



*Chavez Srda
Revisión Compras
MC Dependencia de
Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia*

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2026

Pieza Administrativa N° 26418 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 14/04/26 Apertura: 17/4/2026 15:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Pedido Trimestral de insumos medicos para el Servicio de Terapia Intensiva Adultos 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Extractor de Mucosidades con Filtro y Reservorio Esteril. unidad			
>>	Mucosuctor con sonda G 32 y reservorio	50.00	.....	.....
2	Filtro humidificador con puerto de oxigeno para canula de traqueostomia Adulto. Unidad			
>>	Filtro humidificador con puerto de oxigeno para cánula de traqueostomía Adulto	200.00	.....	.....
3	CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE S			
>>	CANULA DE ALTO FLUJO TALLE S	2.00	.....	.....
4	CANULA NASAL ALTO FLUJO. TALLE M			
>>	CANULA DE ALTO FLUJO TALLE M ADULTO	20.00	.....	.....
5	Canula Nasal de Alto Flujo Tipo OPTIFLOW FISHER and PAYKEL Optiflow Silmag. Unidad			
>>	CANULA NASAL ALTO FLUJO TALLE L ADULTO	4.00	.....	.....
6	Cánula Traqueostomía Fenestrada con Endocánula, Balón y Puerto Subglótico N°8. Unidad			
>>	Cánula Traqueostomía CON Endocánula, Balón y Puerto Subglótico N°8, (PREFERENTEMENTE NO FENESTRADAS)	5.00	.....	.....
7	Cánula de Traqueostomía con Balón N° 7. Unidad			
>>	Cánula de Traqueostomía con Balón N° 7 C/ PUERTO SUBGLOTICO	5.00	.....	.....
8	Guía Eschmann para tubo traqueal. Unidad			
>>	Guía Eschmann para intubación orotraqueal	5.00	.....	.....
9	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Grande. unidad			
>>	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Grande	5.00	.....	.....



Chagas Sandoz
Division Compras
A/c Departamento
Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2026

Pieza Administrativa N° 26418 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 14/04/26 **Apertura:** 17/4/2026 15:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Descripción: Pedido Trimestral de insumos medicos para el Servicio de Terapia Intensiva Adultos 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
10	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana. unidad			
>>	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana	5.00	.....	.....
11	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana. unidad			
>>	Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana	5.00	.....	.....
12	Válvula PEEP. Unidad			
>>	Válvula PEEP	15.00	.....	.....
13	Aerocamara inhalatoria con membrana Adulto. Unidad			
>>	Aerocamara inhalatoria con membrana Adulto	20.00	.....	.....
14	Carcasa Descartable para Humidificador. Unidad			
>>	Carcasa Descartable para Humidificador para circuito de respirador	10.00	.....	.....
15	Aposito hidrocoloide extra absorbente. Unidad			
>>	Aposito hidrocoloide 15 x 15 cm tipo duoderm CGF - Convatec	20.00	.....	.....
16	Aposito hidrocoloide transparente. Unidad			
>>	Aposito hidrocoloide 15 x 15 delgado tipo duoderm E.T - convatec	20.00	.....	.....
17	Manta para Control de Temperatura Corporal AdultoCompleto con Coneccion para Unidad de Calentamient. unidad			
>>	Manta para Control de Temperatura Corporal AdultoCompleto con Coneccion para Unidad de Calentamiento- para equipo tipo covidien	25.00	.....	.....
18	Botas de compresión neumática Talle S. caja x5pares			
>>	botas de compresion neumatica tipo kendall 1 caja con 5 pares talle s	1.00	.....	.....



*Elaborado por
Ruben Gomez
Alc. Depto. Tercer
Compras y Contrataciones
Hospital Regional Obispo*

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2026

Pieza Administrativa N° 26418 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 14/04/26 **Apertura:** 17/4/2026 15:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:**Teléfono:**

Correo electrónico:

Descripción: Pedido Trimestral de insumos medicos para el Servicio de Terapia Intensiva Adultos 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 60 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
19	Botas de compresión neumática Talle M. caja x5 pares			
>>	botas de compresion neumaticas tipo kendall 1 caja por 5 pares talle M	1.00	.....	.....

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



Alonso Sandoz
Director Compras
A/C Departamento
Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
 Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
 e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00033/2026

Pieza Administrativa N° 26418 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 14/04/26 Apertura: 17/4/2026 15:00

Encuadre Legal:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Pedido Trimestral de insumos medicos para el Servicio de Terapia Intensiva Adultos 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)"

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 60 -

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:	Según normativa vigente. Pudiendo efectuar pagos parciales liquidando, de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones.		
	Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 días corridos de comunicada la Orden de Compra. UNICA ENTREGA		
	Mantenimiento de Oferta:	Según normativa vigente 47. PLAZO DE MANTENIMIENTO DE OFERTAS. Los proponentes se obligan a mantener sus ofertas, con su correspondiente garantía, por el término de treinta (30) días corridos a contar desde la fecha del acto de apertura.		
	Lugar de Entrega:	Servicio de Terapia Intensiva de Adultos Hospital Regional Ushuaia.		
	Domicilio de presentación de ofertas:	correo electronico: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar - schozas@tierradelfuego.gob.ar		
	Garantía de Oferta:	NO		