



"2026 - 20° ANIVERSARIO DE LA SANCIÓN DE LA LEY NACIONAL



ACm0058

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

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 01974/2026

Pieza Administrativa E Nro. 4726- - 2026- 51100- 0/

RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 14660

Fecha: 02/10/26

Apertura: 7/10/2026 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : La presente Compra Directa se realiza en el marco de la Ley Prov. N° 1015

Artículo 18, Inciso L).- Disp. Dir. Gral. Farmacia D.D.G.F. N° 11/2026.

La Obra Social Tdf está inscripta en Arca Cuit IVA Exento.

Indicar en cotización cuando la fecha Vencimiento del medicamento sea menor a un (1) año.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
1	SUPRIMUN-500 MG COMP.REC.X 50. COMPRIM-0002 x80.00			
1	>> se aceptará e incorporará en la comparación de precios las siguientes	80.00	.....	.....
2	marcas equivalentes: mmf sandoz			
3	período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de			
4	recepción.			
2	LECTRUM 22.5 MG-KIT X 1. AMPOLLA-0018 x5.00			
1	>> se aceptará e incorporará en la comparación de precios las siguientes	5.00	.....	.....
2	marcas equivalentes: eligard ó lutrate.			
3	período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de			
4	recepción.			
3	REMIVIR-COMP.REC.X 30. COMPRIM-0002 x30.00			
1	>> se aceptará e incorporará en la comparación de precios las siguientes	30.00	.....	.....
2	marcas equivalentes: tialsur comp.x 30.			
3	período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de			
4	recepción.			
4	DUPIXENT-200 MG JGA.PRELL.X 2. JERINGA-0034 x2.00			
1	>> período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de	2.00	.....	.....
2	recepción.			
5	DUPIXENT-300 MG JGA.PRELL.X 2. JERINGA-0034 x4.00			
1	>> período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de	4.00	.....	.....
2	recepción.			
6	VOCABRIA-600 MG INY. X 3 ML. COMPRIM-0034 x20.00			
1	>> período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de	20.00	.....	.....

Usuario: O.BERTETTI

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGIAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE

* Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-

Recepción de Ofertas hasta: 06-10-26

Domicilio de presentación de ofertas: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF - COMPRASDEMEDICAMENTOS@OSEF.GOB.A

Domicilio de apertura de ofertas: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF - COMPRASDEMEDICAMENTOS@OSEF.GOB.AR

Condición de Pago: SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ARTICULO 34, INCISO 96

Plazo de Entrega: INMEDIATA

Lugar de Entrega: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF

Vigencia del contrato:

Validez de Oferta: 30 DIAS

Flete a Cargo: PROVEEDOR



"2026 - 20° ANIVERSARIO DE LA SANCIÓN DE LA LEY NACIONAL



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

ACm0058

SOLICITUD DE COTIZACION

Compra Directa Nro. 01974/2026

Pieza Administrativa E Nro. 4726- - 2026- 51100- 0/

RAF 312 OBRA SOCIAL PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

Nota Pedido: 14660

Fecha: 02/10/26

Apertura: 7/10/2026 10:00

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Comentario : La presente Compra Directa se realiza en el marco de la Ley Prov. N° 1015

Artículo 18, Inciso L).- Disp. Dir. Gral. Farmacia D.D.G.F. N° 11/2026.

La Obra Social Tdf está inscripta en Arca Cuit IVA Exento.

Indicar en cotización cuando la fecha Vencimiento del medicamento sea menor a un (1) año.

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio	Importe
2	recepción.			
7	REKAMBYS-900 MG SUSP.INY.X3ML. AMPOLLA-0034 x20.00			
1	>> período de aptitud no inferior a 1 (un) año, a contar desde el momento de	20.00	.....	.....
2	recepción.			

TOTAL :\$

Son Pesos:

.....
Firma y Sello Responsable

Usuario: O.BERTETTI

"LAS ISLAS MALVINAS, GEORGAS DEL SUR, SANDWICH DEL SUR, Y LOS ESPACIOS MARÍTIMOS E INSULARES CORRESPONDIENTE

* Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales.-

Recepción de Ofertas hasta: 06-10-26

Domicilio de presentación de ofertas: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF - COMPRASDEMEDICAMENTOS@OSEF.GOB.A

Domicilio de apertura de ofertas: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF - COMPRASDEMEDICAMENTOS@OSEF.GOB.AR

Condición de Pago: SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO PROVINCIAL N° 674/11, ARTICULO 34, INCISO 96

Plazo de Entrega: INMEDIATA

Lugar de Entrega: FITZ ROY N° 350 - 2° PISO - USHUAIA - TDF

Vigencia del contrato:

Validez de Oferta: 30 DIAS

Flete a Cargo: PROVEEDOR