



Hospital de Alta Complejidad  
**CUENCA ALTA SAMIC**

**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](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)

Página : 1 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
LICITACION PUBLICA**

Número **007** Año **2020**

Ejercicio 2020

*Ref./Adquisición de Determinaciones con entrega de Equipos en Comodato para el Servicio de Laboratorio de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC*

Pedido de Provisión: **108-2020** Fecha **23/06/2020**

**FECHA DE APERTURA: JUEVES 23 DE JULIO DE 2020 – 10:00 HS.**

EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y SUMINISTROS DEL HOSPITALCUANCA ALTA SAMIC

**VALOR DEL PLIEGO \$ 5.000,00**

**SEÑOR PROVEEDOR:** 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 | Marca | Precio Unitario | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------|-----------------|--------------|
| <b>RENGLÓN Nº1 – DETERMINACIONES DE QUÍMICA CLINICA CON LA PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO, en comodato sin cargo.</b> |                                                  |          |       |                 |              |
| 1.1                                                                                                              | DETERMINACIONES DE GLUCOSA POR MÉTODO ENZIMÁTICO | 3000     |       |                 |              |
| 1.2                                                                                                              | DETERMINACIONES DE UREA POR MÉTODO CINÉTICO      | 4300     |       |                 |              |
| 1.3                                                                                                              | DETERMINACIONES DE CREATININA                    | 5000     |       |                 |              |
| 1.4                                                                                                              | DETERMINACIONES DE ACIDO URICO                   | 1200     |       |                 |              |
| 1.5                                                                                                              | DETERMINACIONES DE TGO                           | 3500     |       |                 |              |
| 1.6                                                                                                              | DETERMINACIONES DE TGP                           | 3500     |       |                 |              |
| 1.7                                                                                                              | DETERMINACIONES DE FOSFATASA ALCALINA            | 4400     |       |                 |              |
| 1.8                                                                                                              | DETERMINACIONES DE BILIRRUBINA TOTAL             | 2600     |       |                 |              |
| 1.9                                                                                                              | DETERMINACIONES DE BILIRRUBINA DIRECTA           | 2000     |       |                 |              |
| 1.10                                                                                                             | DETERMINACIONES DE COLESTEROL                    | 3100     |       |                 |              |
| 1.11                                                                                                             | DETERMINACIONES DE COLESTEROL HDL                | 1320     |       |                 |              |
| 1.12                                                                                                             | DETERMINACIONES DE COLESTEROL LDL                | 450      |       |                 |              |
| 1.13                                                                                                             | DETERMINACIONES DE AMILASA                       | 500      |       |                 |              |
| 1.14                                                                                                             | DETERMINACIONES DE NA, POTASIO Y CLORO           | 9000     |       |                 |              |

|                                                                                                                                |                                                                    |      |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|
| 1.15                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE CALCIO                                          | 1500 |  |  |  |
| 1.16                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE FOSFORO                                         | 3000 |  |  |  |
| 1.17                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE MAGNESIO                                        | 1200 |  |  |  |
| 1.18                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE LDH                                             | 1300 |  |  |  |
| 1.19                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE CPK                                             | 1300 |  |  |  |
| 1.20                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE FERREMIA                                        | 900  |  |  |  |
| 1.21                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE FRUCTOSAMINA                                    | 220  |  |  |  |
| 1.22                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE GGT                                             | 1500 |  |  |  |
| 1.23                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE PROTEINURIA                                     | 1000 |  |  |  |
| 1.24                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                         | 900  |  |  |  |
| 1.25                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE MICROALBUMINURIA                                | 500  |  |  |  |
| 1.26                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE ACIDOS BILIARES                                 | 500  |  |  |  |
| 1.27                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE PROTEINAS TOTALES                               | 3000 |  |  |  |
| 1.28                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE ALBÚMINA                                        | 3550 |  |  |  |
| 1.29                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE PCR                                             | 1100 |  |  |  |
| 1.30                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE ASTO                                            | 300  |  |  |  |
| 1.31                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE LAR                                             | 300  |  |  |  |
| 1.32                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE VANCOCINEMIA                                    | 150  |  |  |  |
| 1.33                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE DIMERO D                                        | 180  |  |  |  |
| 1.34                                                                                                                           | DETERMINACIONES DE TRANSFERRINA                                    | 150  |  |  |  |
| <b>TOTAL RENGLON N°1</b>                                                                                                       |                                                                    |      |  |  |  |
| <b>RENGLON N°2 DETERMINACIONES DE ENDOCRINOLOGIA, INMUNOSEROLOGIA, MARCADORES ONCOLÓGICOS CON LA PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO</b> |                                                                    |      |  |  |  |
| 2.1                                                                                                                            | DETERMINACIONES DE PSA POR INMUNOENSAYO                            | 190  |  |  |  |
| 2.2                                                                                                                            | DETERMINACIONES DE PSA LIBRE POR INMUNOENSAYO                      | 100  |  |  |  |
| 2.3                                                                                                                            | DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS ANTI TPO POR INMUNOENSAYO           | 200  |  |  |  |
| 2.4                                                                                                                            | DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA POR INMUNOENSAYO | 100  |  |  |  |

|      |                                                                        |             |  |  |  |
|------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|--|
| 2.5  | <b>DETERMINACIONES DE CEA POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.6  | <b>DETERMINACIONES DE CA 125 POR INMUNOENSAYO</b>                      | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.7  | <b>DETERMINACIONES DE CA 15-3 POR INMUNOENSAYOC</b>                    | <b>200</b>  |  |  |  |
| 2.8  | <b>DETERMINACIONES DE GONADOTROFINA CORIÓNICA POR INMUNOENSAYO</b>     | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.9  | <b>DETERMINACIONES DE TSH POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>2500</b> |  |  |  |
| 2.10 | <b>DETERMINACIONES DE T4L POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>1500</b> |  |  |  |
| 2.11 | <b>DETERMINACIONES DE T3 POR INMUNOENSAYO</b>                          | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.12 | <b>DETERMINACIONES DE INSULINA POR INMUNOENSAYO</b>                    | <b>300</b>  |  |  |  |
| 2.13 | <b>DETERMINACIONES DE CA 19-9 POR QUIMILUMINISCENCIA PARA ARCHITEC</b> | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.14 | <b>DETERMINACIONES DE FSH POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.15 | <b>DETERMINACIONES DE LH POR INMUNOENSAYO</b>                          | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.16 | <b>DETERMINACIONES DE ESTRADIOL POR INMUNOENSAYO</b>                   | <b>0</b>    |  |  |  |
| 2.17 | <b>DETERMINACIONES DE PROLACTINA POR INMUNOENSAYO</b>                  | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.18 | <b>DETERMINACIONES DE CORTISOL POR INMUNOENSAYO</b>                    | <b>90</b>   |  |  |  |
| 2.19 | <b>DETERMINACIONES DE IGE POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>200</b>  |  |  |  |
| 2.20 | <b>DETERMINACIONES DE VITAMINA D POR INMUNOENSAYO</b>                  | <b>200</b>  |  |  |  |
| 2.21 | <b>DETERMINACIONES DE TESTOSTERONA POR INMUNOENSAYO</b>                | <b>105</b>  |  |  |  |
| 2.22 | <b>DETERMINACIONES DE ALFA FETO PROTEÍNA POR INMUNOENSAYO</b>          | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.23 | <b>DETERMINACIONES DE TPA POR INMUNOENSAYO</b>                         | <b>200</b>  |  |  |  |

|      |                                                                      |             |  |  |  |
|------|----------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|--|
| 2.24 | <b>DETERMINACIONES DE CMV IGM POR INMUNOENSAYO</b>                   | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.25 | <b>DETERMINACIONES DE CMV IGG POR INMUNOENSAYO</b>                   | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.26 | <b>DETERMINACIONES DE RUBEOLA IGM INMUNOENSAYO</b>                   | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.27 | <b>DETERMINACIONES DE RUBEOLA IGG POR INMUNOENSAYO</b>               | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.28 | <b>DETERMINACIONES DE CHAGAS POR INMUNOENSAYO</b>                    | <b>700</b>  |  |  |  |
| 2.29 | <b>DETERMINACIONES DE TOXO IGG POR INMUNOENSAYO</b>                  | <b>700</b>  |  |  |  |
| 2.30 | <b>DETERMINACIONES DE TOXO IGM POR INMUNOENSAYO</b>                  | <b>800</b>  |  |  |  |
| 2.31 | <b>DETERMINACIONES DE TOXO AVIDEZ POR INMUNOENSAYO</b>               | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.32 | <b>DETERMINACIONES DE HIV POR INMUNOENSAYO</b>                       | <b>900</b>  |  |  |  |
| 2.33 | <b>DETERMINACIONES DE HBSAG POR INMUNOENSAYO</b>                     | <b>1800</b> |  |  |  |
| 2.34 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS ANTI CORE HBC POR INMUNOENSAYO</b> | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.35 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS ANTI HBS POR INMUNOENSAYO</b>      | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.36 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS HCV POR INMUNOENSAYO</b>           | <b>1200</b> |  |  |  |
| 2.37 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS HVA IGM POR INMUNOENSAYO</b>       | <b>200</b>  |  |  |  |
| 2.38 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS HVA IGG POR INMUNOENSAYO</b>       | <b>200</b>  |  |  |  |
| 2.39 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EBNA-1-IGG</b>                     | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.40 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EBV VCA IGG POR INMUNOENSAYO</b>   | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.41 | <b>DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EBV VCA IGM</b>                    | <b>100</b>  |  |  |  |
| 2.42 | <b>DETERMINACIONES DE TROPONINA I POR INMUNOENSAYO</b>               | <b>200</b>  |  |  |  |

|                                                                                                                          |                                                                                        |      |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|
| 2.43                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE CK MB POR INMUNOENSAYO                                              | 200  |  |  |  |
| 2.44                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE PROCALCITONINA POR INMUNOENSAYO                                     | 200  |  |  |  |
| 2.45                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE PTH                                                                 | 100  |  |  |  |
| 2.46                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE VITAMINA B12                                                        | 200  |  |  |  |
| 2.47                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE ACIDO FOLICO                                                        | 200  |  |  |  |
| 2.48                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE PROBNP POR INMUNOENSAYO                                             | 100  |  |  |  |
| 2.49                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE TIROGLOBULINA                                                       | 150  |  |  |  |
| 2.50                                                                                                                     | DETERMINACIONES DE FERRITINA                                                           | 300  |  |  |  |
| TOTAL RENGLON N°2                                                                                                        |                                                                                        |      |  |  |  |
| RENGLON N°3 MEDIO INTERNO (II). DETERMINACIONES DE GASES EN SANGRE, IONOGRAMA Y QUÍMICA CON LA PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO |                                                                                        |      |  |  |  |
| 3.1                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE GASES EN SANGRE, COOXIMETRÍA, IONOS, GLUCOSA, LACTATO Y BILIRRUBINA | 5100 |  |  |  |
| TOTAL RENGLON N°3                                                                                                        |                                                                                        |      |  |  |  |
| RENGLON N°4 AREA: HEMOSTASIA DETERMINACIONES DE HEMOSTASIA CON LA PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO (COAGULOMETRO)  |                                                                                        |      |  |  |  |
| 4.1                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA ISI MENOS A 1,2                               | 3500 |  |  |  |
| 4.2                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA                           | 3500 |  |  |  |
| 4.3                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE FIBRINÓGENO                                                         | 200  |  |  |  |
| 4.4                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE FACTOR V                                                            | 100  |  |  |  |
| 4.5                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE FACTOR VII                                                          | 100  |  |  |  |
| 4.6                                                                                                                      | DETERMINACIONES DE FACTOR VIII                                                         | 100  |  |  |  |
| 4.7                                                                                                                      | DETERMINACIÓN DE HEPARINEMIA                                                           | 100  |  |  |  |
| 4.8                                                                                                                      | TIEMPO DE RUSSELL DILUIDO                                                              | 100  |  |  |  |
| 4.9                                                                                                                      | TIEMPO DE RUSSELL CONFIRMATORIO                                                        | 100  |  |  |  |
| TOTAL RENGLON N°4                                                                                                        |                                                                                        |      |  |  |  |
| RENGLON N°5 AREA: MICROBIOLOGIA. BOTELLAS DE HEMOCULTIVOS CON LA PROVISION DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS                      |                                                                                        |      |  |  |  |
| 5.1                                                                                                                      | BOTELLA HEMOCULTIVO ADULTO                                                             | 900  |  |  |  |

|                   |                                     |     |  |  |  |
|-------------------|-------------------------------------|-----|--|--|--|
| 5.2               | BOTELLA HEMOCULTIVO PEDIATRICO      | 200 |  |  |  |
| 5.3               | TARJETA DE TIPIFICACION DE GERMESES | 100 |  |  |  |
| 5.4               | TARJETA DE SENSIBILIDAD DE GERMESES | 100 |  |  |  |
| TOTAL RENGLON Nº5 |                                     |     |  |  |  |

**Condiciones de Contratación:** Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Publica 007/2020.

**Muestras:** en caso de necesidad, la Institución podrá solicitar muestras de los insumos a cotizarse.

**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 Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en [www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones)

**OBTENCION DEL PLIEGOS DE CONDICIONES PARTICULARES.-.** Los Interesados deberán obtener el Pliego de Bases y Condiciones en la Oficina de Compras y Suministros del Hospital, hasta 48 horas hábiles con anterioridad al Acto de Apertura de Ofertas, previa acreditación del depósito de la suma establecida de Pesos Cinco Mil (\$5.000,00) en la cuenta corriente institucional del Banco de la Nación Argentina N°1800022504 Sucursal 1290, CBU 0110180120018000225048- Avda.Libertad 698 de la Localidad de Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires

**Pago:** se formulará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura.

**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             |  |
| Nº D.N.I.         |  |
| LUGAR Y FECHA     |  |