



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

C.P. WOLOWICZ Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	REACTIVO CC UREA. Un x1400 test			
>>	REACTIVO CC UREA - Tipo CC UREA NITROGEN 2 - Ref: 4T12-20 - Caja X 1400 TESTS	5.00	.....	.....
2	REACTIVO CC HEMOGLOBINA A1c. Caja x 300 te			
>>	Reactivo CC Hemoglobina A1c - Tipo CC GLYCATED HBA1C RGT x300T - Ref: 4P52-20 - Caja X 300 TESTS	4.00	.....	.....
3	REACTIVO CC BILIRRUBINA TOTAL. Unidad			
>>	REACTIVO CC BILIRRUBINA TOTAL - Tipo CC TOTAL BILIRRUBIN2 X 900 TEST. - Ref: 04T0920 - UNIDAD	7.00	.....	.....
4	REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA. Caja x 2000 t			
>>	REACTIVO CC BILIRRUBINA DIRECTA - Tipo CC DIRECT BILIRRUBIN - Ref: 8G63-22 - Caja X 2000 TESTS	5.00	.....	.....
5	Reactivo GOT AST MOD. IFCC 5 X 50 ML. Unidad			
>>	REACTIVO CC AST2 P/GOT - Tipo CC AST 2 - Ref: 04S9020- Caja X 1200 TESTS	5.00	.....	.....
6	REACTIVO CC ALT. Unidad			
>>	REACTIVO CC ALT2 - Tipo CC ALT 2(TGP) - Ref: 04S8820- Caja X 1200 TESTS	5.00	.....	.....
7	REACTIVO CC FOSFATASA ALCALINA. Unidad			
>>	REACTIVO CC FOSFATASA ALCALINA - Tipo CC ALK PHOS 2 - Ref: 04S8720 - UNIDAD	4.00	.....	.....
8	REACTIVO CC CREATININA. Caja x 3600 t			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	REACTIVO CC CREATININA - Tipo CC CREATININE 2 - Ref: 4S95-20 - Caja X 3600 TEST	2.00	.....	.....
9	Reactivo CC Magnesio. Unidad			
>>	Reactivo CC Magnesio - Tipo CC MAGNESIUM - Ref: 3P68-24 - UNIDAD	1.00	.....	.....
10	REACTIVO CC GLUCOSA. Caja x 1500 t			
>>	REACTIVO CC GLUCOSA - Tipo CC GLUCOSA - Ref: 3L82-22 - Caja X 1500 TESTS	6.00	.....	.....
11	REACTIVO CC TRANSFERRINA. CAJA x 390 TEST			
>>	REACTIVO CC TRANSFERRINA - Tipo CC TRANSFERRINA - Ref: 1E04-24 - Caja X 390 TESTS	1.00	.....	.....
12	REACTIVO CC HIERRO. Caja x 160 T			
>>	REACTIVO CC HIERRO - Tipo CC IRON 2 - Ref: 04T0220- Caja X 160 TESTS	2.00	.....	.....
13	REACTIVO CC AMILASA. Caja x 640 te			
>>	REACTIVO CC AMILASA2 - Tipo CC AMYLASE 2 - Ref: 4S89-20 - Caja X 640 TESTS	2.00	.....	.....
14	Reactivo CC ASO (Antistreptolizina O). Caja x 315 te			
>>	Reactivo CC ASO (Antistreptolizina O) - Tipo CC ASO RGT - Ref: 6K38-02	1.00	.....	.....
15	Reactivo CC IgM. Unidad			
>>	Reactivo CC IgM - Tipo CC IGM - Ref: 1E 0-124 - UNIDAD	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

C.P. WOLOWICZ, Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
16	Reactivo CC IgG Total. Unidad			
>>	Reactivo CC IgG Total - Tipo CC IGG - Ref: 9D99-24 - UNIDAD	1.00	.....	.....
17	Reactivo CC IgA. Unidad			
>>	Reactivo CC IgA - Tipo CC IGA - Ref: 9D98-24 - UNIDAD	1.00	.....	.....
18	REACTIVO CC QUANTIA IGE. Caja x 115 te			
>>	REACTIVO CC QUANTIA IGE - Tipo CC QUANTIA IGE RGT - Ref: 6K42-02 - Caja X 115 TESTS	2.00	.....	.....
19	Reactivo CC Complemento C4. Unidad			
>>	Reactivo CC Complemento C4 - Tipo CC C4 - Ref: 9D97-24 - UNIDAD	1.00	.....	.....
20	Reactivo CC Complemento C3. Caja x 279 te			
>>	Reactivo CC Complemento C3 - Tipo CC C3 X 279 TEST - Ref: 9D96-24 - Caja X 279 TESTS	1.00	.....	.....
21	REACTIVO CC CRP VARIO. Unidad			
>>	REACTIVO CC CRP VARIO - Tipo CC CRP VARIO RGT X 600 - Ref: 6K26-30 - UNIDAD	2.00	.....	.....
22	REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL. Unidad			
>>	REACTIVO CC ULTRA HDL P/HDL - Tipo CC ULTRA HDL - Ref: 3K33-22 - UNIDAD	4.00	.....	.....
23	REACTIVO CC TRIGLICERIDOS. Unidad			
>>	REACTIVO CC TRIGLICERIDOS - Tipo CC TRIGLYCERIDE 2 - Ref:	2.00	.....	.....



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	04T1030- UNIDAD			
24	REACTIVO CC COLESTEROL. Unidad			
>>	REACTIVO CC COLESTEROL - Tipo CC CHOLESTEROL 2 - Ref: 0459230 - UNIDAD	1.00	.....	.....
25	Reactivo de Proteínas Totales. Caja x 3200 T			
>>	Reactivo de Proteinas Totales - Tipo CC TOTAL PROTEIN 2 - Ref: 4U44-30 - Caja X 800 TESTS	1.00	.....	.....
26	REACTIVO CC ALBUMINA BCG. Unidad			
>>	REACTIVO CC ALBUMINA BCG - Tipo CC ALBUMIN BCG 2 - Ref: 4T34-20 - Caja X1000 TEST	2.00	.....	.....
27	REACTIVO CC CALCIO. Unidad			
>>	REACTIVO CC CALCIO - Tipo CC CALCIUM2 X 1200 TEST - Ref: 04S9120 - UNIDAD	3.00	.....	.....
28	Reactivo para determinacion Acido biliar. CAJAx180 TEST			
>>	Reactivo para determinacion Acido biliar - Tipo SENT TTL BILE ACIDS - Ref: 3R04-31 - Caja X 180 TESTS	1.00	.....	.....
29	Reactivo CC Fructosamina. Caja x 224 te			
>>	Reactivo CC Fructosamina - Tipo CC FRUCTOSAMINE RGT. - Ref: 3R05-31 - Caja X 224 TESTS	1.00	.....	.....
30	REACTIVO DIMERO-D. KIT			
>>	REACTIVO DIMERO-D - Tipo BIO QUANTIA D-DIMER - Ref: 7K02-02 - Caja X 1 KIT	4.00	.....	.....



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
31	REACTIVO CC MICROALBUMINURIA. CAJA x 500 TE			
>>	REACTIVO CC MICROALBUMINURIA - Tipo CC MULTIGEN MICROALBUMINA RGT. - Ref: 2K98-24 - Caja X 500 TESTS	1.00	.....	.....
32	REACTIVO CC PROTEINAS URINARIAS/LCR. Caja x 209 te			
>>	REACTIVO CC PROTEINAS URINARIAS/LCR - Tipo CC URINE/CSF PROTEIN - Ref: 7D79-32 - Caja X 209 TESTS	4.00	.....	.....
33	REACTIVO CC ETANOL. Caja x 200 te			
>>	REACTIVO CC ETANOL - Tipo CC ETHANOL RGT X 200 - Ref: 3L36-20 - Caja X 200 TESTS	2.00	.....	.....
34	CONTROL CC ETANOL 300. KIT			
>>	CONTROL CC ETANOL 300 - REF:3L36-12 -Kit	1.00	.....	.....
35	CONTROL CC ETANOL 50. KIT			
>>	CONTROL CC ETANOL - REF: 3L36-10 - KIT	1.00	.....	.....
36	CALIBRADOR CC ETANOL NEGATIVO. KIT			
>>	CALIBRADOR ETANOL NEGATIVO REF: 3L36-01	1.00	.....	.....
37	CALIBRADOR CC ETANOL 100. KIT			
>>	CALIBRADOR ETANOL 100 REF: 3L36-02	1.00	.....	.....
38	REACTIVO CC ACIDO URICO. Cajax 640 t			
>>	REACTIVO CC ACIDO URICO - Tipo CC ACID URIC 2 - Ref: 4T13-30 - Caja X 640 TESTS	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
39	REACTIVO CC LDH/ Caja x 600 t. CAJAX600 TEST			
>>	REACTIVO CC LDH - Tipo CC LDH 2 - Ref: 4T03-20 - Caja X 600 TESTS	1.00	.....	.....
40	REACTIVO CC CK CREATINA QUINASA P/CPK. Caja x 1250 t			
>>	REACTIVO CC CK CREATINA QUINASA P/CPK - Tipo CC CK CREATINE KINASE - Ref: 7D63-22 - Caja X 1250 TESTS	1.00	.....	.....
41	Solucion alcalina p/ lavado. Caja x 2 env			
>>	Solucion alcalina p/ lavado - Tipo CC ALKALINE WASH SOLUTION - Ref: 9D31-20 - Caja X 2 Env	10.00	.....	.....
42	SOLUCION DE REFERENCIA ICT. Unidad			
>>	SOLUCION DE REFERENCIA ICT - Tipo CC ICT REFERENCE SOLUTION - Ref: 1E49-21 - UNIDAD	1.00	.....	.....
43	LÁMPARA HALOGENA PARA EQUIPO TIPO ARCHITECT C-8000. CAJA X 1 L			
>>	LÁMPARA HALOGENA PARA EQUIPO TIPO ARCHITECT C-8000 - UNIDAD	1.00	.....	.....
44	MODULO ICT. KIT			
>>	MODULO ICT - Tipo ICT MODULE CHIP - Ref: 9D28-04 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
45	REACTIVO BETA-2 MICROGLOBULINA . Unidad			
>>	RVO CC QUANTIA B2 MICROGLOBULIN REF: 6K39-02 caja x 100	2.00	.....	.....
46	CALIBRADOR QUANTIA PROTEINAS STD - Tipo CC PROT.ESPEC.CAL - Ca X 1 KIT. KIT			



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

C.P. WOLOWEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CALIBRADOR specific proteins multiconstituent Ref: 1E78-04	1.00	.....	.....
47	CALIBRADOR CC ORINA ICT P/IONO URINARIO. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC ORINA ICT P/ IONO URINARIO CAJA 10 fco X 10 ml REF:1E47-02	4.00	.....	.....
48	CALIBRADOR CC SERUM ICT P/IONO SERICO. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC SERUM ICT P/IONO SERICO CAJA 10fco X 10 ml REF:1E46-03	4.00	.....	.....
49	CALIBRADOR CC CRP P/PROTEINA C REACTIVA. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC CRP P/PROTEINA C REACTIVA ref 6k26-10	1.00	.....	.....
50	CALIBRADOR FACTOR REUMATOIDEO FR CALIBRADOR TURBITEST AA 1 UNIDAD			
>>	CALIBRADOR CC FACTOR REUMATOIDEO - REF:1G67-02	1.00	.....	.....
51	Calibrador CC Proteinas Urinarias y LCR. Caja x 5 fco			
>>	Calibrador CC Proteinas Urinarias y LCR/Caja x 5 fco/ REF: 1E71-03	1.00	.....	.....
52	Control CC Hemoglobina A1c. Caja x 2 fco			
>>	CONTROL CC HEMOGLOBINA GLICOSILADA CAJA 10fcos X 2 ml REF: 4P52-11	2.00	.....	.....
53	Calibrador CC Hemoglobina A1c. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c CAJA 2 fcos X 1 ml REF: 4P52-01	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

C.P. WOLOWICZ Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
54	Calibrador consolidado de química. Unidad			
>>	CALIBRADOR CONSOLIDATED CHEMESTRY CAL1 KIT 4V1501	2.00	.....	.....
55	CALIBRADOR CC MULTICONSTITUYENTE P/MULTIQUIMICA. KIT			
>>	CALIBRADOR MULTICONSTITUYENTE P/ QUIMICA - REF:1E65-06	1.00	.....	.....
56	Detergente A para Autoanalizador. Unidad			
>>	DETERGENTE A PARA AUTOANALIZADOR - REF:1J72-20	15.00	.....	.....
57	CONTROL DE QUIMICA PARA ANALITOS URINARIOS 2 NIVELES. 6FCOS x			
>>	multichem U ref 05P80-10	2.00	.....	.....
58	Control Químico de Analitos en Suero Nivel 1. Caja x 12 fco			
>>	MULTICHEM S PLUS (ASSAYED) L1 12X5mL REF 5P7810	2.00	.....	.....
59	Control Químico de Analitos en Suero Nivel 2. Caja x 12 fco			
>>	MULTICHEM S PLUS (ASSAYED) L2 12X5mL REF 5P7811	2.00	.....	.....
60	Control Químico de Analitos en Suero Nivel 3. Caja x 12 fco			
>>	MULTICHEM S PLUS (ASSAYED) L3 12X5mL REF 5P7812	2.00	.....	.....
61	Aditivo Agua de baño. Caja x 2 env			
>>	ADITIVO AGUA DE BAÑO 2 ENV X 500ml REF:9D29-20	2.00	.....	.....
62	Calibrador de Lipidos 1x2ml. Unidad			
>>	CALIBRADOR DE LIPIDOS MULTICONSTITUYENTE Ref: 5P56-02	1.00	.....	.....
63	Reactivo AFP (Alfafetoproteina). Caja x 100 te			
>>	Reactivo AFP (Alfafetoproteina) - Tipo ARC AFP x 100T - Ref:	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	3P36-25 - Caja X 100 TESTS			
64	Reactivo Anti TG P/Tioglobulina. Caja x 100 te			
>>	Reactivo Anti TG P/Tioglobulina - Tipo ARC ANTI TG RGT - Ref: 2K46-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
65	Reactivo Anti TPO. Caja x 100 te			
>>	Reactivo Anti TPO - Tipo ARC ANTI TPO RGT - Ref: 2K47-25 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
66	Reactivo BHCG. Caja x 100 te			
>>	Reactivo BHCG - Tipo ARC BHCG RGT - Ref: 7K78-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
67	Reactivo BNP. Caja x 100 te			
>>	Reactivo BNP - Tipo ARC BNP RGT - Ref: 8K28-28 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
68	Reactivo CEA. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CEA - Tipo ARC CEA RGT - Ref: 7K68-27 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
69	Reactivo CA 19-9XR. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CA 19-9XR - Tipo ARC CA 19-9XR X100T - Ref: 2K91-32 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
70	Reactivo CA 15.3. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CA 15.3 - Tipo ARC CA 15 3 RGT X100 TEST - Ref: 2K44-27 - Caja X 100 TESTS	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
71	Reactivo CA 125 II. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CA 125 II - Tipo ARC CA 125 II x 100T - Ref: 2K45-29 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
72	REACTIVO CORTISOL. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO CORTISOL - Tipo ARC CORTISOL RGT - Ref: 8D15-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
73	Reactivo DHEA-S. Caja x 100 te			
>>	Reactivo DHEA-S - Tipo ARC DHEA-S RGT - Ref: 8K27-27 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
74	REACTIVO ESTRADIOL. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO ESTRADIOL - Tipo ARC ESTRADIOL RGT - Ref: 7K72-25 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
75	REACTIVO FERRITINA. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO FERRITINA - Tipo ARC FERRITIN RGT - Ref: 7K59-25 - Caja X 100 TESTS	9.00	.....	.....
76	Reactivo Fenobarbital. Unidad			
>>	Reactivo Fenobarbital - Tipo ARC IPHENOBARBITAL RGT - Ref: 1P33-25 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
77	REACTIVO I-FENITOINA. Caja x 300 te			
>>	reactivo de fenitoina ARC ref: 1P34	1.00	.....	.....
78	REACTIVO FSH. Caja x 100 te			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	REACTIVO FSH - Tipo ARC FSH RGT - Ref: 7K75-25 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
79	REACTIVO INSULINA. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO DE INSULINA REF:8K41 CAJA X 100 DET	6.00	.....	.....
80	REACTIVO LH. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO LH - Tipo ARC LH RGT - Ref: 2P40-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
81	REACTIVO PSA TOTAL. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO PSA TOTAL - Tipo ARC TOTAL PSA RGT - Ref: 7K70-25 - Caja X 100 TESTS	5.00	.....	.....
82	REACTIVO PSA LIBRE. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO PSA LIBRE - Tipo ARC FREE PSA RGT - Ref: 7K71-25 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
83	REACTIVO PTH INT. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO PTH INT - Tipo ARC PTH INT RGT - Ref: 8K25-28 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
84	REACTIVO STAT HS TROPONINA-I. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO STAT HS TROPONINA-I - Tipo ARC TROPONIN HS RGT X 100T - Ref: 3P25-27 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
85	REACTIVO HTSH. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO HTSH - Tipo ARC HTSH RGT X 100 - Ref: 7K62-25 - Caja X 100 TESTS	24.00	.....	.....



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
86	REACTIVO T3 TOTAL. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO T3 TOTAL - Tipo ARC TOTAL T3 RGT x 100 - Ref: 7K64-27 - Caja X 100 TESTS	5.00	.....	.....
87	Reactivo T4 Libre. Caja x 100 Te			
>>	Reactivo T4 Libre - Tipo ARC FREE T4 RGT X 100 - Ref: 7K65-29 - Caja X 100 TESTS	13.00	.....	.....
88	REACTIVO TACROLIMUS. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO PRECIPITANTE TACROLIMUS - Tipo ARC TACROLIMUS PRECIPITANTE - Ref: 1L77-55	1.00	.....	.....
89	REACTIVO TESTOSTERONA LIBRE. x100 DET			
>>	REACTIVO TESTOSTERONA - Tipo ARC TESTO 2nd GENERATION RGT x 100T - Ref: 2P13-28 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
90	REACTIVO VITAMINA D. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO VITAMINA D CAJA X 100 DET REF: 5P02	12.00	.....	.....
91	REACTIVO BRAHMS PROCALCITONINA EQL. KIT X 100 TES			
>>	REACTIVO BRAHMS PROCALCITONINA EQL - Tipo ARC BRAHMS PCT (PROCALCIT) RGT - Ref: 6P22-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
92	REACTIVO VITAMINA B12 ACTIVA. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO VITAMINA B12 ACTIVA - Tipo ARC ACTIIVE B12 RGT x 100T - Ref: 3P24-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
93	Reactivo FOLATO. Caja x 100 te			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Reactivo FOLATO - Tipo ARC FOLATO RGT - Ref: 1P74-25 - Caja X 100 TESTS	3.00	.....	.....
94	CALIBRADOR STAT HS TROPONINA ULTRA SENSIBLE. KIT			
>>	CALIBRADOR STAT HS TROPONINA ULTRA SENSIBLE - Tipo ARC TROPONIN HS CAL - Ref: 3P25-02 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
95	CALIBRADOR CC MULTIGEN MICROALBUMINA. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC MULTIGEN MICROALBUMINA - ref:02K98-04	1.00	.....	.....
96	CONTROL TESTOSTERONA. KIT			
>>	CONTROL TESTOSTERONA - Tipo ARC TESTO 2nd GENERATION CTL - Ref: 2P13-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
97	CONTROL ESTRADIOL. Caja x 10 fco			
>>	CONTROL ESTRADIOL - Tipo ARC ESTRADIOL CTL - Ref: 7K72-10	1.00	.....	.....
98	Control Vitamina B12 Activa. KIT			
>>	Control Vitamina B12 Activa/Unidad/ REF: 3P24-11	1.00	.....	.....
99	CALIBRADOR TACROLIMUS. KIT			
>>	CALIBRADOR TACROLIMUS KIT 6puntos ref: 1L77-01	1.00	.....	.....
100	CALIBRADOR CC QUANTIA IGE P/IGE. Unidad			
>>	CALIBRADOR CC QUANTIA IGE P/IGE - ref: 6K50-03	1.00	.....	.....
101	Solución de acondicionamiento celular. Unidad			
>>	SOLUTION CONDITIONING - Tipo SOLUCION DE LAVADO DE PUNTA - Ref: 1L56-40 - UNIDAD	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.

-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.

- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
102	Solucion Trigger. Unidad			
>>	Solucion Trigger - Tipo ARC TRIGGER - Ref: 6C55-63 - UNIDAD	10.00	.....	.....
103	Solucion Pre-Trigger. Unidad			
>>	Solucion Pre-Trigger - Tipo ARC PRE TRIGGER - Ref: 6E23-68 - UNIDAD	10.00	.....	.....
104	Buffer de lavado. Unidad			
>>	Buffer de lavado - Tipo ARC CONC BUFFER - Ref: 6C54-58 - UNIDAD	16.00	.....	.....
105	Cubeta de reaccion p/Autoanalizador de QL. Caja x 4000 u			
>>	Cubeta de reaccion p/Autoanalizador de QL - Tipo ARC REACTION VESSELLS X 4000 - Ref: 7C15-03 - Caja X 4000 UN	6.00	.....	.....
106	CONTROL TACROLIMUS. Caja x 10 fco			
>>	TIPO ABBOTT MULTICHEM WBT 3X4X2mL REF 5P77-10	1.00	.....	.....
107	Reactivo multicontrol MCC Endocrinologia y Marcadores tumorales. Caja x 12fcos			
>>	Reactivo multicontrol MCC Endocrinologia y Marcadores tumorales - Tipo MULTICHEM IA PUS - Ref: 5P76-10 - Caja X 12 Fcos	1.00	.....	.....
108	QUANTIA LP RGT X 96 Test. Unidad			
>>	Reactivo para lipoproteina A QUANTIA Lp A REF: 7K00-03 Unidad X 96 det	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
109	Reactivo HTLV (kit). Caja x 100 te			
>>	Reactivo HTLV (kit) - Tipo ARC RHTLV RGT - Ref: 6L61-25 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
110	REACTIVO TOXO IgG. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO TOXO IgG - Tipo ARC TOXO IGG RGT - Ref: 6C19-25 - Caja X 100 TESTS	6.00	.....	.....
111	REACTIVO TOXO IgM. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO TOXO IgM - Tipo ARC TOXO IGM RGT X 100 - Ref: 6C20-25 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
112	REACTIVO HIV KIT. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO HIV KIT - Tipo ARC HIV COMBO RGT - Ref: 4J27-27 - Caja X 100 TESTS	16.00	.....	.....
113	Reactivo Chagas QL. Caja x 100 te			
>>	Reactivo Chagas QL - Tipo ARC CHAGAS RGT - Ref: 2P25-25 - Caja X 100 TESTS	8.00	.....	.....
114	Reactivo Sífilis. Unidad			
>>	Reactivo CC Sífilis - Tipo ARC SIFILIS X 100 TEST - Ref: 8D06-32 - Caja X 100 TESTS	16.00	.....	.....
115	Reactivo Anti HCV. Caja			
>>	Reactivo Anti HCV - Tipo ARC ANTI HCV RGT X100T - Ref: 6C37-28 - Caja X 100 TESTS	12.00	.....	.....
116	REACTIVO EBV VCA IgM. Caja x 100 te			



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	REACTIVO EBV VCA IgM - Tipo ARC EBV VCA IGM RGT x 100T - Ref: 3P66-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
117	REACTIVO EBV VCA IgG. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO EBV VCA IgG - Tipo ARC EBV VCA IGG RGT x 100T - Ref: 3P65-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
118	REACTIVO EBV VCA EBNA-1. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO EBV VCA EBNA-1 - Tipo ARC EBV VCA EBNA-1 RGTx100T - Ref: 3P67-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
119	Reactivo CMV IgM. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CMV IgM - Tipo ARC CMV IGM RGT. X 100 - Ref: 6C16-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
120	Reactivo CMV IgG. Caja x 100 te			
>>	Reactivo CMV IgG - Tipo ARC CMV RGT X 100 - Ref: 6C15-25 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
121	REACTIVO HAVAB IgG. Caja x 100 te			
>>	REACTIVO HAVAB IgG - Tipo ARC HAVAB IGG RGT - Ref: 6C29-27 - Caja X 100 TESTS	2.00	.....	.....
122	REACTIVO HBSAG P/AG SUPERFICIE HB. Cajax100 test			
>>	REACTIVO HBSAG P/AG SUPERFICIE HB - Tipo ARC HBSAG X 100T - Ref: 6C36-44 - Caja X 100 TESTS	14.00	.....	.....
123	Reactivo Anti HBS. Caja x 100 te			
>>	Reactivo Anti HBS - Tipo ARC ANTI HBS RGT X 100 - Ref:	5.00	.....	.....



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	7C18-29 - Caja X 100 TESTS			
124	Septo. Caja x 200 un			
>>	Septo - Tipo ARC SEPTUM - Ref: 4D18-03 - Caja X 200 UN	1.00	.....	.....
125	Reactivo HBE. Caja x 100 te			
>>	Reactivo HBE - Tipo ARC HBE RGT X 100 - Ref: 6C32-27 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
126	Reactivo CC Anti HBE. Caja x 100 te			
>>	Reactivo Anti HBE - Tipo ARC ANTI HBE RGT X 100 - Ref: 6C34-25 - Caja X 100 TESTS	1.00	.....	.....
127	CONTROL TOXO IgM. KIT			
>>	CONTROL TOXO IgM - Tipo ARC TOXO IGM CTL - Ref: 6C20-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
128	CONTROL TOXO IgG. KIT			
>>	CONTROL TOXO IgG - Tipo ARC TOXO IgG CTL - Ref: 6C19-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
129	CONTROL SIFILIS. Unidad			
>>	Control Sifilis (kit) - Tipo ARC SIFILIS CTL - Ref: 8D06-13 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
130	CONTROL RUBEOLA IgM. KIT			
>>	CONTROL RUBEOLA IgM - Tipo ARC RUBELLA M CTL - Ref: 6C18-10 - Caja X 1 KIT	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


C.P. WOLOWYEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
131	CONTROL RUBEOLA IgG. KIT			
>>	CONTROL RUBEOLA IgG - Tipo ARC RUBELLA IGG CTL - Ref: 6C17-13 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
132	Control HTLV. KIT			
>>	Control HTLV - Tipo ARC RHTLV CTL - Ref: 6L61-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
133	CONTROL HIV KIT. KIT			
>>	CONTROL HIV KIT - Tipo ARC HIV COMBO CTL - Ref: 4J27-12 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
134	CONTROL HBSAG. KIT			
>>	CONTROL HBSAG - Tipo ARC HBSAG CTL - Ref: 6C36-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
135	Control HBE. KIT			
>>	Control HBE - Tipo ARC HBE CTL - Ref: 6C32-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
136	CONTROL HAVAB M. KIT			
>>	CONTROL HAVAB M - Tipo ARC HAVAB M CTL - Ref: 6C30-11 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
137	Control HAVAB IgG. KIT			
>>	Control HAVAB IgG - Tipo ARC HAVAB IGG CTL - Ref: 6C29-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
138	CONTROL EVB VCA EBNA-1 IgG. KIT			
>>	CONTROL EVB VCA EBNA-1 IgG - Tipo ARC EVB VCA EBNA-1 IGG CTL	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	- Ref: 3P67-10 - Caja X 1 KIT			
139	CONTROL EBV VCA IgM. KIT			
>>	CONTROL EBV VCA IgM - Tipo ARC EBV VCA IGM CTL - Ref: 3P66-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
140	CONTROL EBV VCA IgG. KIT			
>>	CONTROL EBV VCA IgG - Tipo ARC EBV VCA IGG CTL - Ref: 3P65-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
141	Control CMV IgM. KIT			
>>	Control CMV IgM - Tipo ARC CMV IGM CTL - Ref: 6C16-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
142	Control CMV IgG. KIT			
>>	Control CMV IgG - Tipo ARC CMV IGG CTL - Ref: 6C15-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
143	Control Chagas QL (kit). KIT			
>>	Control Chagas QL (kit) - Tipo ARC CHAGAS CTL - Ref: 2P25-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
144	Control CC Anti HBE (kit). KIT			
>>	Control CC Anti HBE (kit) - Tipo ARC ANTI-HBE CTL - Ref: 6C34-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
145	Control CC Anti HBC M (kit). KIT			
>>	Control CC Anti HBC M (kit) - Tipo ARC ANTI-HBC M CTL - Ref: 6C33-11 - Caja X 1KIT	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

Enquadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 C)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.

-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.

- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
146	Control Anti HCV. KIT			
>>	Control Anti HCV - Tipo ARC ANTI HCV CTL - Ref: 6C37-15 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
147	Control Anti HBS. KIT			
>>	Control Anti HBS - Tipo ARC ANTI HBS CTL - Ref: 7C18-13 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
148	Control ANTI HBC II. KIT			
>>	Control ANTI HBC II - Tipo ARC ANTI HBC II CTL (CORE) - Ref: 8L44-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
149	Control Anti CCP P/Peptido Cíclico Citrulinado. KIT			
>>	Control Anti CCP P/Peptido Cíclico Citrulinado - Tipo ARC ANTI CCP CTL - Ref: 1P65-10 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
150	CALIBRADOR TOXO IgM. KIT			
>>	CALIBRADOR TOXO IgM - Tipo ARC TOXO IGM CAL - Ref: 6C20-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
151	Calibrador Toxo IgG Avidity. KIT			
>>	Calibrador Toxo IgG Avidity - Tipo ARC TOXO IGG AVIDITY CAL/CTL - Ref: 6L37-11 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
152	CALIBRADOR TOXO IgG. KIT			
>>	CALIBRADOR TOXO IgG - Tipo ARC TOXO IGG CAL - Ref: 6C19-01 - Caja X 1 KIT	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
153	Calibrador Sifilis. Unidad			
>>	Calibrador Sifilis (kit) - Tipo ARC SIFILIS CAL - Ref: 8D06-04 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
154	CALIBRADOR RUBEOLA IgM. KIT			
>>	CALIBRADOR RUBEOLA IgM - Tipo ARC RUBELLA M CAL - Ref: 6C18-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
155	CALIBRADOR RUBEOLA IgG. KIT			
>>	CALIBRADOR RUBEOLA IgG - Tipo ARC RUBELLA IGG CAL - Ref: 6C17-03 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
156	Calibrador HTLV. KIT			
>>	Calibrador HTLV - Tipo ARC RHTLV CAL - Ref: 6L61-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
157	CALIBRADOR HIV KIT. KIT			
>>	CALIBRADOR HIV KIT - Tipo ARC HIV COMBO CAL - Ref: 4J27-03 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
158	CALIBRADOR HBSAG. KIT			
>>	CALIBRADOR HBSAG - Tipo ARC HBSAG CAL - Ref: 3M61-02 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
159	Calibrador HBE. KIT			
>>	Calibrador HBE - Tipo ARC HBE CAL - Ref: 6C32-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
160	CALIBRADOR HAVAB M. KIT			



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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CALIBRADOR HAVAB M - Tipo ARC HAVAB M CAL - Ref: 6C30-02 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
161	CALIBRADOR HAVAB IgG. KIT			
>>	CALIBRADOR HAVAB IgG - Tipo ARC HAVAB IGG CAL - Ref: 6C29-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
162	CALIBRADOR EBV VCA IgM. KIT			
>>	CALIBRADOR EBV VCA IgM - Tipo ARC EBV VCA IGM CAL - Ref: 3P66-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
163	CALIBRADOR EBV VCA IgG. KIT			
>>	CALIBRADOR EBV VCA IgG - Tipo ARC EBV VCA IGG CAL - Ref: 3P65-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
164	CALIBRADOR EBV VCA EBNA-1 IgG. KIT			
>>	CALIBRADOR EBV VCA EBNA-1 IgG - Tipo ARC EBV VCA EBNA-1 IGG CAL - Ref: 3P67-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
165	Calibrador CMV IgM. KIT			
>>	Calibrador CMV IgM - Tipo ARC CMV IGM CAL - Ref: 6C16-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
166	Calibrador CMV IgG Avidity. KIT			
>>	Calibrador CMV IgG Avidity - Tipo ARC CMV IGG AVIDITY CAL-CTL - Ref: 3L46-11 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
167	Calibrador CMV IgG. KIT			
>>	Calibrador CMV IgG - Tipo ARC CMV IGG CAL - Ref: 6C15-01 -	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

C.P. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Caja X 1 KIT			
168	Calibrador Chagas QL (kit). Unidad			
>>	Calibrador Chagas QL (kit) - Tipo ARC CHAGAS CAL - Ref: 2P25-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
169	Calibrador CC Anti HBE. KIT			
>>	Calibrador CC Anti HBE - Tipo ARC ANTI-HBE CAL - Ref: 6C34-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
170	Calibrador CC Anti HBC M. KIT			
>>	Calibrador CC Anti HBC M - Tipo ARC ANTI-HBC M CAL - Ref: 6C33-02 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
171	Calibrador Anti HCV. KIT			
>>	Calibrador Anti HCV - Tipo ARC ANTI HCV CAL - Ref: 6C37-02 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
172	Calibrador Anti HBS. KIT			
>>	Calibrador Anti HBS - Tipo ARC ANTI HBS CAL - Ref: 7C18-03 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
173	Calibrador Anti HBC II. KIT			
>>	Calibrador Anti HBC II - Tipo ARC ANTI HBC II CAL (CORE) - Ref: 8L44-01 - Caja X 1 KIT	1.00	.....	.....
174	Calibrador ANTI CCP. KIT			
>>	Calibrador ANTI CCP - Tipo ARC ANTI CCP CAL - Ref: 1P65-01 - Caja X 1 KIT	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

C.P. WOLOWITEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
175	QUANTIA LP RGT X 96 Test. Unidad			
>>	CALIBRADOR QUANTIA LP - REF 5P-83-02	1.00	.....	.....

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

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$_ _ _ _ _)



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

C.R. WOLOWIEN Andrea V.
Directora Administrativa C.
Hospital Regional Ushuaia

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00023/2026

Pieza Administrativa N° 73387 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 500 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES HRU

Fecha: 07/10/26 Apertura: 13/10/2026 12:00

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

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T.:Teléfono:.....

Correo electrónico:

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EQUIPOS ABBOTT ARCHITECT C4000 y I1000 SOLICITADOS POR E LABORATORIO - PERÍODO DE CONSUMO CUATRIMESTRAL - HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso C), 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 b)". Dictamen DGAJS - MS N°1199/26.
-En caso de adjuntar presupuestos, fichas técnicas, folletos u otra documentación, deberá indicar en el Formulario de Cotización que forma parte de su oferta y a qué número de renglón corresponde cada documento.
- En caso una presentación o unidad distinta a la solicitada, deberá aclararlo en el renglón respectivo.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/500 50 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 efectuarse pagos parciales liquidando, de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones		
	Plazo de Entrega:	Plazo máximo de entrega 90 (NOVENTA) días de comunicada Orden de Compra. Según requerimiento del servicio y espacio para stock. Se aceptan 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:	Depósito Central del Hospital Regional Ushuaia, sito en la Avenida Perito Moreno N° 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:00 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/mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar/mvalle@tierradelfuego.gob.ar		
	Garantía de Oferta:	no		
	Flete a Cargo:	del proveedor		