



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

www.hospitalcuencaalta.org.ar

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACION PUBLICA

Número **010** Año **2020**

Ejercicio 2020

Ref./Adquisición de Insumos Varios para el Servicio de Esterilización de este
"Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica
Integral para la Comunidad SAMIC

Pedido de Provisión: **149-2020** Fecha **03/08/2020**

FECHA DE APERTURA: LUNES 07 DE SEPTIEMBRE DE 2020 – 10:00 HS.

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

VALOR DEL PLIEGO \$ 1.500,00

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
INSUMOS VARIOS SERVICIO DE ESTERILIZACION HCANK					
1	ALGODÓN CON COLA TAMAÑO 0,5 CM X 0,8 CM ESTÉRIL X UNIDAD	400			
2	ALGODÓN CON COLA TAMAÑO 1.5 CM X 2,0 CM ESTÉRIL X UNIDAD	400			
3	ALGODÓN CON COLA TAMAÑO 1,3 CM X 3,8 CM ESTÉRIL X UNIDAD	400			
4	APÓSITOS DE GASA Y ALGODÓN 10 X 20 CM A GRANEL PESO NO MENOR A 20 GRAMOS	81000			
5	APÓSITOS DE GASA Y ALGODÓN 20 X 30 CM A GRANEL	4000			
6	CAMPO QUIRÚRGICO 90 X 90 CM NO ESTÉRIL	2200			
7	CARTUCHO DE ÓXIDO DE ETILENO X 100G 38 MM X 165 MM	124			
8	CINTA IDENTIFICATORIA INSTRUMENTAL AZUL AUTOCLAVABLE	1			
9	CINTA IDENTIFICATORIA INSTRUMENTAL ROJO AUTOCLAVABLE	2			
10	COMPRESA DE GASA DE 40 X 40 CON	13500			

	COLA Y RX A GRANEL				
11	CONTROL BIOLÓGICO ÓXIDO DE ETILENO CAJA X 100 UNIDADES	4			
12	CONTROL BIOLÓGICO TIRAS ESPORAS DUALES CAJA X 100 UDS	1			
13	CONTROL INTEGRADOR VAPOR CLASE 5 X 250 TIRAS	18			
14	CONTROL TEST PACK BOWIE AND DICK X PAQUETE	330			
15	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS INDICADOR VAPOR X 1000	17			
16	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS INDICADOR ETO X 1000	12			
17	GASA TELA NO TEJIDA 10X10CM 16 PLIEGUES ACONDICIONADA X 2 UDS SIMPLE POUCH NO ESTÉRIL	16000			
18	GASA RECTILÍNEA 10 X 10 CM CON CONTROL RADIOPACO A GRANEL	28500			
19	GASA RECTILÍNEA 7 X 7 CM ACONDICIONADA X 2 UDS EN SIMPLO POUCH NO ESTÉRIL	56500			
20	GARBANZO CON TESTIGO RADIOPACO X 5 UDS ENVASADOS EN DOBLE POUCH ESTÉRIL	120			
21	HOJA SMS 45 G/M2 100X100 DE POLIPROPILENO X 250 HOJAS	4			
22	INCUBADORA DUAL PARA CONTROLES BIOLÓGICOS CON TEMPERATURAS DE 37 Y 60°	1			
23	MONITOR PARA CONTROL AMBIENTAL OE CON CERTIF USA	3			
24	PIEZA DE GASA MALLA TUBULAR 80 CM ANCHO X 2 KG	80			
25	POUCH 7,5 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	2			
26	POUCH 10 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	1			

27	POUCH 15 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	8			
28	POUCH 20 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	8			
29	POUCH 25 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	6			
30	POUCH 30 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	1			
31	POUCH CON FUELLE ROLLO 150 MM X 50 MM X 100 MTS	1			
32	POUCH CON FUELLE ROLLO 300 MM X 60 MM X 100 MTS	3			
33	RESMA DE PAPEL GRADO MÉDICO 40 X 40 CM X KG	140			
34	RESMA DE PAPEL GRADO MÉDICO 90 X 120 CM X KG	200			
35	RESMA DE PAPEL GRADO MÉDICO CREPE C/ POROSIDAD CONTROLADA 60G/M2 120 X 120 CM X 250 HOJAS	4			
36	ROLLO DE CINTA ADHESIVA CON INDICADOR PARA CALOR SECO	40			
37	ROLLO DE CINTA ADHESIVA CON INDICADOR PARA VAPOR	80			
38	TUBULADURA T-63 X METRO NO ESTÉRIL	1650			
39	TUBULADURA T-95 X METRO NO ESTÉRIL	1750			
TOTAL					

Condiciones de Contratación: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Publica 010/2020.

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

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 24 horas hábiles con anterioridad al Acto de Apertura de Ofertas, previa acreditación del depósito de la suma establecida de Pesos Mil Qunientos (\$1.500,00)) 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	