



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 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
CONTRATACION DIRECTA**

Número **120** Año **2020**

Ejercicio 2020

*Ref./Adquisición de Material Protésico y/o Implantable para este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC*

Pedido de Provisión: **129-2020** Fecha **17/07/2020**

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el LUNES 10 DE AGOSTO DE 2020 a las 10:00 hs. vía correo electrónico a [compras@hospitalcuencaalta.org.ar](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)**

**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.

RG	Descripción	Cantidad	Marca	Pcio. Unitario	Pcio. Total Renglón
<b>CLAVOS</b>					
1	CLAVO ENDOMEDULAR DE FEMUR DE TITANIO DOBLE CERROJADO PROXIMAL Y DISTAL MULTIDIRECCIONAL	7			
2	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA DE TITANIO DOBLE CERROJADO PROXIMAL Y DISTAL MULTIDIRECCIONAL	7			
3	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA DE TITANIO MULTICERROJADO PROXIMAL CON SET DE CANULAS PARA INSERCIÓN SUPRAPATELAR.	2			
4	CLAVO CEFALOMEDULAR DE FEMUR PROXIMAL DE TITANIO CORTO	3			
5	CLAVO CEFALOMEDULAR DE FEMUR PROXIMAL DE TITANIO LARGO	3			
6	CLAVO ENDOMEDULAR DE DIÁFISIS DE HUMERO DE TITANIO DOBLE CERROJADO PROXIMAL Y DISTAL	3			
7	CLAVO ENDOMEDULAR PARA HUMEORO PROXIMAL MULTICERROJADO PROXIMAL TIPO MULTILOCK	1			
<b>PELVIS</b>					
8	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN PARA PELVIS DE BAJO PERFIL NO BLOQUEADA 3.5 MM DIFERENTES CURVATURAS Y LARGOS	12			

9	PLACA DE RECONSTRUCCIÓN PARA PELVIS DE BAJO PERFIL BLOQUEADA 3.5 MM DIFERENTES CURVATURAS Y LARGOS	3			
10	TORNILLO CANULADO TITANIO 6.5 MM ROSCA PARCIAL Y TOTAL CON ARANDELAS DE 60 A 150 MM LARGO	20			
11	TORNILLO CANULADO TITANIO 4.5 MM ROSCA PARCIAL Y TOTAL CON ARANDELAS DE 60 A 150 MM LARGO	5			
<b>EXTREMIDAD SUPERIOR</b>					
12	PLACA PARA METACARPEANO DE MINI FRAGMENTOS DE 2,7 MM	2			
13	TORNILLO CANULADO DE HERBERD 2.4 MM/ 3.0 MM PARA ESCAFORIDES CARPEANO	3			
14	PLACA REGIONAL BLOQUEADA DE EXTREMO DISTAL DE RADIO DOBLE FILA, DE TITANIO.	5			
15	PLACA LC-DCP DE ANTEBRAZO NO BLOQUEADA 3.5 MM	4			
16	PLACA REGIONAL BLOQUEADA DE EXTREMO PROXIMAL DE RADIO (CUELLO) DE TITANIO DE 2,7 MM	1			
17	PLACA REGIONAL BLOQUEADA DE EXTREMO PROXIMAL DE CUBITO DE TITANIO DE 3.5 MM	1			
18	PLACA REGIONAL BLOQUEADA DE EXTREMO DISTAL DE HUMERO, DE TITANIO. 3.5 MM	2			
19	PLACA DCP DE DIÁFISIS HUMERO HIBRIDA (BLOQUEDA/NO BLOQUEDA) 4.5 MM	2			
20	PLACA REGIONAL BLOQUEADA DE EXTREMO PROXIMAL DE HUMERO, TIPO PHILOS DE TITANIO. 3.5 MM	2			
<b>EXTREMIDAD INFERIOR</b>					
21	PLACAS PARA PIE DE MINI FRAGMENTOS, DIFERENTES FORMAS Y LONGITUDES DE 2,7 / 3 MM	3			
22	TORNILLO CANULADO PARA PIE SIN CABEZA AUTOROSCANTES 2.4 MM/ 3.0 MM	2			
23	PLACA REGIONAL BLOQUEADA PARA PERONE DISTAL 3.5 MM	3			
24	PLACA REGIONAL BLOQUEADA PARA TIBIA DISTAL 3.5 MM PARA ABORDAJE MEDIAL Y ANTERIOR	3			
25	PLACA DE MINIFRAGMENTO BLOQUEADA RECTAS, PARA MALEOLO POSTERIOR TOBILLO EN T, EN L DE 2.7 MM TITANIO	3			

26	PLACA REGIONAL BLOQUEADA PARA EXTREMO PROXIMAL DE TIBIA, 3.5 MM PARA ABORDAJE MEDIAL, LATERAL Y POSTERIOR	5			
27	PLACA REGIONAL BLOQUEADA PARA EXTREMO DISTAL DE FEMUR 4.5 MM TITANIO	2			
28	PLACA/CABLE BLOQUEADA PARA DIAFISIS FEMUR 4,5 DIFERENTES LONGITUDES	1			
29	SISTEMA DHS DE CADERA , TITANIO 4.5 MM	2			
<b>CADERA</b>					
30	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA CEMENTADA CON TALLO TIPO CHARNLEY, MODULAR, ALTERNATIVA DE CABEZA 28/32 METAL/POLI	5			
31	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA NO CEMENTADA , MODULAR, ALTERNATIVA 28/32 METAL/POLI. IMPORTADA.	1			
32	ARTROPLASTIA PARCIAL DE CADERA BIPOLAR, CEMENTADA CON TALLO TIPO CHARNLEY	5			
33	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA CEMENTADA ESTABILIZADA POSTERIOR.	1			
<b>TOTAL</b>					

**Condiciones de Contratación:** Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Contratación Directa 120/2020.

**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](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones)

**Los proveedores cotizantes, deberán enviar via correo electrónico la siguiente documentación:**

- a) **PEDIDO DE COTIZACIÓN, COMPLETO Y FIRMADO.** *Se Podrá acompañar además propuesta económica en hoja membretada. EL Pedido de Provisión deberá resultar suscrito por parte del representante societario con facultades suficientes y encontrarse acreditado al efecto en la credencial a requerirse conforme Punto c) del presente.*
- b) **Garantía de la Oferta en Formato PDF** de conformidad a lo establecido en el punto 10 del presente Pliego. La misma deberá encontrarse disponible en formato original y en caso de resultar requerida por parte del HCAS deberá ser presentada en un plazo de 48 hs. La no presentación en términos del eventual requerimiento resultara causal de desestimación de oferta.
- c) **Credencial de proveedor del Hospital, de la Provincia de Buenos Aires o de la Nación;**
- d) **Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos** de la Provincia de Buenos Aires;

**ENTREGA DE LOS INSUMOS.** La entrega de los Renglones referidos resultara a requerimiento con **DISPONIBILIDAD INMEDIATA** previa coordinación con el Servicio de Ortopedia y Traumatología, listos para su utilización y asistencia técnica en las intervenciones a programarse. . Las entregas parciales deberán efectuarse **hasta en un plazo máximo de**

**3 (TRES) días hábiles** a contar desde el momento del pedido de entrega formal por parte del HCAS, en la Sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires

**PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN.** La entrega a requerimiento de los Renglones referidos deberá resultar dentro de un plazo de 3 (Tres) Meses desde la recepción de la Orden de Compra, quedando sin efecto los alcances de la misma al vencimiento de ese plazo, no resultando exigible ni la entrega de los insumos pendientes, ni el cobro de los insumos no utilizados.

**FORMA DE FACTURACION Y CONDICION DE PAGO:** la Facturacion se deberá efectuar de acuerdo a Orden de Compra y según material requerido/entregado y consumido. El pago se efectuará con anterioridad a los 30 (treinta) días desde la fecha de presentación de factura.

**EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCECIONALES-EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCECIONALES**

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.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	