



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM.			
>>	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM	200.00	.....	.....
2	Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
3	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml. Unidad			
>>	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml	300.00	.....	.....
4	Cefepime 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Cefepime 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
5	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
6	Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio. Unidad			
>>	Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio	100.00	.....	.....
7	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	5000.00	.....	.....
8	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
9	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
10	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
11	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....

David G. G. Leg. 36738892/00
Jefe Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Intectable IV	200.00	.....	.....
13	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico	200.00	.....	.....
14	Fosfato de sodio Enema Solucion 135 ml. Unidad			
>>	Fosfato de sodio Enema Solucion 135 ml	10.00	.....	.....
15	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
16	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	cotizar presentaciones im/iv	800.00	.....	.....
17	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
18	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	4000.00	.....	.....
19	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Labetalol 20 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
20	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	300.00	.....	.....
21	Levofloxacin 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levofloxacin 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
22	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad			
>>	cotizar con aguja	150.00	.....	.....

Davila Belén
Leg. 30582
Jefe Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Río Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	Linezolid 600 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Linezolid 600 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
24	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
25	Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
26	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
27	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
28	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	2000.00	.....	.....
29	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
30	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml. Unidad			
>>	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml	2000.00	.....	.....
31	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad			
>>	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC	20.00	.....	.....
32	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	200.00	.....	.....
33	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	200.00	.....	.....

Davila Belén
Leg. 36733892/00
Jefe Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
34	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable. Unidad			
>>	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable	200.00	.....	.....
35	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad			
>>	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV	50.00	.....	.....
36	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
37	Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m			
>>	Propofol 2% Inyectable IV	50.00	.....	.....
38	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	700.00	.....	.....
39	Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	300.00	.....	.....
40	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
41	Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
42	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
43	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
44	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....

Davila Belén
Leg. 36733892/00
Jefe Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
45	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
46	Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	150.00	.....	.....
47	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
48	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV	20.00	.....	.....
49	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
50	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	20.00	.....	.....
51	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
52	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	300.00	.....	.....
53	Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	40.00	.....	.....
54	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
55	Ganciclovir. Unidad			
>>	Ganciclovir	14.00	.....	.....

Davila Bklen
Leg. 36723892/00
Jefe Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Río Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
56	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
57	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
58	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
59	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
60	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
61	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	50.00	.....	.....
62	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M. Unidad			
>>	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M	300.00	.....	.....
63	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
64	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
65	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
66	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....

Davina Belén
Leg. 36733892/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00063/2026

Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande

Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
67	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
68	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
69	Vitaminas del Complejo B Ampolla tipo Becozym. Unidad			
>>	Vitaminas del Complejo B Ampolla tipo Becozym	100.00	.....	.....
70	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
71	Ibuprofeno 400 mg Inyectable IM . unidad			
>>	Ibuprofeno 400 mg Inyectable IM	200.00	.....	.....
72	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
73	Lidocaina Clorhidrato 1% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 1% Inyectable	200.00	.....	.....
74	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....

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

Dayila Belén
Leg/36733892/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.



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. 00063/2026
Pieza Administrativa N° 30582 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 04/05/26 Apertura: 8/5/2026 10:00

Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos de alta rotación antibióticos, analgésicos, inotrópicos para el servicio de Farmacia del Hospital Regional Rio Grande
Comentario: Se solicita no cotizar insumos del laboratorio HLB Pharma por irregularidades de público conocimiento
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 87 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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
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:	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO N°674/11 ART. 34 PUNTO 96
Plazo de Entrega:	10(DIEZ) DIAS UNA VEZ RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA/ INMEDIATO UNA VEZ RECIBIDA LA ORDEN DE SEGÚN DECRETO 674/11 ART.34 PUNTO 81.
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACION PRORROGABLE DCTO. N°674/11 ART. 34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO CENTRAL DEL HRRG- AMEGHINO 709- RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	EL DIA 08/05/2026 A LAS 10HS
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO A compras.hrrg@tierradelfuego.gob.ar /O EN LA OFICINA DE COMPRAS DEL HR
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709-RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO- OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Garantía de Oferta:	NO
Flete a Cargo:	DEL PROVEEDOR

Davila Belén
Leg-36733892/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable
H.R.R.G.