



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00

Encadre 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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias,
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 22 -

Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Depto. Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	ANTICUERPO CD 30. Prediluido			
>>	Monoclonal de Ratón (Ber H-2) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque 7 ml	1.00	.....	.....
2	ANTICUERPO CITOKERATINA 5/6. Prediluido			
>>	Monoclonal de Conejo (EP24 & EP67) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
3	Anticuerpo E-cadherina. Prediluido			
>>	Monoclonal de conejo (EP700Y) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
4	ANTICUERPO CD34. Prediluido			
>>	Monoclonal de Conejo (EP88) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
5	ANTICUERPO KI 67. Prediluido			
>>	Monoclonal de Ratón (MIB-1) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	2.00	.....	.....
6	ANTICUERPO PROGESTERONA. Prediluido			
>>	Monoclonal (clon 1A6) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	2.00	.....	.....
7	ANTICUERPO MUC5AC. Prediluido			
>>	Monoclonal de Ratón (MRQ-19) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
8	ANTICUERPO MUC1 / Anticuerpo MUC6. Prediluido			
>>	Monoclonal de Ratón (MRQ-20) prediluido x 7 ml - Tipo Cell Marque	1.00	.....	.....
9	Sistema de detección para ihq/hpr. Sachet x 100			
>>	Sistema de detección Polímero-HRP/DAB. Tipo CELL MARQUE.	1.00	.....	.....



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 l)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: SOLICITUD DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso l), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias, 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 22 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Buffer Estable x 100 ml + Cromógeno DAB 2 x 10 ml + Reactivo Poli HRP			
10	Kit de Detección DAB Optiview. Unidad			
>>	Cromógeno DAB Kit 6 ml/ 100 ml buffer (1000 test)	1.00	.....	.....
11	Balsamo de Canadá. Frasco x 500			
>>	BÁLSAMO DE CANADÁFRASCO X 1000 ML. Se aceptan otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida.	14.00	.....	.....
12	Capsula de inclusion de tejidos x 500 u. Unidad			
>>	CÁPSULAS DE INCLUSIÓNBOLSAS X 500 U. Se aceptan otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida.	20.00	.....	.....
13	Colorante p/papanicolau EA-36. Botella x 500			
>>	COLORANTE EA-36BOTELLA X 500 ML. Tipo Biopur	10.00	.....	.....
14	Eosina acuosa 0,5%. Litro			
>>	COLORANTE EOSINABOTELLA X 500 ML. Tipo Biopur	10.00	.....	.....
15	Colorante p/papanicolau OG 6. Fco x 500 ml			
>>	COLORANTE OGBOTELLA X 500 ML. Tipo Biopur	10.00	.....	.....
16	CUBREOBJETOS DE LABORATORIO 24 x 24mm. PAQ X 5 CAJAS			
>>	CUBRES 24X24CAJA X 100U	30.00	.....	.....

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

Cm0058



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00

Luis Gonzalo Peña Loza
Jefe de Departamento de 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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias, 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 22 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CUBRES 24X60CAJA X 100U	110.00	.....	.....
20	Cuchilla descartable para microtomo. Caja x 50 uni			
>>	CUCHILLAS DESCARTABLESPAQUETE X 50 U. Tipo Leica o Feather	5.00	.....	.....
21	Descalcificante EDTA. Frasco x 1 Li			
>>	DECALCIFICANTE EDTABOTELLA X 1000ML	3.00	.....	.....
22	Decolorante de Ziehl Neelsen. Frasco x 250			
>>	DECOLORANTE ZNBOTELLA X 1000ML	4.00	.....	.....
23	Solucion Formol 40%. Unidad			
>>	FORMOL PuroBOTELLA X 1000ML . Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida.	50.00	.....	.....
24	Formol tamponado. Bidón x 5 lit			
>>	FORMOL BufferBIDÓN X 5000ML. Se admiten otras presentaciones hasta completar la cantidad requerida.	50.00	.....	.....
25	Fosfato de Sodio Dibasico. Frasco x 500			
>>	FOSFATO DE SODIO DIBASICOENVASE X 500G	15.00	.....	.....
26	Hematoxilina s/Harris. Frasco x 500			
>>	HEMATOXILINA HARRISBOTELLA X 500 ML . Tipo Biopur.	10.00	.....	.....
27	Hematoxilina II. Unidad			
>>	HEMATOXILINA S/GILLBOTELLA X 500 ML. Tipo Biopur	10.00	.....	.....
28	Kit de coloración de Tricrómico de Masson. Unidad			
>>	KIT TRICÓMICO3 SOLUCIONES X 100 ML C/U.	1.00	.....	.....



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00

Luis González Perálto
Jefe de Dpto. Compras y Contratación
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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR
Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias,
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 22 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
29	PORTAOBJETO CARGA POSITIVA. Caja x 100 U			
>>	PORTAROBJETOS carga (+)CAJA X 72 U	10.00	.....	.....
30	Portaobjeto bordes pulidos. Caja x 50 uni			
>>	PORTAOBJETOS BANDA MATE O ESMERILADACAJA X 50U	50.00	.....	.....
31	Kit de Coloración de Fibras Elásticas según Verhoeff. 4 x 50 ml			
>>	Kit de Coloración de Fibras Elásticas según Verhoeff	1.00	.....	.....
32	Kit de coloración de Hierra de Perl's. Unidad			
>>	Kit de coloración de Hierra de Perl's	1.00	.....	.....
33	Lapiz con punta de diamante. Unidad			
>>	Lapiz de diamante	2.00	.....	.....
34	Limpiador de parafina. Frasco x 120			
>>	Limpiador de parafina	2.00	.....	.....
35	Repelente. Unidad			
>>	Repelente de parafina	1.00	.....	.....
36	Anti - Calretinina. Unidad			
>>	Anticuerpo policlonal prediluido. Tipo Cell Marque. x 7 ml.	1.00	.....	.....
37	Anticuerpo monoclonal Napsina A x 7ml. UNIDAD			

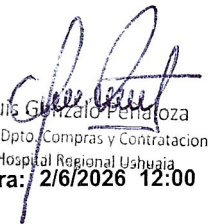


Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00


Luis Gonzalo Peñafoza
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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias, 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 22 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	<p>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.</p> <p>SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.</p> <p>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.</p>			

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 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, de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar de demoras en las cancelaciones
Plazo de Entrega:	30 (TREINTA) días de comunicada Orden de Compra. Se aceptan entregas parciales dentro del plazo establecido.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47.
Lugar de Entrega:	Los insumos deberán ser entregados en el Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a viernes de 08:000 y hasta las 15:30 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 13:00 Hs
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar



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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2026

Pieza Administrativa N° 18786 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 27/05/26 Apertura: 2/6/2026 12:00

Encadre 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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA HRU – COBERTURA TRIMESTR

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N°1600, N° 1580 modificatorias y complementarias,
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 22 -


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

Cm0058

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar		
	Garantía de Oferta:	no		
	Flete a Cargo:	del proveedor		