



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00016/2026

Pieza Administrativa N° 57719 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 14/08/26 Apertura: 19/8/2026 12:00

Luis Gonzalo Penaloza
Jefe de Depto. 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: S/ ADQUISICION INSUMOS RESPIRATORIOS DESCARTABLES PARA LAS GUARDIAS Y AREAS CRITICAS H
- DIVISION DEPOSITO CENTRAL HRU Y DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HRU"

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 complementarios; en la Resolución M.E. N°
1120/24; y en las Resoluciones O.P.C. N°17/21, Anexo I, Capítulo I, punto a).
- Los insumos a adquirir son los indicados y detallados en la Nota de pedido adjunta.
- Se deberá indicar MARCA y/ o tipo de cada insumo al momento de la cotización y/o Nro. de producto médico
ANMAT.
- La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 12 (doce) meses al momento de su
entrega, caso contrario se procederá a su devolución.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 25 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Set de tubuladura plastica para respirador. Unidad			
>>	KIT CIRCUITO DE TUBULADURAS CON ALAMBRE CALIENTE PARA PACIENTE ADULTO, DESCARTABLE CON CAMARA HUMIDIFICADORA Y LINEA DE PRESIÓN. TIPO: EVAQUA 2 FISHER & PYKEL VENCIMIENTO MAYOR A 12 MESES DESDE EMISION ORDEN DE COMPRA	45.00	.....	.....
2	Filtro Bacteriologico para Circuito de Respirador. unidad			
>>	FILTRO VIRAL BACTERIANO ELECTROESTÁTICO HMF VENCIMIENTO MAYOR A 12 MESES DESDE EMISION ORDEN DE COMPRA	300.00	.....	.....
3	Filtro Bacteriologico con Humidificador para Circuito de Respirador. unidad			
>>	FILTRO VIRAL BACTERIANO ELECTROESTÁTICO HMEF VENCIMIENTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES DESDE LA EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA	400.00	.....	.....
4	Filtro humidificador con puerto de oxigeno para canula de traqueostomia Adulto. Unidad			
>>	FILTRO HUMIDIFICADOR PASIVO PARA TRAQUEOSTOMIA VENCIMIENTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES DESDE LA EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA	500.00	.....	.....
5	Bolsa reservorio p/circuito de anestesia x 1 litro. Unidad			
>>	BOLSA RESERVORIO PEDIATRICA CAPACIDAD 1600 ML VENCIMIENTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES DESDE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA	200.00	.....	.....



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00016/2026

Pieza Administrativa N° 57719 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 14/08/26

Apertura: 19/8/2026 12:00

Luis González Pañalaza
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: S/ ADQUISICION INSUMOS RESPIRATORIOS DESCARTABLES PARA LAS GUARDIAS Y AREAS CRITICAS H
- DIVISION DEPOSITO CENTRAL HRU Y DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HRU"

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 complementarios; en la Resolución M.E. N°
1120/24; y en las Resoluciones O.P.C. N°17/21, Anexo I, Capítulo I, punto a).
- Los insumos a adquirir son los indicados y detallados en la Nota de pedido adjunta.
- Se deberá indicar MARCA y/ o tipo de cada insumo al momento de la cotización y/o Nro. de producto médico
ANMAT.
- La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 12 (doce) meses al momento de su
entrega, caso contrario se procederá a su devolución.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 25 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
6	Bolsa reservorio p/circuito de anestesia x 2 litros. Unidad			
>>	BOLSA RESERVORIO ADULTO CAPACIDAD 2000 ML VENCIMIENTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES DESDE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA	500.00	.....	.....
7	Carcasa Descartable para Humidificador. Unidad			
>>	CAMARA DESCARTABLE CON AUTO LLENADO FLOTANTE PARA PACIENTES ADULTOS VENCIMIENTO IGUAL O MAYOR A 12 MESES DESDE EMISION DE LA ORDEN DE COMPRA	50.00	.....	.....

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 PROTFD 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



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00016/2026

Pieza Administrativa N° 57719 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 14/08/26

Apertura: 19/8/2026 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: SI/ ADQUISICION INSUMOS RESPIRATORIOS DESCARTABLES PARA LAS GUARDIAS Y AREAS CRITICAS H
- DIVISION DEPOSITO CENTRAL HRU Y DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HRU"

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 complementarios; en la Resolución M.E. N° 1120/24; y en las Resoluciones O.P.C. N°17/21, Anexo I, Capítulo I, punto a).
- Los insumos a adquirir son los indicados y detallados en la Nota de pedido adjunta.
- Se deberá indicar MARCA y/ o tipo de cada insumo al momento de la cotización y/o Nro. de producto médico ANMAT.
- La fecha de vencimiento de los insumos deberá ser igual o superior a los 12 (doce) meses al momento de su entrega, caso contrario se procederá a su devolución.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 25 -

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

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 FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HR
Forma de Pago:	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales de acuerdo a lo entregado.
Plazo de Entrega:	Plazo total de 30 (treinta) días corridos como máximo de notificada la orden de compra, pudiendo realizar 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:	Dirección de Enfermería del Hospital Regional Ushuaia, Despacho de Mesa de Entradas cito en calle 12 de Octubre N° 65, de la ciudad de Ushuaia
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	no
Flete a Cargo:	del proveedor

