|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  **comprascuencaalta@gmail.com** | | **Ejercicio 2017 Pag. : 1 / 1** | | |
| **PEDIDO DE COTIZACIÓN**  **CONTRATACION DIRECTA**  Número **042** Año **2017**  Emisión **31/08/2017** | | |
| ***Ref. Adquisición de material desinfectante y/o de seguridad e higiene para el Hospital Cuenca Alta. SAMIC.*** | | |
| Pedido de Provisión: **53-2017** Fecha **29/08/2017** | | |
| **FECHA DE APERTURA: miércoles 06 de septiembre de 2017 -HORA 14:00 HS.**  EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y SUMINISTROS DEL HOSPITALCUANCA ALTA SAMIC | | | | |
| 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** | **Referencia / Observación** | **Stock Actual** |
| 1 | **CAMILLA QUIRURGICA RADIOTRANSLUCIDA** Apta para cirugía ginecológica, cesáreas y cirugía general, con soporte de peso superior a los 180 kg, que permita movimientos Trendelemburg y anti-Trendelemburg, inclinación lateral, ajuste de altura, deslizamiento longitudinal, elevador de riñones, ajuste de los movimientos a pedalera y/o eléctrico, construida en material resistente al oxido, preferentemente en acero inoxidable, contar con fijación de hombros, perneras y apoyo de pie hasta 90 grados de apertura y/o similar, 2 (dos) apoyabrazos con la correspondiente fijación, paneles de apoyo desmontables, un par de manijas para partos con fijación a los rieles laterales, apoyo completo radio-translucido, desde el cabezal al podálico para la utilización del arco en C, apoyo rodante adecuado a la estructura y freno total. Debe contar con un acolchado radio translúcido, impermeable a líquidos, sin efecto de memoria. | | **1** |  |  |
| 2 | **CAMILLA QUIRURGICA** Apta para cirugía ginecológica y cesáreas, con soporte de peso superior a los 180 kg, que permita movimientos Trendelemburg y anti-Trendelemburg, inclinación lateral, ajuste de altura, deslizamiento longitudinal, ajuste de los movimientos a pedalera y/o eléctrico, construida en material resistente al oxido, preferentemente en acero inoxidable, contar con perneras y apoyo de pie hasta 90 grados de apertura y/o similar, 2 (dos) apoyabrazos con la correspondiente fijación, paneles de apoyo desmontables, un par de manijas para partos con fijación a los rieles laterales. Apoyo rodante adecuado a la estructura y freno total. Debe contar con un acolchado impermeable a líquidos, sin efecto de memoria. | | **1** |  |  |
| 3 | **MESA PARA ELECTROBISTURI** De acero inoxidable y/o material resistente al oxido, de medidas aproximadas 50 x 60 cm, 70 cm de alto, con un estante y ruedas resistentes c/ traba de movimientos al rodaje. | | **2** |  |  |
| 4 | **MESA AUXILIAR DE QUIROFANOS** De acero inoxidable, con un estante, de 160 x 50 cm de ancho y profundidad, o semejante, y 85 cm de altura, que soporte hasta 50 kg de peso, con borde en los cuatro lados y dos empujadores laterales con ruedas resistentes y traba de movimientos. | | **4** |  |  |
| 5 | **TABURETE PARA CIRUJANOS** De material resistente al oxido, impermeable, resistente hasta 150 kg de peso, con 4 patas de apoyo, sin respaldo, con o sin ruedas, de altura regulable entre 0,70 metros y 1 metro, con apoya pie. | | **4** |  |  |
| 6 | **CAMILLA DE TRANSPORTE DE PACIENTES** Construida en acero inoxidable o acero tratado con pintura epoxi resistente al óxido, de 190 cm de largo, con cabecera regulable, que soporte hasta 150 kg de peso, con barandas desmontables, portasueros, ruedas resistentes de 125 mm de diámetro o similares, con traba de movimientos, con acolchado impermeable, lavable y resistente de por lo menos 5 cm de espesor. | | **1** |  |  |
| 7 | **CARROS DE ARMADO DE QUIROFANOS Y RECEPCION Y ENTREGA DE MATERIAL** De acero inoxidable, de 85 cm de altura o similar, con un estante, con medidas aproximadas de 60 cm de ancho y 40 de profundidad, que soporten hasta 50 kg de peso, con ruedas de fácil deslizamiento y resistentes, con traba de movimientos. | | **4** |  |  |
| 8 | **MESAS DE INSTRUMENTACION FINOCHIETTO** Regulable en altura entre 0,70 y 1,10 metros de altura, de solida construcción en acero inoxidable, con superficie de trabajo aproximado de 1,00 metros por 0,50 metros, con ruedas de fácil deslizamiento y resistentes. | | **2** |  |  |
| 9 | **COLCHON TERMICO PARA CIRUGIAS (SISTEMA DE CALENTAMIENTO-COLCHON Y MANTA)** Colchón reutilizable para adultos, impermeable a los líquidos, radio translucido, funcionamiento a aire calentado generado por la unidad correspondiente con posibilidad de variar la temperatura del mismo entre 20 y 40 grados centígrados. | | **1** |  |  |
| 10 | **ESCALERA DE 2 ESCALONES** De aluminio o acero pintado con pintura epoxi, resistente al oxido, plegable o fija, con apoyo antideslizante. | | **2** |  |  |
| 11 | **MICROONDAS** Uno de 20 litros (o similar), y otro de 30 litros (o similar). | | **2** |  |  |
| 12 | **RELOJ DE PARED** Funcionamiento a pilas, de 25 a 35 cm de diámetro, preferentemente de color blanco. | | **4** |  |  |
| 13 | **CARRO DE TRANSPORTE DE ROPA SUCIA** De acero inoxidable o de acero pintado con pintura epoxi, recipiente de bolsa plástica lavable, con manija de empuje y ruedas de fácil deslizamiento. | | **2** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plazo de Entrega : **30 días de recibida la Orden de Compra** | Pago**: El pago se formulará de manera mensual dentro de los 30 días  desde la presentación de la factura.** |
| **Condiciones de Contratación**: **Según Pliego de Condiciones Particulares de la Contratación Directa N° 42/17.**  **Lugar de Prestación del Servicio:** Sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sita en Ruta provincial Nº 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires.  -**Factura de acuerdo a Orden de Compra.**  **-Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.** | |