



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

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	100.00	.....	.....
2	Cafeína 250 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Cafeína 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	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	5000.00	.....	.....
5	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
6	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
7	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
8	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
9	Digoxina 0.25 mg Intectable IV. Unidad			
>>	Digoxina 0.25 mg Intectable IV	100.00	.....	.....
10	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	COTIZAR UNGUENTO UNIDOSIS	200.00	.....	.....
11	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....


SOLEDAD
GONZALEZ
AC DAC



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30

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

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
12	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	ampollas via IM/IV cotizar tipo Denver Farma	800.00	.....	.....
13	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	1000.00	.....	.....
14	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	2500.00	.....	.....
15	Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Labetalol 20 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
16	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	800.00	.....	.....
17	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad			
>>	Cotizar sin aguja	150.00	.....	.....
18	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
19	Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
20	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
21	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	1000.00	.....	.....
22	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml. Unidad			
>>	Tramadol 100mg - ampollas x 2ml	2000.00	.....	.....

SOLEDAD
GONZALEZ
AC DAC



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad			
>>	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC	10.00	.....	.....
24	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	700.00	.....	.....
25	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable. Unidad			
>>	Enoxaparina 40mg/ml Inyectable	100.00	.....	.....
26	Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad			
>>	cotizar frasco x 50 ml	50.00	.....	.....
27	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
28	Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m			
>>	Propofol 2% Inyectable IV	50.00	.....	.....
29	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
30	Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad			
>>	COTIZAR VANCOMICINA 1000 MG EQUIVALENTE A 1 GRAMO	300.00	.....	.....
31	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
32	Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
33	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....

SOLEDAD
GONZALEZ
A/c DAC



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30

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

Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
34	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....
35	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR 1000 MG EQUIVALENTE A 1 GRAMO	200.00	.....	.....
36	Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	150.00	.....	.....
37	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
38	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV. Unidad			
>>	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV	20.00	.....	.....
39	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	1000.00	.....	.....
40	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	10.00	.....	.....
41	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
42	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	300.00	.....	.....
43	Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
44	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....

SOLEDAD
GONZALEZ
MC DAC



Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

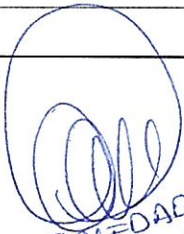
Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
45	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
46	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
47	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
48	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	200.00	.....	.....
49	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M. Unidad			
>>	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M	200.00	.....	.....
50	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
51	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
52	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR Tiamina o equivalente a vitamina B1	300.00	.....	.....
53	Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
54	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	300.00	.....	.....
55	Lidocaina Clorhidrato 1% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	Lidocaina Clorhidrato 1% Inyectable	200.00	.....	.....


SOLEDAD
GONZALEZ
A/C DAC

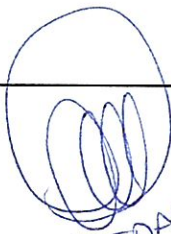


Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
56	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	400.00	.....	.....
57	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr. Unidad			
>>	cotizar tipo barex unipeg 3350 sobres x 24. Corresponde a caja x 24 sobres	1.00	.....	.....
58	Saccharomyces Boulardii 250 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	cotizar tipo Floratil 250 mg	50.00	.....	.....
59	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....

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.


SOLEDAD
GONZALEZ
A/C DAC.



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. 00113/2026
Pieza Administrativa N° 59811 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 15/07/26 Apertura: 20/7/2026 11:30
Encuadre Legal: LEY N°1015 ART.18 INC. L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:
Descripción: ADQUISICION MEDICAMENTOS ALTA ROTACION ANTIBIOTICOS, ANALGESICOS, INOTROPICOS PARA EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HRRG
Comentario: Resolución O.P.C. N°17/2021 Anexo I, Cap. I Ap. a)
SE SOLICITA VTO MAYOR A 1 AÑO
Notas de Pedido Relacionadas: 2026/577 154 -

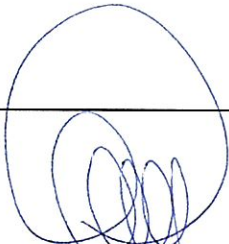
Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

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 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
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 20/07/2026 A LAS 11:30HS
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


SOCIEDAD
GONZALEZ
A/C DAC