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

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

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Sonda Foley 2 vias 6 Fr c/balon 3 ml silicona 100% esteril.**			
>>	sonda Foley 2 vias N°6 (latex/silicona) cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	20.00	.....	.....
2	**Sonda Foley 2 vías 16Fr c/balón látex hidrofóbico siliconada pta.cilindrica.orif.lat.valv.luer lock estéril. Unidad**			
>>	sonda Foley 2 vias N°16 (latex/silicona) cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	20.00	.....	.....
3	**Cateter central venoso poliuretano 5.5Fr 13cm Triple lumen Por puncion tecnica Seldinger Pediatrico Esteril. Unidad**			
>>	Cateter venoso central trilumen 5.5Fr x 13 cm (tipo Arrow) cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
4	**Cateter central venoso poliuretano 5Fr 30cm Doble lumen Porpuncion tecnica Seldinger Esteril. Unidad**			
>>	Cateter venoso cntral trilumen 5.5 Fr x 30cm (tipo ARrow) cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
5	**Cateter trocar p/puncion pleural 8 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Trocar+Cateter toracico tipo Pahsco 8 FR	3.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Luis Gonzalez Peñalver
Jefe de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.			
6	**Cateter trocar p/puncion pleural 10 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Trocar + cateter toracico tipo Pahsco 10FR cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	3.00	.....	.....
7	**Cateter trocar p/puncion pleural 12 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Trocar + cateter toiracico tipo Pahsco 12FR cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	3.00	.....	.....
8	**Cateter trocar p/puncion pleural 14 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Trocar + cateter toiracico tipo Pahsco 14FR cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	3.00	.....	.....
9	**Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 5FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad**			
>>	Sistema cerrado aspiracion neonatal 5Fr x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
10	**Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio**			

Solicitud de Cotización

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

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	adaptador MDI estéril. unidad			
>>	Sistema cerrado aspiracion neonatal 6 FR x10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
11	**Sistema Cerrado Aspiración Endotraqueal 6FR conector giratorio adaptador MDI estéril. unidad**			
>>	Sistema cerrado aspiracion pediatrico 8FR x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
12	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 10FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			
>>	Sistema cerrado aspiracion pediatrico 10FR x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
13	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 12FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			
>>	Sistema cerrado aspiracion pediatrico 12 Fr x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
14	**Sistema Cerrado Aspiracion Endotraqueal 14FR conector giratorio adaptador MDI esteril. unidad**			

Solicitud de Cotización

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

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Sistema cerrado aspiracion 14 Fr x 2 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
15	**Conector MDI para circuito de ARM Adulto. Unidad**			
>>	Conector MDI ARM ADULTO BULTO CERRADO POR 6 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	6.00	.....	.....
16	**Conector MDI para circuito de ARM Pediatrico. Unidad**			
>>	Conector MDI ARM PEDIATRICO BULTO CERRADO POR 6 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	6.00	.....	.....
17	**Circuito Respiratorio Descartable Doble Rama (No Calefaccionado). 15 MM**			
>>	Circuito doble rama neonatal tipo EVQUA 2 X 6 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año. ...	6.00	.....	.....
18	**Circuito Respiratorio Descartable Doble Rama (No Calefaccionado). 22 MM**			
>>	CIRCUITO DOLE RAMA PEDIATRICO TIPO RT265/ARM PEDIATRICO X 10 cantidad refiere a unidades.	10.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 12:00**

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

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

Descripción: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	se solicita vencimiento no menor a un año.			
19	**Máscara total facial para VNI, codo estándar reutilizable tamaño**			
	M. Unidad			
>>	Mascara Total FAce VNI tipo Phillips tamaño M x 4	4.00	.....	.....
	cantidad refiere a unidades.			
	se solicita vencimiento no menor a un año.			
20	**MASCARA FULL FACE**			
	. UNIDAD			
>>	MASCARA TOTAL FACE TIPO PHILLIPS XS X 4	4.00	.....	.....
	cantidad refiere a unidades.			
	se solicita vencimiento no menor a un año.			
21	**MASCARA FULL FACE**			
	. UNIDAD			
>>	Mascara Total FAce VNI tipo Phillips tamaño S x 4	4.00	.....	.....
	cantidad refiere a unidades.			
	se solicita vencimiento no menor a un año.			
22	**MASCARA FULL FACE**			
	. UNIDAD			
>>	Mascara Total FAce VNI tipo Phillips tamaño L x 4	4.00	.....	.....
	cantidad refiere a unidades.			
	se solicita vencimiento no menor a un año.			

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	**Aerocamara inhalatoria con membrana Adulto. Unidad**			
>>	Aerocamara vent adulto tipo Aerochamber x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
24	**Cateter poliuretano p/arteria umbilical 2.5Fr Doble lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad**			
>>	Cateter umbilical arterial FR 2.5 100% poliuretano tipo Silmag o equivalente x20 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	20.00	.....	.....
25	**Cateter poliuretano p/arteria umbilical 3.5Fr Doble lumen Radiopaco Centimetrado desde 5-25 cm Esteril. Unidad**			
>>	Cateter umbilical "venoso" doble lumen FR 3.5 Fr 100% poliuretano tipo Silmag o equivalente x 20. cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año. DEBE SER VENOSO	20.00	.....	.....
26	**PRESURIZADOR DE SUEROS. Unidad**			
>>	Presurizador sachet de 500 cc x5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	5.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

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

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
27	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Pediatrica Mediana. unidad**			
>>	Mascara anestesia tipo Draguer Star n°5 x 5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	5.00	.....	.....
28	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Pediatrica Chica. unidad**			
>>	Mascara anestesia tipo Draguer STAR N° 2 x 5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	5.00	.....	.....
29	**Venda elastica adhesiva porsosa c/banda de proteccion 10cm x 2.5m. Unidad**			
>>	Venda elastica adhesiva tipo TENSOPLAST x 4 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	4.00	.....	.....
30	**Solución peritoneal para dialisis al 2.3%. bolsa x 2 lit**			
>>	Bulto cerrado por 6 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	6.00	.....	.....
31	**circular respirador neonatal calefaccionado. unidad**			
>>	circuito respiratorio con hilo calefactor neonatal x 10 cantidad refiere a unidades.	10.00	.....	.....

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	se solicita vencimiento no menor a un año.			
32	**circular respirador adulto/pediatrico calefaccionado. unidad**			
>>	circuito respiratorio con hilo calefactor adulto x 10 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	10.00	.....	.....
33	**Cateter arterial Seldinger** **. uniddad**			
>>	Cateter arterial tipo Arrow para medir presion arterial invasiva N°20 x 2. Bulto cerrado x 2. cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
34	**Cateter arterial Seldinger** **. uniddad**			
>>	Cateter arterial tipo Arrow para presion arterial invasiva N°22 bulto cerrado. x 2 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	2.00	.....	.....
35	**Cateter trocar p/puncion pleural 16 Fr Esteril. Unidad**			
>>	Trocar + cateter toiracico tipo Pahsco 16FR x 5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	3.00	.....	.....

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

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
36	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Adulto Mediana. unidad**			
>>	Mascara anestesia tipo Draguer Star n°4 x 5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	5.00	.....	.....
37	**Mascara Facial c/Borde Neumatico Pediatrica Chica. unidad**			
>>	Máscara anestesia tipo Dräger STAR Nº1 x 5 cantidad refiere a unidades. se solicita vencimiento no menor a un año.	5.00	.....	.....

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

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

...ais Gonzalo Peñaloza
...e de Dpto. Compras y Contrataciones
Hospital Regional Ushuaia

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.			

TOTAL $.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

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

Presupuesto Oficial:	$ 0.00
Valor del Pliego:	$ 0.00
Valor del Sellado:	$ 0.00
Repartición de destino:	FE FDO. DE 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:	30 (treinta) días corridos de comunicada la orden de compra, admitiéndose 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:	Servicio de Pediatría – Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Regional Ushuaia, previa conformidad técnica y administrativa
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

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

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

Compra Directa Nro. 00099/2026 (Llamado Nro. 2 de Compra Nro. 94)
Pieza Administrativa Nº 62374 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 **Fecha: 09/10/26** **Apertura: 13/10/2026 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: ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS
Comentario: (Viene de Compra: Compra Directa Nro 94/2026 529 - Llamado Nro 2) 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, Capítu I, punto a)".
-Ver las descripciones especificas en cada uno de los renglones.
-En caso de que el oferente acompañe junto con el Formulario de Cotización documentación complementaria,anexos, 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 y vencimiento mínimo solicitado en cada renglón. En caso de ofrecer una presentación o característica diferente, deberá consignarlo expresamente en el renglón correspondiente.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/529 157 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Garantía de Oferta: no
Flete a Cargo: del proveedor