del servicio ofertado. (SERVICIOS)

- 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.

- Certificado ANMAT

- Garantía: Un año desde el momento de la entrega de la mercadería.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 99 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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 FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MI

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 notificación 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: Farmacia Hospital Regional Ushuaia - Av. 12 de octubre y Maipú - CP 9410 - Ushuaia - TDF

Recepción de Sobres Cerrados hasta: Recepción de ofertas hasta el día 04/05/26 13:00 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

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 se requiere

Flete a Cargo: Proveedor

  
C. Zorzeno Marcelo  
Director General de  
Administración Financiera  
Ministerio de Salud