



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. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

Apertura: 29/6/2026 12:00

Luis Gonzalo Peñaloza
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: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N° 1600, 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)".

La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Suero anti a monoclonal. Unidad			
>>	VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	4.00	.....	.....
2	Suero anti ab monoclonal. Frasco x 10 m			
>>	vencimiento mayor a 6 meses	3.00	.....	.....
3	Suero anti d blend monoclonal. Unidad			
>>	vencimiento mayor a 6 meses	5.00	.....	.....
4	Suero anti C. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI C (MAYUSCULA) - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
5	Suero anti c. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI c (MINUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
6	Suero anti E. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI E (MAYUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	4.00	.....	.....
7	Suero anti e. Frasco x 5 ml			
>>	SUERO ANTI e (MINUSCULA) - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	2.00	.....	.....
8	Suero anti-Glulubina humana POLIESPECIFICO. Frasco x 10 m			
>>	VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	1.00	.....	.....
9	Hepatitis B (HBSAG) Elisa. Caja x96 test			
>>	HB S AG - ELISA- TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
10	Reactivo HCV Ag-Ab (kit). CAJA x96 TEST			
>>	HCV COMBO - ELISA - TIPO BIORAD - VECIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....



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. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26


Luis Gerardo Peñañoza
Jefe de Depto. Compras
Hospital Regional Ushuaia

Apertura: 29/6/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N°1600, 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)".

La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Hepatitis B (Anti-HBC) Elisa. Caja x96 test			
>>	ANTI HB CORE ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
12	Reactivo HIV Combinacion Ag/Ac (kit). Caja x 96 tes			
>>	HIV COMBO ELISA - TIPO BIORAD 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
13	Reactivo HTLV (kit). Caja x 100 te			
>>	HTLV I/II ELISA - TIPO "WIENER" - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
14	Chagas Lisado ELISA . 96 test			
>>	CHAGAS ELISA LISADO - TIPO WIENER 96 DETERMINACIONES- VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
15	Reactivo Elisa Chagas Recombinante V4.0 (kit). Caja x 96 tes			
>>	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - TIPO WIENER 4.0 - 96 DETRMINACIONES - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	3.00	.....	.....
16	Limpiador de sonda (hematología). Frasco x 50ml			
>>	limpiador de sonda x 50ml "probe cleancer " para contador hematologico p/n 105-000405-00	2.00	.....	.....
17	Reactivo Diluyente. Bidón x 20 Li			
>>	Diluyente Contador Hematologico BC 30s - BIDON x 20 LITROS - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	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. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

Apertura: 29/6/2026 12:00


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

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T: **Teléfono:**

Correo electrónico:

Descripción: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso l), N° 1004, N° 1580 y N°1600, 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)".

La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
18	Filtro leucorreductor p/concentrado de hematies. Unidad			
>>	FILTRO LEUCORREDUCTOR PARA GLOBULOS ROJOS TIPO "TERUMO"- UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	25.00	.....	.....
19	TUBO C/GEL - Capacidad 5.0 ml . x100 Unidades			
>>	TUBO CON GEL AL VACIO PARA SUERO DE 5 ML. (LARGOS) - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	12.00	.....	.....
20	TUBO C/EDTA. Caja x 100 te			
>>	TUBO CON EDTA AL VACIO PARA HEMOGRAMA DE 3 ML. - CAJA x 100 UNIDADES VENCIMIENTO MAYOR A 6 MESES	9.00	.....	.....
21	Tubo conico plastico 10-12 ml Sin tapa. Unidad			
>>	TUBO CONICO DE PLASTICO SIN TAPA - 10 a 12 ML: - UNIDAD	2000.00	.....	.....
22	Tubo de muestra plastico Con tapa a rosca 10-12 ml. Unidad			
>>	TUBO CONICO PLASTICO CON TAPA A ROSCA - 10 a 12 ML- UNIDAD	1000.00	.....	.....
23	Tips para pipeta automática - Rango 20uL a 200uL . UNIDAD			
>>	TIPS AMARILLOS CON CORONA (20 a 200 MICROLITROS) - PRESENTACION: UNIDAD	5000.00	.....	.....
24	Pipeta de polipropileno. Unidad			
>>	Pipeta de polipropileno - TIPO PASTEUR - VOLUMEN 3 MILILITROS - UNIDAD	2000.00	.....	.....



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. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

Apertura: 29/6/2026 12:00


Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso l), N° 1004, N° 1580 y N°1600, 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)".

La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
25	COLORANTE GIEMSA. Litro			
>>	COLORANTE GIEMSA - FRASCO x 1 LITRO	1.00	.....	.....
26	Piseta plastica. Unidad			
>>	PISETA PLASTICA x 500 MILILITROS - UNIDAD	3.00	.....	.....
27	Anticoagulante EDTA Liquido. Caja 6x50ml			
>>	ANTICOAGULANTE EDTA LIQUIDO - CAJA CON 6 FRASCOS x 50 ML	1.00	.....	.....
28	AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 8 G x 10 CM. x 5 unidades			
>>	AGUJA DE PUNCION DE MEDULA OSEA 8 G x 10 CM - PRESENTACION: 5 UNIDADES - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES- TOTAL SOLICITADO: 20 UNIDADES	4.00	.....	.....
29	Aguja espinal punta lapiz 21G 3 1/2" Esteril. Unidad			
>>	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ 21G X 3 Y 1/2 CON INTRODUTOR MCM/ AURINCO - UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	50.00	.....	.....
30	Aceite de inmersión. Frasco x 100			
>>	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA - FRASCO x 100 ML.	1.00	.....	.....
31	TUBO EPPENDORFF. UNIDAD			
>>	VIALES EPPENDORFF - VOLUMEN 1,5 ML- UNIDAD	2000.00	.....	.....
32	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion. Unidad			
>>	Bolsa triple para SANGRE con SADMAN, con bolsa dederivacion TIPO "TERUMO"- SE SOLICITAN	192.00	.....	.....



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

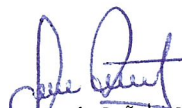
Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26 Apertura: 29/6/2026 12:00


Luis Gonzalo Peñaloza
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: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N°1600, 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)".

La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	192 UNIDADES o 6 CAJAS x32 UNIDADES - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES			
33	Equipo p/administrar sangre y plasma Doble camaraMacrogotero Filtro Aguja PTC. Unidad			
>>	GUIAS V-20 - TIPO GRIFOLS - UNIDAD	150.00	.....	.....
34	Bolsa de Transferencia Pediátrica tipo S-42 MG. Unidad			
>>	Bolsa de trasferencia de 150 ml - TIPO "TERUMO"- UNIDAD - VENCIMIENTO MAYOR A 8 MESES	5.00	.....	.....

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.



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. 00007/2026

Pieza Administrativa N° 53334 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 25/06/26

Apertura: 29/6/2026 12:00

Luis Gonzalo Peña Oza
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: PEDIDO TRIMESTRAL (JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE 2026) SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA
Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004, N° 1580 y N°1600, 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)”.
La descripción técnica requerida se encuentra detallada en cada uno de los renglones. Asimismo, deberá tenerse especial consideración respecto de la fecha de vencimiento exigida para cada renglón, la cual forma parte integrante de las condiciones técnicas de contratación.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 19 -

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 HR
Forma de Pago:	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.-
Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 30 (TREINTA) días de comunicada Orden de Compra.
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 15:00 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 12:00 Hs
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / schozas@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	No
Flete a Cargo:	del proveedor