



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 11 8 MAYO 2026

VISTO el Expediente MS-E-19873-2026 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que a orden 10 obra Nota S/N° mediante las cual el Director General del Centro Asistencial Tolhuin solicita autorización para gestionar la adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Que en orden 10 obra autorización del señor Secretario de Salud.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 97/2026-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1580; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 32/26 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23 sus modificatorios y complementarios, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios y Resolución M.S. N° 1533/25, Anexo II.

Por ello:

EL DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 97/2026-525, que tramita la adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2°.- Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20000 y 40000, correspondiente al Fondo Especifico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000078

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

/26.

M.S.
ANS

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter C. ARDENAS ALVARO
Division Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Tabla rígida de propiocepción.. UNIDA			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Tabla de propiocepción circular	1.00	.....	.....
2	Pelota Ejercitadora de Mano. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Pelota ejercitadora de mano Suave	2.00	.....	.....
3	Pelota Ejercitadora de Mano. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Pelota ejercitadora de mano Media	2.00	.....	.....
4	Pelota Ejercitadora de Mano. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Pelota ejercitadora de mano Fuerte	2.00	.....	.....
5	Banda elastica tipo theraband. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Banda elástica tipo Theraban int. Baja	3.00	.....	.....
6	Banda elastica tipo theraband. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Banda elástica tipo Theraban int. Media	3.00	.....	.....
7	Banda elastica tipo theraband. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Banda elástica tipo Theraban int. Alta	3.00	.....	.....
8	Ejercitador de Dedos. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Ejercitador de dedos de la mano	2.00	.....	.....
9	CAJA - Material para Rehabilitación Recurso terapeutico . unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Kit rehabilitación de mano	2.00	.....	.....
10	Barra terapeutica TPS baja tensión azul. UN			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Barra terapeutica baja tensión	1.00	.....	.....

Página 1 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
Division Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado
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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Barra terapeutica TPS alta tensión rojo. UN			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Barra terapeutica alta tensión	1.00	.....	.....
12	Par de pesas tobilleras 1kg			
	. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Tobillera 1 kg - par - reforzadas	2.00	.....	.....
13	Par de pesas tobilleras 2kg			
	. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Tobillera 2 kg - par - reforzadas	2.00	.....	.....
14	Par de pesas tobilleras 3kg			
	. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Tobillera 3 kg - par - reforzadas	4.00	.....	.....
15	Tobillera. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Tobillera 4 kg - par - reforzadas	2.00	.....	.....
16	Pelota Esferodinamia. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Pelota esferodinamia tipo mani 60x35 cm	2.00	.....	.....
17	EQUIPO DE ULTRASONIDO. UNIDAD			
>>	CORRESPONDE COTIZAR: Ultrasonido 1 Mhz	2.00	.....	.....
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
	Descripción:			
	CONEXIÓN DE RED 220 V AC 50/60 Hz			
	CONSUMO DE POTENCIA 30 W			
	PROTECCIÓN Clase 1			
	FRECUENCIA de trabajo aprox: 1 megaHertz			

Página 2 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	TIPO DE EMISIÓN Continua o Pulsante			
	INTENSIDAD Ultrasónica aprox: 0,5 W/cm2 a 3,5 W/cm2, ajustable			
	PESO aprox: 3 Kgs.			
	PROGRAMAS PREESTABLECIDOS			
	MONITOR LCD			
	CABEZAL ERGONOMICO ULTRALIVIANO AISLADO PARA APLICACIONES SUBCUTANEAS			
	ACCESORIOS MÍNIMOS			
	1 Cabezal aplicador de 1 Mhz.			
	1 Cable de alimentación.			
	1 Manual de instrucciones.			
	1 Gel neutro			
	CONSIDERACIONES GENERALES			
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERAN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TECNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE COTIZACION Y TODO DATO CONDUENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACION DE CARACTERISTICAS TECNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.			
	NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.			
	NOTA 3: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.			
	NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL			

Página 3 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	PROVEEDOR. NOTA 5: SE DEBERÁ ENTREGAR, JUNTO CON EL EQUIPO, LOS MANUALES DE USUARIO COMPLETOS Y EN CASTELLANO. ADEMÁS, DEBERÁN ENTREGARSE AL MOMENTO DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO. NOTA 6: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR SUS CARACTERÍSTICAS Y NO SON EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPÓSITO CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN - SITO EN LA CALLE DE LOS SHELKNAMS 276 - TOLHUIN - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9412			
18	Generador compacto de ondas interferenciales y corrientesrusas. Unidad >> CORRESPONDE COTIZAR: Ondas Rusas + cuadradas + tens 4 canales ELECTROESTIMULADOR para tratamiento del dolor, traumatismos y rehabilitación. Equipo de electroanalgesia por TENS en todas sus modalidades, 4 canales. El tratamiento con electroanalgesia o TENS es una modalidad terapéutica ampliamente difundida en el tratamiento del dolor. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Descripción: Programas aproximados: 3 opciones configurables (modificación de parámetros como rampa, tiempo y frecuencia). Ondas Rusas (Kotz): Estimulación de alta frecuencia (APROX	3.00	.....	.....

Página 4 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	2500 Hz) para fortalecimiento profundo e hipertrofia. Ondas Cuadradas: Ideales para modelación, flacidez y estimulación muscular directa. TENS (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation): Corrientes analgésicas para tratamiento del dolor agudo y crónico. ACCESORIOS MÍNIMOS Accesorios: incluye 8 electrodos corporales (4 de 95mm, 4 de 65mm), electrodo facial, cables de salida y bandas de sujeción CONSIDERACIONES GENERALES NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERAN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TECNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO I DEL FORMULARIO DE COTIZACION Y TODO DATO CONDUCENTE DEBIENDO ACOMPAÑAR A LA PROPUESTA FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACION DE CARACTERISTICAS TECNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO. NOTA 3: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN, CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. NOTA 5: SE DEBERÁ ENTREGAR, JUNTO CON EL EQUIPO, LOS MANUALES DE USUARIO COMPLETOS Y EN CASTELLANO. ADEMÁS,			

Página 5 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
Division Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	DEBERÁN ENTREGARSE AL MOMENTO DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO. NOTA 6: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR SUS CARACTERÍSTICAS Y NO SON EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DE NOTIFICADA DE LA ORDEN DE COMPRA. LUGAR DE ENTREGA: DEPÓSITO CENTRO ASISTENCIAL TOLHUIN - SITO EN LA CALLE DE LOS SHELKNAMS 276 - TOLHUIN - TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9412			

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.

Página 6 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS ALVARO
Division Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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

000078



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. 00097/2026

Pieza Administrativa N° 19873 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 18/05/26 Apertura: 21/5/2026 13:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART.18°L COMP. ABREV.

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de equipamiento para el Servicio de Kinesiología del Centro Asistencial Tolhuin, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

Comentario: Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado

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

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 107 -

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

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 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:	Renglones 1 al 16:Centro Asistencial Tolhuin-Av. de los Selknam 273/Renglones 17 y 18:Depósito Centro Asistencial Tolhuin-Av de los Shelknams 276/Lun a Vie 8 a 16 hs-Tolhuin-CP 9412-TDF
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Recepción de ofertas hasta el día 21/05/26 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 garantía de oferta
Flete a Cargo:	Flete a cargo del Proveedor

Página 7 de 7

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

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