



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

Página : 1 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN
CONTRATACION DIRECTA**

Número **063** Año **2020**

Ejercicio 2020

Ref./ Adquisición de Productos Médicos Descartables de Uso General para ser destinados al Hospital Del Bicentenario Esteban Echeverría

Pedido de Provisión: **067-2020** Fecha **05/05/2020**

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta 20 DE MAYO DE 2020 a las 12:00 hs.
vía correo electrónico a 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.

Renglón	Descripción	Cantidad	Marca	Precio Unitario	Precio Total
PRODUCTOS MEDICOS DESCARTABLES DE USO GENERAL					
1	AEROCÁMARA ARM PARA PACIENTE VENTILADO ADULTO CON CONECTOR	200			
2	AEROCAMARA ESPACIADOR EXTERNA PARA PACIENTE ADULTO	20			
3	AGUJA ESPINAL 18GX3,1/2 PUNCIÓN LUMBAR	60			
4	AGUJA ESPINAL 20GX3,1/2 PUNCIÓN LUMBAR	60			
5	AGUJA ESPINAL 22GX3,1/2 PUNCIÓN LUMBAR	60			
6	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 16X5 25GX5/8	6000			
7	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 25X12 18GX1	10000			
8	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 25X8 21GX1	20000			
9	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 40X8 21GX1,1/2	10000			
10	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 50X12 18GX2	10000			
11	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 50X8 21GX2	8000			
12	ALGODÓN HIDRÓFILO 500 GR	250			

13	ANTIPARRA PARA PROTECCIÓN OCULAR COMPLETA	120			
14	APÓSITO PARA FIJACIÓN ENDOVENOSA 10X12 CM	2500			
15	APÓSITO PARA FIJACIÓN ENDOVENOSA CON CLORHEXIDINA 8,5X 11,5 CM	400			
16	APOSITO NO ESTERIL 9 X 20CM	30000			
17	APOSITO ESTERIL 9 X 20 CM	10000			
18	ASPIROFUSOR PARA DRENAJE, ACORDEONADO 700 ML	100			
19	BAJA LENGUA ADULTO	2000			
20	BARBIJO N95/ffp2/kn95 CERTIFICADO POR ANMAT	2000			
21	BARBIJO TRICAPA DESCARTABLE, RECTO, HEMORREPELENTE CON TIRAS. AUTORIZADO POR ANMAT	90000			
22	BIGOTERA ADULTO TIPO K27	360			
23	BOLSA COLECTORA DE ORINA ADULTO CON VÁLVULA ANTIRREFLUJO. 2000 ML CON 2 GANCHOS	900			
24	BOLSA OBITO ADULTO	300			
25	BOLSA OSTOMÍA ADULTO ABIERTA	60			
26	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS DESCARTABLE 2 LITROS SIN VALVULA	300			
27	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS DESCARTABLE 2 LITROS CON VALVULA	300			
28	BOTA DESCARTABLE HEMORREPELENTE. UNIDAD: UN PAR	30000			
29	CAMPO ESTERIL 60X60	1200			
30	CAMPO ESTERIL 90X90	1200			
31	CAMPO ESTERIL 120X120	500			
32	CAMISOLIN DESCARTABLE 45 GR CON REFUERZO LAMINADO RESPIRABLE HEMORREPELENTE	8000			
33	CAMISOLIN DESCARTABLE 40 GR CON PUÑO ELASTICO SMS NO ESTERIL	75000			
34	CANISTER 2 LITROS	40			

35	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7	10			
36	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5	10			
37	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8	20			
38	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8,5	20			
39	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 9	10			
40	CANULA DE GUEDEL /MAYO Nº03	20			
41	CANULA DE GUEDEL /MAYO Nº04	20			
42	CANULA DE GUEDEL /MAYO Nº05	50			
43	CATETER 14G INTRAVENOSO	500			
44	CATETER 16G INTRAVENOSO	500			
45	CATETER 18G INTRAVENOSO	1500			
46	CATETER 20G INTRAVENOSO	1500			
47	CATETER TORACICO CON TROCAR Nº16	15			
48	CATETER TORACICO CON TROCAR Nº20	40			
49	CEPILLO PARA CIRUGIA ESTERIL	900			
50	CHATA PLÁSTICA	25			
51	CIRCUITO CORRUGADO PARA RESPIRADOR ADULTO, SIN TRAMPA DE AGUA	200			
52	COFIA DESCARTABLE HEMORREPELENTE	60000			
53	COLLARIN PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMÍA	150			
54	CONECTOR 15/22 AUTOCLAVABLE	100			
55	CONECTOR MACHO MACHO PT 26 1,5 M	100			
56	CONECTOR MACHO MACHO PT 35 1,5 M	100			
57	CUBRE CAMILLA DESCARTABLE	2000			
58	DESCARTADOR CORTOPUNZANTE DE POLIPROPILENO 2L	100			
59	DESCARTADOR CORTOPUNZANTE DE POLIPROPILENO 4L	100			
60	ELECTRODO ADULTO	5000			

61	EQUIPO PARA ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES CON GUIA FOTOSENSIBLE Y MACROGOTERO TIPO V14 S/AGUJA	100			
62	EQUIPO PARA ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES, CON MACROGOTERO TIPO V14 CON RUEDA SIN AGUJA	8000			
63	EQUIPO PARA ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES, CON MACROGOTERO, SILICONADO TIPO " ARGUS"	2000			
64	ESTETOSCOPIO ADULTO	80			
65	FILTRO BACTERIA/ VIRAL ADULTO	1000			
66	FILTRO BACTERIA/ VIRAL CON INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD(HME)ADULTO	2000			
67	FILTRO PARA TRAQUEOSTOMÍA ADULTO CON APORTE DE OXÍGENO	300			
68	FRASCO BITUBULADO 2500 CC	60			
69	FRASCO BITUBULADO 750 CC	60			
70	FRASCO BROCAL PLÁSTICO GRADUADO 2500 ML	60			
71	GASA ESTERIL PARA CURACIONES 7 X 7 POR DOS UNIDADES	20000			
72	GEL ECOGRAFIA UNIDAD: 1 KILO	60			
73	GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN CON BAJO POLVO, CHICO	30000			
74	GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN CON BAJO POLVO, MEDIUM	60000			
75	GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN CON BAJO POLVO, LARGE	40000			
76	GUANTE ESTERIL CAÑA LARGA N°6,5 UNIDAD: UN PAR	1800			
77	GUANTE ESTERIL CAÑA LARGA N°7 UNIDAD: UN PAR	2400			
78	GUANTE ESTERIL CAÑA LARGA N°7,5 UNIDAD: UN PAR	2400			
79	GUANTE ESTERIL CAÑA LARGA N°8 UNIDAD: UN PAR	3000			

80	GUANTE ESTERIL CAÑA LARGA Nº8,5 UNIDAD: UN PAR	1800			
81	GUANTE NITRILO CHICO SIN POLVO	30000			
82	GUANTE NITRILO LARGE SIN POLVO	36000			
83	GUANTE NITRILO MEDIUM SIN POLVO	72000			
84	HOJA BISTURÍ Nº24	1800			
85	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 1 ML PICO LUER, TUBERCULINA	15000			
86	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 5 ML PICO LUER	20000			
87	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 10 ML PICO LUER	25000			
88	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 20 ML PICO LUER	10000			
89	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 60 ML PICO LUER	5000			
90	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 60 ML PICO CATETER	600			
91	LANCETA DESCARTABLE	5000			
92	LLAVES DE TRES VIAS ESTÉRIL LUERLOCK 360º	2400			
93	LLAVES DE TRES VIAS ESTÉRIL LUERLOCK 360º CON PROLONGADOR 25 CM	1500			
94	MÁSCARA CON AMPOLLA NEBULIZADORA TUBULADURA Y SUJETADOR ADULTO GRANDE	90			
95	MÁSCARA DE OXÍGENO CON RESERVORIO, SUJETADOR Y TUBULADURA ADULTO	360			
96	MÁSCARA DE OXÍGENO SIMPLE CON TUBULADURA Y SUJETADOR ADULTO	180			
97	MÁSCARA FACIAL EQUIPADA CON VÁLVULA DE INSUFLACIÓN TAMAÑO Nº4	150			
98	MÁSCARA FACIAL EQUIPADA CON VÁLVULA DE INSUFLACIÓN TAMAÑO Nº5	100			
99	NARIZ ARTIFICIAL HUMIDIFICADORA ADULTO	500			
100	NEBULIZADOR BUCAL CON LÍNEA Y BOQUILLA PARA RESPIRADOR.	60			

101	PAÑAL ADULTO EXTRA GRANDE CON GEL	9000			
102	PAPAGAYO	20			
103	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 50 MM	60			
104	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 80 MM	60			
105	PASTA KARAYA	4			
106	PROLONGADOR BIFURCADO ADULTO CON 2 VÁLVULAS AUTOSELLANTES	300			
107	PROLONGADOR DE OXIGENO	100			
108	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 1 M	1000			
109	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 1,5 M	1200			
110	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 35 X 1 M	100			
111	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 35 X 1,5 M	200			
112	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 35 X 1,5 M LUER LOCK	120			
113	RECIPIENTE DE ALIMENTACIÓN ENTERAL PARA ADMINISTRAR AGUA, 500 ML	250			
114	RECIPIENTE ESTERIL ORINA 125 CC	1800			
115	REGULADOR DE FLUJO CON PROLONGADOR	1500			
116	SISTEMA RECOLECTOR DE MUCUS ADULTO	300			
117	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K30 CON REGULADOR	100			
118	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K32 CON REGULADOR	4000			
119	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº14	60			
120	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº16	300			
121	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº18	300			
122	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº20	100			
123	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº16	50			

124	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº18	50			
125	SONDA FOLEY 3 VIAS Nº20	50			
126	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K31	300			
127	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K33	300			
128	SONDA NELATON Nº14	60			
129	SONDA NELATON Nº16	60			
130	SONDA PARA ALIMENTACIÓN TIPO K108 CON MANDRIL	400			
131	SONDA PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA TIPO K10	300			
132	SONDA PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA TIPO K11	500			
133	SONDA PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA TIPO K9	500			
134	TAPÓN CONECTOR AUTOSELLANTE CLAVE/MICROCLAVE SIN AGUJA, ESTÉRIL	800			
135	TAPON INTERMITENTE ESTÉRIL	3000			
136	TELA ADHESIVA HIPOALERGÉNICA 2,5 CM X9 METROS	800			
137	TELA ADHESIVA HIPOALERGÉNICA 5,0 CMX 9 METROS	600			
138	TELA ADHESIVA ÓXIDO DE ZINC 2,5 CM X 9 METROS	360			
139	TELA ADHESIVA ÓXIDO DE ZINC 5,0 CM X 9 METROS	250			
140	TERMÓMETRO DIGITAL	180			
141	TUBO EN T	180			
142	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº6,5	60			
143	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº7	120			
144	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº7,5	240			
145	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº8	300			
146	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº8,5	240			
147	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN Nº9	120			

148	TUBULADURA T63 NO ESTERIL X 50 METROS	10			
149	TUBULADURA T95 NO ESTERIL X 50 METROS	5			
150	UROSET HOMBRE	120			
151	VENDA ELASTICA 10 CM X 2,5 METROS	60			
152	VENDA ELASTICA 15CM X 2,5 METROS	60			
153	VENDA TIPO CAMBRIC 7 CM X 3 METROS	500			
154	VENDA TIPO CAMBRIC 10CM X 3 METROS	900			
155	VENDA TIPO CAMBRIC 15 CM X 3 METROS	500			
156	ZALEA DESCARTABLE 60 X 90 CM	12000			
157					

Condiciones de Contratación: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Contratación Directa 063/2020.

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

OFERTA. CONTENIDO DOCUMENTAL Los proveedores cotizantes, deberán enviar via correo electrónico la siguiente documentación:

- a) **PEDIDO DE COTIZACIÓN, COMPLETO Y FIRMADO** en formulario Enviado a tal fin. *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 en carácter de declaración jurada, debiendo el mismo resultar coincidente con el acreditado en la constancia de proveedor que se solicita en el Punto 9-c).*
- 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 Cuenca Alta Néstor Kirchner SAMIC, del Registro de Proveedores de la Provincia de Buenos Aires o de la Nación.**
- d) **Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la Provincia de Buenos Aires;**

La falta de presentación de la documentación enumerada en el presente Artículo, será inexcusable y podrá resultar causal de desestimación de la oferta por su apartamiento a los términos de la contratación.

MUESTRAS

En caso de necesidad, la Institución podrá solicitar muestras de los insumos a cotizarse.

PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN. ENTREGA.

La Entrega deberá resultar de 70% de total adjudicado con anterioridad a los 5 (cinco) días de recibida la Orden de Compras y saldo restante del 30% adjudicado a requerimiento con disponibilidad Inmediata dentro de los 60 días de recibida la Orden de Compra.

LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA

La entrega de los insumos procederá en la **Sede del Hospital del Bicentenario de Esteban Echeverría, sito en San Martín 504, Esteban Echeverría, Pcia.de Buenos Aires.**

PENALIDADES: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:

Por NO EFECTUAR LA ENTREGA en los plazos convenidos, cualquiera fuera la causa, se establecerá la penalización del UNO POR CIENTO (1%) de la facturación total por cada día de demora en termino a los renglones no entregados. En caso de una demora de más de 10 Días conforme el plazo establecido, la sanción será la inmediata rescisión del contrato.

EL PAGO SE EFECTUARÁ DESDE ESTE HOSPITAL DE CUENCA ALTA NESTOR KICHNER SAMIC con anterioridad a los 30 (treinta) días desde la fecha de presentación de factura. Se podrán considerar propuestas con formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideraciones de las autoridades del HCAS

FACTURA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA

EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCEPCIONALES-

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	