



*Manuscrito:*  
Cargos Sacha  
Revisión Compras  
A/C Departamento  
Compras y Contrataciones  
Hosp. Tel. Riego end Ushuaia

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00035/2026

Pieza Administrativa N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/04/26 Apertura: 21/4/2026 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

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 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>Sutura Nylon Negro 4-0 aguja curva 3/8 19.0mm 45cm reverso</b>			
>>	Reverso cortante PRIME, tipo Ethilon P1667T o Covidien SN 5667	288.00	.....	.....
2	<b>Sutura Polipropileno Azul 1 aguja 1/2 circulo 36.4mm 75cm ahusada esteril. unidad</b>			
>>	Tipo Prolene 8425H o Covidien CP 425	108.00	.....	.....
3	<b>Sutura Polipropileno Azul 2-0 aguja 1/2 circulo 36.4mm 75cm ahusada esteril. unidad</b>			
>>	Se debera cotizar SUTURA DE POLIPROPILENO N° 0 AGUJA 1/2 CIRCULO 40 MM AHUSADA 75 CM DE LONGITUD DE HEBRA ESTERIL TIPO PROLENE 8434T O COVIDIEN CP434	72.00	.....	.....
4	<b>Sutura Polipropileno Azul 2-0 doble aguja 1/2 circulo 26.0mm 75cm ahusada esteril. unidad</b>			
>>	Tipo Prolene P8523 o Covidien VP523	72.00	.....	.....
5	<b>Sutura Lino 1 75 cm esteril. unidad</b>			
>>	Sutura Lino 1 75 cm esteril	120.00	.....	.....
6	<b>Sutura Lino 0 75 cm esteril. unidad</b>			
>>	Sutura Lino 0 75 cm esteril	36.00	.....	.....
7	<b>Sutura Lino 2-0 75 cm esteril. unidad</b>			
>>	Sutura Lino 2-0 75 cm esteril	36.00	.....	.....
8	<b>Sutura Lino 3-0 75 cm esteril. unidad</b>			
>>	Sutura Lino 3-0 75 cm esteril	12.00	.....	.....
9	<b>Celulosa regenerada oxidada hemostatico absorbible 5 x 7.5 cm.</b>			



*Chagas Sandra  
División Copias  
Nº Departamento  
Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia*

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00035/2026**

**Pieza Administrativa** N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 17/04/26 **Apertura:** 21/4/2026 12:00

**Encuadre Legal:** LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T.:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Descripción:** ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

**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 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<b>Unidad</b>			
>>	Tipo Surgicicel 1953 Ethicon	24.00	.....	.....
10	<b>Trocar Descartable 12mm 100cm c/Camisa Estriada yPunta Dilatadora Esteril para Cirugia Laparoscopic. unidad</b>			
>>	Se debera cotizar Trocar descartable con fijación de 12 mm y cánula universal para cirugía laparoscópica con cuchilla rebatible Tipo Endo Trocar D12LT Ethicon ó B12STF Covidien	48.00	.....	.....
11	<b>Trocar Descartable 5-12 mm para Cirugia Laparoscopica Esteril. unidad</b>			
>>	Se debera cotizar Trocar descartable con fijación de 5 mm y cánula universal para cirugía laparoscópica con cuchilla rebatible Tipo Endo Trocar D5LT Ethicon ó B5STF Covidien	30.00	.....	.....
12	<b>Esponja Gelatina Absorbible 7cm x 5cm x 1 cm insoluble en agua esteril. unidad</b>			
>>	Tipo Spongostan	30.00	.....	.....
13	<b>Drenaje siliconado plano 10 mm. Unidad</b>			
>>	Se deberá cotizar Juego de sistema de Cateter de drenaje APDL multiproposito 14 Fr x 35 cm tipo Flexima de Boston	1.00	.....	.....
14	<b>Sutura poliglactina 3-0 aguja 1/2 circulo 22 mm ahusada 70 cm hebra . Unidad</b>			
>>	tipo Vicryl J311H ó Covidien 231030 / GL-182	144.00	.....	.....
15	<b>MALLA MONOFILAMENTO DE 15 X 15 CM</b>			



*[Handwritten signature]*  
Eliozas Sndz  
Division Compras  
N.C. Departamento  
Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00035/2026

Pieza Administrativa N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/04/26 Apertura: 21/4/2026 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

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 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	. unidad			
>>	Debera ser de POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD esteril Tipo Prolene 15x15 Ethicon ó PP1515 Covidien	1.00	.....	.....
16	<b>MALLA MONOFILAMENTO DE 30 X 30 CM. unidad</b>			
>>	Debera ser de POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD esteril Tipo Prolene 30x30. Ethicon o PP3030 Covidien	1.00	.....	.....
17	<b>Celulosa regenerada oxidada hemostatico absorbible 7.5 x 10 cm . Unidad</b>			
>>	Tipo Surgicel Nu-Knit Ethicon	12.00	.....	.....
18	<b>Sutura mecanica. Pinza para sellado de vasos hasta 7 mm de espesor por radiofrecuencia con cuchilla de corte integrada, punta tipo Maryland para cirugia laparoscopica con vastago de 36 cm de largo . Unidad</b>			
>>	Tipo Har 36 Ethicon o LF 1737 Covidien	2.00	.....	.....
19	<b>Sutura mecanica. Fijador para mallas con un solo punto de inserción con 30 tackers absorbibles color violeta de PGLA con alas proximales de 5.1 que sujetan firmemente la malla al tejido . Unidad</b>			
>>	Tipo Secure Strap 25 Ethicon o Abstack 30 Covidien	1.00	.....	.....
20	<b>Sutura Polipropileno Azul 4-0 doble aguja 1/2 circulo 17.0mm 75cm ahusada esteril. unidad</b>			
>>	Se debera cotizar Sutura de Polipropileno Nro. 4 doble aguja 1/2 circulo ahusada de 17.0 mm 90 cm de longitud de hebra esteril. Tipo AT957T o 8357T de Ethicon o VP557X de Covidien	24.00	.....	.....



*[Handwritten signature]*  
Olegio Sandoz  
División Compras  
A/c Departamentos  
Compras y Contratación  
Hospital Regional Ushuaia

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00035/2026**

**Pieza Administrativa** N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

**RAF** 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha:** 17/04/26 **Apertura:** 21/4/2026 12:00

**Encuadre Legal:** LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T.:** ..... **Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Descripción:** ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

**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 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
21	<b>Sutura Polipropileno Azul 5-0 doble aguja 1/2 circulo 17.0mm 75cm</b> >> Se debera cotizar Sutura Polipropileno Azul 5-0 doble aguja 1/2 circulo ahusada de 17.0mm 90 cm de longitud de hebra esteril. Tipo 8556H o 9556T de Ethicon o VP556X de Coviden	24.00	.....	.....
22	<b>Sutura Polipropileno Azul 6-0 doble aguja 3/8 circulo 13.0mm 75cm ahusada esteril. unidad</b> >> Tipo M8706T de Ethicon o VP556 de Coviden	24.00	.....	.....
23	<b>SUTURA SEDA TRENZADA C/AGUJA RB1 1/2 cir. 17,0 mm 75 cm N° 5/0. Unidad</b> >> Se deberá cotizar Sutura Seda Nro. 5 doble aguja reverso cortante 3/8 circulo 75 mm, Longitud de hebra 75 cm. Tipo 485T de Ethicon. Se podra cotizar de poliester o algún material para cerclaje, Tipo Ticron 88863128-79 de Covidien	24.00	.....	.....
24	<b>Juego de Sistema de cateter biliar regular 10 Fr. UN</b> >> de 35 cm Tipo Flexima Regular 10 Fr	2.00	.....	.....
25	<b>Juego de Sistema de cateter biliar regular 8 Fr. UN</b> >> de 35 cm tipo Flexima regular de Boston	2.00	.....	.....
26	<b>Juego de Sistema de cateter de drenaje APDL 8 Fr. UN</b> >> x 35 cm tipo Flexima APDL Multiproposito de Boston	2.00	.....	.....
27	<b>Juego de Sistema de cateter de drenaje APDL 10 Fr. UN</b> >> x 35 cm tipo Flexima APDL multiproposito de Boston	2.00	.....	.....
28	<b>Aguja descartable para neumoperitoneo de 120 mm de longitud con conector. Unidad</b> >> Aguja descartable para neumoperitoneo de 120 mm de longitud	2.00	.....	.....



*Chagas Sandra  
División Compras  
A/C de pto Tomado  
Compras y Contrataciones  
Hospital Regional Ushuaia*

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00035/2026

Pieza Administrativa N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/04/26 Apertura: 21/4/2026 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

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 65 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	con conector			
29	<b>Drenaje canal abierto circular de 19 Fr. Unidad</b>			
>>	tipo Blake 2230 Ethicon	30.00	.....	.....
30	<b>Sutura Nylon Negro 2-0 aguja circular 3/8 26 mm, reverso cortante esteril 45 cm de longitud de hebra. Unidad</b>			
>>	tipo Ethilon 164T o Covidien NP 44320	564.00	.....	.....

### 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



*[Handwritten signature]*  
Chozas Sarda  
División Compras  
Nº Departamento  
Compras y Estafetas  
Hospital Regional Ushuaia

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00035/2026

Pieza Administrativa N° 26764 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 17/04/26 Apertura: 21/4/2026 12:00

Encuadre Legal: LEY PROV. 1015 Art. 18 Inc. L)

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

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Descripción: ADQUISICIÓN DE SUTURAS - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - SOLICITADAS POR EL SERVICIO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA.

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 65 -

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 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 de comunicada Orden de Compra.  
 Mantenimiento de Oferta: 0 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47  
 Lugar de Entrega: División Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia.-  
 Domicilio de presentación de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar  
 Domicilio de apertura de ofertas: compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar  
 Garantía de Oferta: NO