

HOSPITAL CUENCA ALTA NESTOR KIRCHNER SAMIC

Ruta Provincial Nº 6, cruce con la Ruta 205, Cañuelas, Provincia de Buenos Aires;

C.U.I.T.: 30-71508015-6 IVA: Exento compras@hospitalcuencaalta.org.ar

PEDIDO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

Número 037 Año 2020

Ejercicio 2020

Ref./Adquisición de Herramientas Varias para el Área de Ingeniería Clínica de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC – TRAMITE URGENTE

Pedido de Provisión: 037-2020 Fecha 11/04/2020

Se recibirán Ofertas hasta el <u>VIERNES 24 DE ABRIL DE 2020</u> a las 11:00 hs. vía correo electrónico a <u>compras@hospitalcuencaalta.org.ar</u>

<u>SEÑOR PROVEEDOR:</u> Solicitamos a Usted cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC, el carácter de Exento.

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	KIT DE LLAVES ALLEN REFERENCIA: 10 PIEZAS O MAS, MILIMETRICAS LARGAS	3		
2	KIT DE LLAVES ALLEN REFERENCIA: 10 PIEZAS O MAS, MILIMETRICAS CORTAS	1		
3	LLAVE ALLEN T 4 MM	2		
4	LLAVE ALLEN T 2,5 MM	2		
5	LLAVE ALLEN T 3 MM	2		
6	SET DE DESTORNILLADORES REFERENCIA: 12 PIEZAS O MAS (PUNTA CRUZ Y PLANA)	6		
7	SET DE DESTORNILLADORES DE PRECISION REFERENCIA: 6 PIEZAS O MAS (PUNTA CRUZ Y PLANA)	6		
8	LLAVE FRANCESA 12 PULGADAS	1		
9	LLAVE FRANCESA 10 PULGADAS	1		
10	LLAVE FRANCESA 6 PULGADAS	1		
11	LLAVE STILSON APERTURA 30 MM	1		
12	LLAVE STILSON APERTURA 90 MM	1		
13	LLAVE PICO DE LORO STANDARD	1		
14	MORZA DE BANCO GIRATORIA CON YUNQUE N°5	1		
15	TALADRO DE BANCO 13 MM CON SOPORTE METALICO Y MORZA AJUSTABLE EN ALTURA	1		
16	KIT DE MECHAS DE TITANIO REFERENCIA: DE LA MENOS 20 PIEZAS	1		

17	SET DE LLAVES COMBINADAS REFERENCIA: DE 6 A 24 MM	1	
18	JUEGO DE LLAVES PUNTA ESTRELLA REFERENCIA: 8 O MAS PIEZAS	2	
19	SET DE PINZAS DE ELECTRICISTA REFERENCIA: (PINZA UNIVERSAL, PUNTA Y ALICATE)	6	
20	SET PINZAS DE ELECTRONICA REFERENCIA: DE AL MENOS 4 PIEZAS	6	
21	SET DE LLAVES TUBO CON CRIKET REFERENCIA: 20 PIEZAS O MAS	1	
22	SET DE BRUSELAS DE PRECISION REFERENCIA: 4 PIEZAS O MAS	6	
23	CARRETEL DE ESTAÑO 60/40 DE 250 GR	3	
24	DESOLDADOR A PISTON	6	
25	SOLDADOR DE ESTAÑO TIPO LAPIZ REFERENCIA: punta cerámica 35W de potencia, cable reforzado con base para apoyar sobre la mesa metálico incluida	6	
26	FUENTE VARIABLE REGULADA 0-30 VOLTS 0-5AMPER REFERENCIA: Deberá tener un display que muestre tensión y corriente en tiempo real El ripple deberá ser menor a 2mVrms Debe tener protección de sobrecorriente	1	
27	MANTEL ANTIESTATICO REFERENCIA: de al menos 40 x 60 cm con cable conexión a tierra de por lo menos 1.2m con pulsera antiestatica con velcro de regulacion y cable a tierra de por lo menos 90 cm espiralado con fijacion al mantel	6	
28	ESTACION DOBLE DE SOLDADO DE AL MENOS 600W DE POTENCIA MAXIMA REFERENCIA: Debera tener Soldador de contacto y tobera de Aire caliente por Bomba. Potencia de calefactor de aire por lo menos 500W. Potencia de Soldador Lápiz al menos 60W. Deberá ser un equipo de fácil uso y resistente. Deberá contar con 2 (Dos) displays, uno que muestren informacion sobre el Soldador Tipo Lapiz y el otro para el soldador por aire caliente. Los displays deberan mostrar no solo la temperatura configurada y la real, sino que tambien debera mostrar el flujo del aire, el modo de trabajo y la potencia. Debe permitir visualizar la temperatura en °C o F°. Debera tener al menos 2 memorias para temperaturas pre-configurables y de facil acceso. Debe contar con una funcion que cuando la tobera se encuentra por un tiempo en el soporte, el equipo entra en modo de suspencion bajando la temperatura. Debera tener botones en la tobera que permitan modificar la temperatura y el caudal de aire. El equipo debe contar con un enfriamiento automatico cuando se apaga para evitar la fatiga del calefactor. Debe traer incluidos los siguientes accesorios: 1(uno)Soporte Soldador lapiz universal. 1(uno)Esponja de limpieza. Puntas de tobera al menos 4. 1(uno)Soporte de Tobera. 1(uno)Soldador Tipo Lapiz. 1(uno)Cable Interlock		
	TOTAL		

Aceptación de Condiciones: La presentación de ofertas implica el conocimiento y aceptación del Pliego de Bases y Condiciones Generales con el sometimiento a todas sus disposiciones, así como también a las del Pliego de Condiciones Particulares y del Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones

Aquellas firmas cotizantes, deberán acompañar al **PRESENTE PEDIDO DE COTIZACION COMPLETO y FIRMADO** la siguiente documentación:

- 1) Documentación emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;
- 2) Documentación emitida por la Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires (ARBA), que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos o Convenio Multilateral;
- 3) Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la Provincia de Buenos Aires.
- 4) Declaración en instrumento privado que indique que no ha sido demandado por la Nación y/o la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales.
- 5) Declaración en instrumento privado que indique que la firma no utiliza ni utilizará mano de obra infantil en ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes,

Muestras: en caso de resultar necesario, la institución podrá solicitar muestras fotográficas de los insumos a cotizarse, folletos, catálogos, y/o cualquier otro elemento conducente a valorar las cualidades del material ofertado, debidamente identificadas con número de Contratación, número de renglón y nombre de la firma, en el lugar y hora indicado. La no presentación de las mismas en los términos requeridos podrá resultar causal de desestimación de la oferta.

Plazo y Lugar de Entrega: Entrega inmediata en la sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, previa coordinación de entrega con 48 horas de antelación con la Comisión de Recepción de este Hospital, al teléfono 011-5273-4700. Se podrán considerar propuestas con propuestas de entrega y plazos diferentes, las cuales quedarán a consideraciones de las autoridades del HCAS

Pago: se formulará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura. Se podrán considerar propuestas con formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideraciones de las autoridades del HCAS

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ CARGO POR GASTOS ADICIONALES.

NOTA: EL presente Pedido de Provisión deberá resultar suscrito por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
№ D.N.I.	
LUGAR Y FECHA	