



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE SALUD

USHUAIA, 30 OCT. 2026

VISTO el Expediente MS-E-74203-2026 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo tramita la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.

Que a orden 10 obra Nota S/N° mediante la cual el área requirente solicita autorización para gestionar la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.

Que en orden 10 obra autorización del señor Secretario de Gestión de Sistemas Sanitarios.

Que consecuentemente resulta procedente efectuar la Contratación Directa N° 350/2026-525.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con Fondos de Afectación Específica.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18°, Inciso l) y N° 1580; en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, N° 32/26 y las Resoluciones O.P.C N° 17/21, Anexo I, Capítulo I, Inciso a) y N° 58/21.

Que el suscripto se encuentra facultado para dictar el presente instrumento legal en virtud de lo dispuesto por los Decretos Provinciales N° 3154/23 sus modificatorios y complementarios, N° 188/23 sus modificatorios y complementarios, Resolución M.S. N° 1533/25, Anexo II y Resolución S.G.A. N° 911/26.

Por ello:

EL DIRECTOR DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar la Contratación Directa N° 350/2026-525, que tramita la adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses, en los términos establecidos en el Inciso l), del Artículo 18° de la Ley Provincial N° 1015. Ello por los motivos expuestos en el exordio.

ARTÍCULO 2°.- Aprobar el Formulario de Cotización adjunto.

ARTÍCULO 3°.- Imputar el gasto afectando la UGG 9014UG, UGC UC9014, Clasificación 20.000, correspondiente al Fondo Específico RAF 525, del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 4°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

000298

DISPOSICIÓN D.G.A.F. N°

/26.

M.S.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL
Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud
Atc DGA
Res SCA 911/26



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
- Comentario:
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Acetilcisteína 600 mg polvo granulado en sobres monodosis. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ACETILCISTEINA 600 mg SOBRES unidad	200.00		
2	Aciclovir 400 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ACICLOVIR 400 mg COMPRIMIDO ORAL unidad	200.00		
3	Acido tranexámico 500 mg Ampolla IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ACIDO TRANEXAMICO 500 mg AMP unidad	50.00		
4	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ADRENALINA 1 mg x 1 ml AMPOLLA unidad	100.00		
5	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AGUA OXIGENADA 10V X 1000 ml unidad	60.00		
6	Alcohol 70%. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 70% X 1000 ml unidad	100.00		
7	Alcohol 96%/Frasco x 1L. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 96% X 1000 ml unidad	50.00		
8	Algodón x 500 grs.. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ALGODÓN X 500 GR unidad	100.00		
9	Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMIODARONA 150 mg x 3 ml AMPOLLA unidad	25.00		
10	Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMLODIPINA 5 mg COMPRIMIDO unidad	1000.00		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVAREZ
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud
A/C DAF
RES SGA 9/11/26



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 I) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.

Comentario:

- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
11	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 90 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMOXICILINA 500 mg/5 ml SUSPENSION ORAL X 90 ml unidad	30.00		
12	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMOXICILINA 500 mg COMPRIMIDO ORAL unidad	600.00		
13	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMOXI-CLAVULANICO 1 gr COMPRIMIDO unidad	560.00		
14	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AMPI-SULBACTAM 1,5 gr FCO AMPOLLA unidad	200.00		
15	Atenolol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ATENOLOL 50 mg COMPRIMIDO unidad	100.00		
16	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ATROPINA 1 mg / 1 ml AMPOLLA unidad	100.00		
17	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AZITROMICINA 500 mg COMPRIMIDO unidad	200.00		
18	Azimicina 200 mg Susp oral x15 ml - [Azitromicina]. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR AZITROMICINA 200 mg x 15 ml SUSPENSION unidad	20.00		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

ALC DSAF
BES SGA 9/11/26



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
- Comentario:
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
19	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM.			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA ACET 6 mg/FOSFAT 7.8 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	100.00		
20	Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA 0,5 % x 15 ml GOTAS unidad	30.00		
21	BUDESONIDE 200 mcg/dosid. 200 dosis			
>>	CORRESPONDE COTIZAR BUDESONIDE 200 mcg AEROSOL x 200 DOSIS unidad	30.00		
22	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 90 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CEFALEXINA 500 mg/5 ml SUSPENSIÓN ORAL x 90 ml unidad	30.00		
23	Cefalexina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CEFALEXINA 500 mg COMPRIMIDO ORAL unidad	600.00		
24	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CIPROFLOXACINA 500 mg COMPRIMIDO unidad	100.00		
25	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLARITROMICINA 500 mg COMPRIMIDO unidad	480.00		
26	Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLARITROMICINA 500 mg FCO-AMP x 20 ml unidad	50.00		
27	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDEÑAS ALVARO
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

ALC DBAF
RES 9/11/26

000298



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. 00350/2026
Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLOPIDROGEL 75 mg COMPRIMIDO unidad	180.00		
28	Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%. Frasco x 1 Li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR CLORHEXIDINA 4% SOL X 1000 ml unidad	24.00		
29	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	CORRESPONDE COTIZAR COLAGENASA 60UI/CLORANFENICOL 1 GR UNGUENTO X 50 GR (TIPO IRUXOL) unidad	15.00		
30	Vitaminas del Complejo B Ampolla tipo Becozym. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR COMPLEJO VIT B1 B2 B5 B6 x 2 ml AMPOLLA(TIPO BECOZYM) unidad	30.00		
31	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DEXAMETASONA 8 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	3000.00		
32	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIAZEPAM 10 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	500.00		
33	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DICLOFENAC 75 mg x 3 ml AMPOLLA unidad	800.00		
34	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 10 mg x 1 ml AMPOLLA unidad	500.00		
35	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 50 mg COMPRIMIDO unidad	600.00		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALVAREZ
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

AC DGE
TES SGA 9/11/26

000298



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. 00350/2026
Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
36	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIFENHIDRAMINA 250 mg x 120 ml JARABE unidad	12.00		
37	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA 1 gr x 2 ml AMPOLLA unidad	500.00		
38	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DIPIRONA 5 % JARABE x 100 ml unidad	12.00		
39	Dopamina 200 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR DOPAMINA 200 mg x 5 ml AMPOLLA unidad	100.00		
40	Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ENALAPRIL 10 mg COMPRIMIDO unidad	500.00		
41	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ENOXAPARINA SODICA 60 mg x 0,6 ml unidad	20.00		
42	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ERGONOVINA 0,2 mg AMPOLLA unidad	100.00		
43	Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral. Frasco x 100			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FENOXIMETILPENICILINA 300000 UI /5 ml SUSPENSIÓN unidad	10.00		
44	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FENITOINA 100 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	200.00		

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Walter GARDENAS A.Y.V.
División Registro y Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud
AC DBAF
RES SEA 9M/16



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.

Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
45	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR FUROSEMIDA 20 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	100.00		
46	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR GENTAMICINA 80 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	100.00		
47	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HALOPERIDOL 5 mg/ 1ml AMPOLLA unidad	100.00		
48	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMP	1000.00		
49	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR HIOSCINA 20 mg AMPOLLA unidad	500.00		
50	Ibuprofeno 2% Suspension Oral			
	. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IBUPROFENO 2% JARABE X 90 ml unidad	30.00		
51	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales			
	. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IBUPROFENO 400 mg COMPRIMIDO unidad	1000.00		
52	Iodopovidona Solucion 10%. Frasco x 1 Li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR IODOPOVIDONA 10% SOLUCIÓN X 1000ml unidad	24.00		
53	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALV
División Registro
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

AC DESP
DES SEA 9/11/26

000298



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. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
- Comentario:
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR ISOXSUPRINA 10 mg x 2 ml AMPOLLA unidad	100.00		
54	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR ISOSORBIDA 5 mg COMPRIMIDOS S/L unidad	120.00		
55	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR KETOROLAC 30 mg x 1 ml AMPOLLA unidad	2000.00		
56	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LEVOMEPRMAZINA 25 mg x 1 ml AMPOLLA unidad	100.00		
57	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA 2% S/E AMPOLLA X 5 ml unidad	100.00		
58	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LIDOCAINA 2% JALEA x 25 ml unidad	12.00		
59	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LORAZEPAM 4mg x 1 ml AMPOLLA unidad	100.00		
60	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LORAZEPAM SL 1 mg COMPRIMIDO unidad	1000.00		
61	Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR LOSARTAN 50 mg COMPRIMIDO unidad	1000.00		
62	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MEPREDNISONA 40 mg COMPRIMIDO unidad	100.00		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS s/n
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

RECIBIDO
RES 564 9/11/26



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.

Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
63	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA x 2 ml unidad	500.00		
64	Metoclopramida Comp. 10 Mg. unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METOCLOPRAMIDA 10 mg COMPRIMIDO unidad	100.00		
65	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR METRONIDAZOL 500 mg COMPRIMIDO unidad	240.00		
66	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR MORFINA 10 mg x 1ml AMPOLLA unidad	100.00		
67	Nitrofurazona al 2,2%. Frasco x 1 L			
>>	CORRESPONDE COTIZAR NITROFURAZONA 2,2% FRASCO X 1 LITRO UNIDAD	2.00		
68	Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR OCITOCINA 10 UI x 1 ml AMPOLLA unidad	100.00		
69	Omeprazol 40 mg Inyectable IV . unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR OMEPRAZOL 40 mg FCO AMPOLLA unidad	100.00		
70	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO unidad	1000.00		
71	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad			

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS AUY
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

Alc DEANE
Res SEA PM/26

000298



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. 00350/2026
Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 l) comp. abreviada
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	CORRESPONDE COTIZAR RANITIDINA 50 mg /ml AMPOLLA x 5 ml unidad	100.00		
72	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	CORRESPONDE COTIZAR RISPERIDONA 1 mg COMPRIMIDO unidad	120.00		
73	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SALBUTAMOL 0,5 % GOTAS X 20 ml unidad	20.00		
74	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			
>>	CORRESPONDE COTIZAR SALBUTAMOL 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar x 250 dosis unidad	20.00		
75	Tira reactiva para determinación de glucosa en sangre. Caja x 50 uni			
>>	CORRESPONDE COTIZAR TIRAS REACTIVAS ONE CALL PLUS / ACCUCHECK GUIDE X 50 unidades	30.00		
76	Vaselina liquida F.N.A. IV Edición. Frasco x 1 li			
>>	CORRESPONDE COTIZAR VASELINA LIQUIDA X 1 LITRO unidad	2.00		
77	Vaselina solida. kilo			
>>	CORRESPONDE COTIZAR VASELINA SOLIDA X 1 KG unidad	2.00		

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.

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter C. BERNAS ALV.
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud
ATC DESE
RES SEA 911/26



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

000298

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00350/2026

Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 I) comp. abreviada

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

- Descripción:** Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
- Comentario:**
- Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
 - Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
 - La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
 - Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
 - Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	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 PROTDV VIGENTE.			
	SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.			
	ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.			

TOTAL \$.....

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

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

Presupuesto Oficial:	\$ 0.00
Valor del Pliego:	\$ 0.00
Valor del Sellado:	\$ 0.00
Repartición de destino:	FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MI
Forma de Pago:	30 días desde la conformidad de la factura según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 96.
Plazo de Entrega:	30 días desde la notificación de la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30 días corridos prorrogables, según Dcto. Pcial. N° 674/11, art. 34°, pto. 47°.
Lugar de Entrega:	Hospital Modular Tolhuin, Los Nires N° 149, Tolhuin, TDF, CP 9412. De lunes a viernes de 8 a 14 horas
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Recepción de ofertas hasta el día 02/11/26 12:00 hs. (no se requiere sobre cerrado)

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS ALV
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud

REC 0646
SGA 911/16

000298



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. 00350/2026
Pieza Administrativa N° 74203 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL Fecha: 30/10/26 Apertura: 2/11/2026 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 18 I) comp. abreviada
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Descripción: Adquisición de medicamentos destinados al Hospital Modular y Centro Asistencial Tolhuin, dependientes del Ministerio de Salud de la Provincia, por el período estimado de consumo de cuatro (4) meses.
Comentario: - Indicar marca/modelo y todo aquel dato necesario para la identificación inequívoca del bien ofertado.
- Se deberá presentar la oferta dentro del plazo establecido al correo electrónico: comprasms@tierradelfuego.gob.ar
- La pre-adjudicación será publicada en la Página Web Oficial de Gobierno de la Provincia de Tierra del Fuego.
- Deberá estar inscripto en la actividad que se corresponda con el objeto de la contratación.
- Fecha de vencimiento de los insumos: no menor a 12 meses desde la entrega.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 335 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Domicilio de presentación de ofertas:	Calle Av. Alem N° 629 - 2° PISO - Ushuaia - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) O		
	Domicilio de apertura de ofertas:	Dpto. Compras MS sito en calle Av. L. Alem N° 629 - 3° PISO - Ushuaia - CP 9410.		
	Garantía de Oferta:	No se requiere		
	Flete a Cargo:	Del proveedor		

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL

Walter CARDENAS A.M.
División Registro y
Despacho Administrativo
Ministerio de Salud

Claudio J. Sánchez
Director de Compras y Contrataciones
Ministerio de Salud
Vale DGA
RES SGA PM/26