Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00351/2026
Pieza Administrativa Nº 95194 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 02/11/26** **Apertura: 3/11/2026 12:00**

Encuadre Legal: LP 1015 18 L) ADJUD. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: Adquisición de tres (3) teléfonos celulares destinados al Centro Provincial de Rehabilitación dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

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.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Equipo de telefonia celular. unidad**			
>>	CUATRO (4) TELÉFONOS CELULARES – MARCA TIPO: SAMSUNG A16 O EQUIVALENTE Características técnicas mínimas por equipo: • Pantalla táctil de 6,7 pulgadas, tecnología Super AMOLED, resolución Full HD+ (1080 × 2340 píxeles). • Procesador de ocho núcleos, con frecuencia máxima de al menos 2,2 GHz. • Memoria RAM de 4 GB o superior. • Almacenamiento interno de 128 GB o superior, ampliable mediante tarjeta microSD. • Sistema operativo Android, compatible con WhatsApp, Gmail, Google Drive y Google Maps. • Conectividad 4G LTE y Wi-Fi de doble banda (2,4 y 5 GHz). • Bluetooth 5.3 o superior y NFC. • Cámara trasera principal de 50 MP o superior y cámara frontal de 13 MP o superior. • Batería de 5.000 mAh o superior. • Puerto USB tipo C. • Lector de huellas digitales. • Protección IP54 o superior contra polvo y salpicaduras.• Equipo liberado para su utilización con cualquier operador de telefonía móvil. • Cargador compatible para red eléctrica de 220 V y cable USB. • Funda protectora y protector de pantalla. Los equipos deberán ser nuevos, sin uso y contar con una garantía mínima de DOCE (12) meses. Condiciones de entrega: • Lugar de entrega: Ministerio de Salud, Alem 629, Ushuaia. • Plazo de entrega: treinta (30) días.	4.00	.....	.....

C.P. Zenteno Marcelo
Director General de
Administración Financier...
Ministerio de Salud

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00351/2026
Pieza Administrativa Nº 95194 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 02/11/26** **Apertura: 3/11/2026 12:00**

Encuadre Legal: LP 1015 18 L) ADJUD. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: Adquisición de tres (3) teléfonos celulares destinados al Centro Provincial de Rehabilitación dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

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.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

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

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

C.P. Zenteno Marcelo
Director General de
Administración Financiera
Ministerio de Salud

Gobierno de
Tierra del Fuego,
Antártida e Islas
del Atlántico Sur

SECRETARIA DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00351/2026
Pieza Administrativa Nº 95194 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
RAF 525 FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES MIN. SAL **Fecha: 02/11/26** **Apertura: 3/11/2026 12:00**

Encuadre Legal: LP 1015 18 L) ADJUD. SIMPLE
Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Descripción: Adquisición de tres (3) teléfonos celulares destinados al Centro Provincial de Rehabilitación dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia

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.

Notas de Pedido Relacionadas: 2026/525 373 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe

Forma de Pago:	30 días desde la conformidad de la factura según Dcto. Pcial. Nº 674/11, art. 34º, 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. Nº 674/11, art. 34º, pto. 47º.
Lugar de Entrega:	Dirección General de Salud Digital sita en Alem N° 629, Ushuaia, TDF, CP 9410
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Recepción de ofertas hasta el día 03/11/26 12:00 hs. (no se requiere sobre cerrado)
Domicilio de presentación de ofertas:	Calle Av. Alem Nº 629 - 2º PISO - Ushuaia - CP 9410 - (DE 9 A 14 HS) O comprasms@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	Dpto. Compras MS sito en calle Av. L. Alem Nº 629 - 3º PISO - Ushuaia - CP 9410.
Garantía de Oferta:	No se requiere
Flete a Cargo:	Del proveedor

C.P. Zenteno Marcelo
Director General de
Administración Financ
Ministerio de Salud