



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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PÚBLICA**

Número **012** Año **2019**

Ejercicio 2020

*Ref./ Adquisición de Insumos 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: **109-2019** Fecha **29/11/2019**

FECHA DE APERTURA: 20 DE FEBRERO DE 2020 – 10:00 HS.

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

VALOR DEL PLIEGO \$ 2500,00

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					
1	APÓSITOS ACONDICIONADOS 9 X 20 CM A GRANEL	60650			
2	CAMPO QUIRÚRGICO 60 X 60 CM NO ESTÉRIL 45 GR/CM2	2500			
3	COMPRESA 40 X 40 CM CON COLA Y RX A GRANEL	16400			
4	GASA 10 X 10 CM CON RX A GRANEL	12525			
5	GASA 7 X 7 CM ACONDICIONADA EN SOBRE X 2 UDS NO ESTÉRIL	57750			
6	PIEZA DE GASA MALLA TUBULAR 80 CM ANCHO X 40 MTS LARGO X 2 KG	85			
7	ROLLO TUBULADURA T-63 X 50 METROS NO ESTÉRIL	50			
8	ROLLO TUBULADURA T-95 X 50 METROS NO ESTÉRIL	23			
9	BATEA PLÁSTICO TIPO "COLOMBRARO" MEDIDAS (APROXIMADAS) 40X30X10	5			
10	BATEA PLÁSTICO TIPO "COLOMBRARO" MEDIDAS (APROXIMADAS) 55X35X15	5			
11	CESTO CALADO RECTANGULAR GRANDE TIPO "COLOMBRARO"	15			
12	CARTUCHO DE ÓXIDO DE ETILENO X 100G CAJA X12 UDS - 38MMX165MM	7			
13	CEPILLO LIMPIA MAMADERAS	25			
14	CONTROL BIOLÓGICO AUTOCONTENIDO VAPOR CAJA X 100 APTO PARA INCUBADORA A 60°	1			

15	CONTROL BIOLÓGICO TIRAS ESPORAS DUALES CAJA X 100 UDS	1			
16	CONTROL BIOLÓGICO AUTOCONTENIDO OXIDO DE ETILENO CAJA X 100 APTO PARA INCUBADORA 37°	3			
17	CONTROL INTEGRADOR OE CLASE 5 200 TIRAS	1			
18	CONTROL INTEGRADOR VAPOR CLASE 5 X 250 TIRAS	6			
19	CONTROL INTEGRADOR CALOR SECO CLASE 5 X 100 TIRAS	1			
20	CONTROL TEST PACK BOWIE AND DICK	170			
21	FILM DE PVC SIN CELULOSA EN ROLLO 35 MM (TIPO FILM DE COCINA)	1			
22	GUANTE NEOPRENE (1 PAR) PARA OXIDO DE ETILENO AL CODO	1			
23	KIT PARA DETECCIÓN DE DUREZA - 100 DETERMINACIONES	1			
24	MONITOR PARA CONTROL AMBIENTAL OE CERTIFICADO POR USA	3			
25	PORTA ROLLO DE CINTA AUTOADHESIVA PARA CINTA 1,8CM	3			
26	POUCH 10 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	1			
27	POUCH 15 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	2			
28	POUCH 20 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	2			
29	POUCH 25 CM SIN FUELLE ROLLO 200 MTS	1			
30	POUCH CON FUELLE ROLLO 300 MM X 60 MM (FUELLE) X 100 MTS	1			
31	RESMA DE PAPEL GRADO MÉDICO 90 X 120 CM X KG	375			
32	RESMA DE PAPEL CREPADO POROSIDAD CONTROLADA 60G/M2 80X120CM X20KG	3			
33	ROLLO DE CINTA ADHESIVA CON INDICADOR QUIMICO PARA VAPOR	100			
34	ROLLO DE CINTA ADHESIVA CON INDICADOR QUIMICO PARA CALOR SECO	8			
35	ROLLO DE CINTA AUTOADHESIVA DE PAPEL 18 MM X 50 MTS	25			
36	ROLLO DE FILM DE POLIETILENO VIRGEN CRISTAL 15 CM ANCHO 60 MIC O MÁS X 250 MTS	5			
37	ROLLO DE FILM DE POLIETILENO VIRGEN CRISTAL 30 CM ANCHO 60 MIC O MÁS X 100 MTS	3			
38	ROLLO PAPEL TÉRMICO 57 MM ANCHO	40			
TOTAL					

Condiciones de Contratación: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 012/2019.

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

SE HACE CONSTAR QUE DESDE EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y DURANTE TODO EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, EL OFERENTE DEBERÁ ENCONTRARSE CON APTITUD VIGENTE PARA CONTRATAR EN SU CALIDAD DE PROVEEDOR DEL ESTADO Y EN PLENO CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y PREVISIONALES DE CONFORMIDAD A LA LEGISLACIÓN VIGENTE. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CONDICIÓN, RESULTARA CAUSAL DE DESESTIMACIÓN DE LA OFERTA.

Plazo y Lugar de Entrega: Entrega 60% de forma inmediata y saldo del 40% a requerimiento del del HCAS. Los insumos requeridos deberán ser entregados en la sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, previa coordinación de entrega con 48 horas de antelación con la Comisión de Recepción de este Hospital, al teléfono 011-5273-4700. No se permitirán entregas fuera de los referidos días y horarios establecidos a tal fin, salvo pedido expreso del proveedor y consecuente autorización por parte de las autoridades del HCAS.

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	