



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00071/2026
Pieza Administrativa N° 38193 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/05/26 Apertura: 15/5/2026 12:00
Encuadre Legal: LEY 1015 ART18 INC K OPC202/20
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: S/ CONTRATACION DE PROFESIONAL MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA INFANTIL PARA HRRG.
Comentario: VEASE ANEXO I - SERÁ APLICABLE EL PROCEDIMIENTO DE RE-DETERMINACION DE PRECIOS, EN CUYO CASO DEBERA SOLICITARSE SEGUN LOS REQUISITOS FIJADOS EN LA RESOLUCION O.P.C. N° 202/20. ANEXO IV, REGLAMENTARIA DEL ARTICULO N° 36 DE LA LEY PROVINCIAL N° 1015 O LA QUE EN ALGUN
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 98 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Honorarios Profesionales(Prestaciones Medicas). Pesos			
>>	-Atención en consultorio con electrocardiograma hasta 22 (veitidos) mensuales con un mínimo de 10(diez). -Ecocardiograma Doppler Color Infantil hasta 10 (diez) mensuales con un mínimo de 5 (cinco). -Valoración Cardiológica Fetal hasta 4 (cuatro) mensuales con un mínimo de 2 (dos). -Guardias Pasivas 24hs hasta 15 (quince) mensuales con un mínimo de 10 (diez).	12.00

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

Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33464525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande



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. 00071/2026
Pieza Administrativa N° 38193 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 11/05/26 Apertura: 15/5/2026 12:00
Encuadre Legal: LEY 1015 ART18 INC K OPC202/20
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: S/ CONTRATACION DE PROFESIONAL MEDICO ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA INFANTIL PARA HRRG.
Comentario: VEASE ANEXO I - SERÁ APLICABLE EL PROCEDIMIENTO DE RE-DETERMINACION DE PRECIOS, EN CUYO CASO DEBERA SOLICITARSE SEGUN LOS REQUISITOS FIJADOS EN LA RESOLUCION O.P.C. N° 202/20. ANEXO IV, REGLAMENTARIA DEL ARTICULO N° 36 DE LA LEY PROVINCIAL N° 1015 O LA QUE EN ALGUN
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 98 -

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 INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SA			
Forma de Pago:	SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 674/11, ART. 34, INC.96			
Plazo de Entrega:	SEGUN CONTRATO			
Lugar de Entrega:	N/C			
Domicilio de presentación de ofertas:	AMEGHINO N° 709 - 1° PISO CONTRATACIONES HRRG			
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO N° 709 - 1° PISO CONTRATACIONES HRRG			
Vigencia del Contrato:	12 MESES CON OPCION A PRORROGA			
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE - SE REQUIERE GARANTIA DE ADJUDICACION			
Flete a Cargo:	NO APLICA			


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg. 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande

PROYECTO
ANEXO I - CONTRATACION DIRECTA
POR COMPULSA ABREVIADA E.E. N° 38193-MS-2026.

El **HOSPITAL REGIONAL RÍO GRANDE**, invita a la presentación de ofertas según Compra Directa N° 71/2026, por la cual se tramita la contratación directa por compulsa abreviada de un (1) Médico Especialista en Cardiología Infantil para desempeñarse en el Servicio de Cardiología del Hospital Regional Rio Grande (HRRG), por el termino de doce (12) meses contados a partir de la suscripción del Contrato pertinente, según la necesidad planteada por el área requirente, bajo el amparo de las leyes Provinciales N° 1015 – Artículo 18° inc. k) y Ley N° 1580 sus modificatorias y complementarias, Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 43/20, N° 832/21, N° 188/23 sus modificatorias y complementarias y la Resolución de Contaduría General N° 38/21, N° 43/22 sus modificatorias y complementarias; Resolución O.P.C. N° 202/20, N° 17/21 Anexo I Capítulo I Apartado a), N° 18/21 y N° 58/21.

REQUISITOS Y PERFIL ASOCIADO:

Formación académica:

- Médico especialista en Cardiología Infantil.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR-COMO PARTE INTEGRANTE DE LA OFERTA. EN CARÁCTER EXCLUYENTE:

1. Copia certificada del Documento Nacional de Identidad.
2. Curriculum Vitae Firmado en todas sus hojas.
3. Copia certificada del Título Universitario.

Aclaración: En caso de ser **ADJUDICADO**, deberá dar cumplimiento a la presentación de toda la documentación que se detalla a continuación:

1. Póliza de Seguro de Accidentes Personales y constancia de último pago.
2. Póliza de Seguro de Mala Praxis y constancia de último pago.
3. Copia certificada de matrícula profesional provincial.
4. Certificado de Antecedentes Penales, en su defecto Constancia de Certificado en Trámite.
5. Constancia de Inscripción/Opción en A.F.I.P. vigente.
6. Constancia de Inscripción en A.R.E.F. o Convenio Multilateral.
7. Certificado de Inscripción en el Registro de Proveedores del Estado (PROTDF).
8. Constancia de C.B.U. emitida por la entidad bancaria.

(EN CASO DE CERTIFICADOS EN TRAMITE SE DEBERAN PRESENTAR ANTES DEL INICIO DE LAS ACTUACIONES DE ADJUDICACION)

FIRMA DEL OFERENTE: _____

ACLARACIÓN: _____

CUIT: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____


Vanesa F. Pacheco Borquez
Leg 33484525/00
Directora Administrativa
Hospital Regional Rio Grande