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

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Sutura Nylon Negro 3-0 aguja circular 3/8 24.0mm 45cm reverso**			
>>	Reverso cortante PRIME, tipo Ethilon P1663T o Covidien SN5663	396.00	.....	.....
2	**Sutura Nylon Negro 4-0 aguja curva 3/8 19.0mm 45cm reverso cortante esteril. unidad**			
>>	Reverso cortante PRIME, tipo Ethilon P1667T o Covidien SN 5667	288.00	.....	.....
3	**Sutura Polipropileno Azul 1 aguja 1/2 circulo 36.4mm 75cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Tipo Prolene 8425H o Covidien CP 425	108.00	.....	.....
4	**Sutura Polipropileno Azul 2-0 aguja 1/2 circulo 36.4mm 75cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Se debera cotizar SUTURA DE POLIPROPILENO N° 0 AGUJA 1/2 CIRCULO 40 MM AHUSADA 75 CM DE LONGITUD DE HEBRA ESTERIL TIPO PROLENE 8434T O COVIDIEN CP434	72.00	.....	.....
5	**Sutura Polipropileno Azul 2-0 doble aguja 1/2 circulo 26.0mm 75cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Tipo Prolene P8523 o Covidien VP523	36.00	.....	.....
6	**Sutura violeta de Poliglactina Nro 0 aguja ½ circulo 364 mm ahusada longitud de hebra 90 cm esteril. UN**			
>>	Aguja de 1/2 circulo 36.4 mm, tipo Vicryl J346H o Covidien	144.00	.....	.....

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	CL924			
7	**Sutura de Poliglactina N° 1 aguja ½ circulo 40 mm ahusada 90 cm de longitud de hebra esteril. UN**			
>>	tipo Vicryl J359H o Covidien CL-915	500.00	.....	.....
8	**Sutura Violeta Poliglactina 2-0 aguja SH 1/2 circulo 26.0mm 70cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Tipo Vicryl J317H o Covidien 241020 / GL 123	192.00	.....	.....
9	**SUTURA SEDA TRENZADA C/AGUJA RB1 1/2 cir. 17,0 mm 75 cm Nº 3/0. Unidad**			
>>	aguja 1/2 circulo ahusada 17 mm, tipo Permahand K872T Ethicon ó Softsilk VS872T Covidien	24.00	.....	.....
10	**SUTURA SEDA TRENZADA C/AGUJA RB1 1/2 cir. 17,0 mm 75 cm Nº 4/0. Unidad**			
>>	aguja ahusada, tipo Permahand k871T ó Covidien VS871	540.00	.....	.....
11	**Sutura Lino 1 75 cm esteril. unidad**			
>>	Sutura Lino 1 75 cm esteril	120.00	.....	.....
12	**Sutura Lino 0 75 cm esteril. unidad**			
>>	Sutura Lino 0 75 cm esteril	12.00	.....	.....
13	**Sutura Lino 2-0 75 cm esteril. unidad**			

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Sutura Lino 2-0 75 cm esteril	12.00	.....	.....
14	**Sutura Lino 3-0 75 cm esteril. unidad**			
>>	Sutura Lino 3-0 75 cm esteril	12.00	.....	.....
15	**Celulosa regenerada oxidada hemostatico absorbible 5 x 7.5 cm. Unidad**			
>>	Tipo Surgicicel 1953 Ethicon	96.00	.....	.....
16	**Trocar Descartable 12mm 100cm c/Camisa Estriada yPunta Dilatadora Esteril para Cirugia Laparoscopic. unidad**			
>>	Se debera cotizar Trocar descartable con fijación de 12 mm y cánula universal para cirugía laparoscópica con cuchilla rebatible Tipo Endo Trocar D12LT Ethicon ó B12STF Covidien	36.00	.....	.....
17	**Trocar Descartable 5-12 mm para Cirugia Laparoscopica Esteril. unidad**			
>>	Se debera cotizar Trocar descartable con fijación de 5 mm y cánula universal para cirugía laparoscópica con cuchilla rebatible Tipo Endo Trocar D5LT Ethicon ó B5STF Covidien	36.00	.....	.....
18	**Sutura poliglactina 3-0 aguja 1/2 circulo 22 mm ahusada 70 cm hebra . Unidad**			

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	tipo Vicryl J311H ó Covidien 231030 / GL-182	156.00	.....	.....
19	**Sutura poliglactina 3-0 aguja 1/2 circulo 17 mm ahusada 70 cm hebra** **. Unidad**			
>>	tipo Vicryl J305H ó Covidien 221030 / UL 204	72.00	.....	.....
20	**Sutura poliglactina rapida absorcion 1 Aguja 1/2 circulo 36.4 mm tapercut 70 cm hebra** **. Unidad**			
>>	tipo Vicryl Rapid VR9964G ó Covidien CV-918	48.00	.....	.....
21	**Sutura poliglactina rapida absorcion 3-0 Aguja 3/8 circulo 26 mm reverso cortante 70 cm hebra** **. Unidad**			
>>	tipo Vicryl Rapid VR9940G ó Covidien SV9940G	36.00	.....	.....
22	**MALLA MONOFILAMENTO DE 15 X 15 CM** **. unidad**			
>>	Debera ser de POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD esteril Tipo Prolene 15x15 Ethicon ó PP1515 Covidien	3.00	.....	.....
23	**MALLA MONOFILAMENTO DE 30 X 30 CM. unidad**			
>>	Debera ser de POLIPROPILENO DE ALTA DENSIDAD esteril Tipo Prolene 30x30. Ethicon o PP3030 Covidien	2.00	.....	.....

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
24	**Celulosa regenerada oxidada hemostatico absorbible 7.5 x 10 cm**			
>>	Tipo Surgicel Nu-Knit Ethicon	30.00	.....	.....
25	**Sutura mecanica. Endoengrapadora quirurgica lineal cortante universal de 12 mm compatible con cargas de 30, 45 y 60 mm con vastago de 26 cm** **. Unidad**			
>>	Tipo Egiaustnd Covidien	2.00	.....	.....
26	**Sutura mecanica lineal cortante articulada 60 3.5 mm** **. Unidad**			
>>	Deberán contener 3 líneas de agrafe de diferente altura cada una: 12 color Purpura de 45 mm y 12 color Purpura de 60 mm. Deberá ser de la misma marca que el renglón anterior por compatibilidad.	24.00	.....	.....
27	**Sutura mecanica. Pinza para sellado de vasos hasta 7 mm de espesor por radiofrecuencia con cuchilla de corte integrada, punta tipo Maryland para cirugia laparoscopica con vastago de 36 cm de largo** **. Unidad**			
>>	Tipo Har 36 Ethicon o LF 1737 Covidien	3.00	.....	.....
28	**Sutura mecanica. Pinza para sellado de vasos hasta 7 mm de espesor por radiofrecuencia con cuchilla de corte integrada**			

Cm0058

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	. Unidad			
	. Unidad			
>>	Tipo Focus 9 cm Ethicon o LF 1212A Covidien	2.00	.....	.....
29	**Sutura mecanica. Fijador para mallas con un solo punto de inserción con 30 tackers absorbibles color violeta de PGLA con alas proximales de 5.1 que sujetan firmemente la malla al tejido**			
	. Unidad			
>>	Tipo Secure Strap 25 Ethicon o Abstack 30 Covidien	2.00	.....	.....
30	**Sutura Violeta Poliglactina de rápida absorción 5-0 aguja 3/8 circulo 13 mm ahusada esteril, 45 cm de longitud de hebra. Unidad**			
>>	tipo Vicryl Rapid VR4930G Ethicon	108.00	.....	.....
31	**SUTURA SEDA TRENZADA C/AGUJA SH 1/2 cir. 26,0 mm 75 cm Nº 2/0. Unidad**			
>>	Tipo Permahand k833h Ethicon o SoftSilk GS 833 Covidien	36.00	.....	.....
32	**SUTURA SEDA TRENZADA C/AGUJA SH 1/2 cir. 26,0 mm 75 cm Nº 0. Unidad**			
>>	Tipo GS834 de Covidien ó K834 de Ethicon	36.00	.....	.....
33	**Sutura Polipropileno Azul 5-0 doble aguja 1/2 circulo 17.0mm 75cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Se debera cotizar Sutura Polipropileno Azul 5-0 doble aguja	12.00	.....	.....

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: ..... **Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	1/2 circulo ahusada de 17.0mm 90 cm de longitud de hebra esteril. Tipo 8556H o 9556T de Ethicon o VP556X de Coviden			
34	**Sutura Polipropileno Azul 6-0 doble aguja 3/8 circulo 13.0mm 75cm ahusada esteril. unidad**			
>>	Tipo M8706T de Ethicon o VP556 de Coviden	24.00	.....	.....
35	**Juego de Sistema de cateter biliar regular 8 Fr. UN**			
>>	de 35 cm tipo Flexima regular de Boston	1.00	.....	.....
36	**Reservorio Siliconado Esteril de 100 cc. Unidad**			
>>	Reservorio Siliconado Esteril de 100 cc	40.00	.....	.....
37	**Aguja descartable para neumoperitoneo de 120 mm de longitud con conector. Unidad**			
>>	Aguja descartable para neumoperitoneo de 120 mm de longitud con conector	5.00	.....	.....
38	**Drenaje canal abierto circular de 19 Fr. Unidad**			
>>	tipo Blake 2230 Ethicon	30.00	.....	.....
39	**Drenaje canal abierto circular de 10 Fr. UN**			
>>	Drenaje canal abierto circular de 10 Fr	20.00	.....	.....
40	**Sutura Nylon Negro 2-0 aguja circular 3/8 26 mm, reverso cortante esteril 45 cm de longitud de hebra. Unidad**			

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

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	tipo Ethilon 164T o Covidien NP 44320	200.00	.....	.....

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN.
TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.
SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTIILIZANDO 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

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

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00109/2026
Pieza Administrativa Nº 92978 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 27/10/26** **Apertura: 30/10/2026 12:00**

Encuadre Legal: Ley Prov. N°1015 Art. 18 L)
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: S/ ADQUISICIÓN DE SUTURAS SOLICITADAS POR EL SERVICIO DE FARMACIA - PERÍODO DE CONSUMO HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Comentario: Leyes Provinciales Nº 1015, Artículo 18 Inciso L), N° 1004, N° 1580 y N°1600, en los Decretos Provinciales Nº 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 32/26 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a).
Las características y especificaciones se encuentran detallado en la descripción de cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria: anexo, fichas técnicas, u otra documentación relacionada con los bienes cotizados, deberá indicar expresamente en el Formulario de Cotización que dicha documentación forma parte integrante de su oferta.
-El oferente deberá respetar la descripción, presentación mínima solicitada en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 202 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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

Presupuesto Oficial:	$ 0.00
Valor del Pliego:	$ 0.00
Valor del Sellado:	$ 0.00
Repartición de destino:	FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU
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 30 (treinta) días de comunicada Orden de Compra. 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 Nº 4746 de la Ciudad de Ushuaia, de lunes a Viernes de 08:000 y hasta las 15:00 Horas y los sábados de 09:00 Hasta las 12:00 Hs.
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / mabarrionuevo@tierradelfuego.gob.ar
Garantía de Oferta:	no
Flete a Cargo:	del proveedor