



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 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PÚBLICA**

Número **009** Año **2019**

Ejercicio 2020

Ref./ Adquisición de Productos Médicos de Alto Costo para el Servicio de Farmacia de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC

Pedido de Provisión: **106-2019** Fecha **29/11/2019**

FECHA DE APERTURA: 17 DE FEBRERO DE 2020 – 12:00 HS.

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

VALOR DEL PLIEGO \$ 3000,00

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
ELEMENTOS PARA EL APARATO CARDIOVASCULAR					
1	APÓSITO PARA FIJACIÓN ENDOVENOSA CON CLORHEXIDINA 8,5X 11,5 CM	375			
2	CATETER BIPOLAR PARA MARCA PASOS 6 FR	1			
3	CATETER EPICUTANEO CAVA 1,8FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	65			
4	CATETER EPICUTANEO CAVA 1FR LONGITUD 20 CM , DE UN LUMEN KIT COMPLETO	30			
5	CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	33			
6	CATETER SWAN GANZ 7 FR	5			
7	CATETER UMBILICAL 3,5FR DOBLE LUMEN 100% POLIURETANO	30			
8	CATETER UMBILICAL 5FR DOBLE LUMEN 100% POLIURETANO	20			
9	INTRODUCTOR 8,5 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA	5			
10	JERINGA DE 10 ML CON SENSOR DE TEMPERATURA. SISTEMA DE INYECCIÓN EN LÍNEA	5			
11	PRESURIZADOR PARA SUERO CON MANÓMETRO DE 500 ML SEMIDURABLE	14			

12	SENSOR OXIMETRIA TIPO "NELLCOR" DESCARTABLE	10			
13	SET PARA HEMODIÁLISIS 12 FR 2 LUMEN 20 CM	11			
14	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 2 LUMEN 13 CM	8			
15	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 2 LUMEN 30 CM	5			
16	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 3 LUMEN 13 CM	2			
17	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 3 LUMEN 8 CM	1			
18	SET VENOSO CENTRAL 3 FR 1 LUMEN 13 CM	3			
19	SET VENOSO CENTRAL 4 FR(18 GA) 1 LUMEN 20 CM	2			
20	SET VENOSO CENTRAL 5 FR 2 LUMEN 13 CM	3			
21	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 3 LUMEN 13 CM	1			
22	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 3 LUMEN 30 CM	1			
23	SET VENOSO CENTRAL 7 FR 3 LUMEN 20 CM	9			
24	SET VENOSO CENTRAL 7FR 1 LUMEN 20 CM	150			
25	SET VENOSO CENTRAL 7FR 2 LUMEN 20 CM	190			
26	TRANSDUCTOR DE PRESION TIPO BD	25			
27	TRANSDUCTOR DE PRESION TIPO EDWARDS	90			
28	SET VENOSO CENTRAL 9,5 FR 1 LUMEN X 90 CM SEMI PERMANENTE	1			
29	SET VENOSO CENTRAL 6 FR 1 LUMEN X 90 CM SEMI PERMANENTE	1			
ELEMENTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO EXCRETOR Y REPRODUCTOR					
30	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 4FR	10			
31	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 6FR	15			
32	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON N°14	1			

33	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON Nº16	1			
ELEMENTOS PARA EL APARATO RESPIRATORIO					
34	CANULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 7,5FR	3			
35	CANULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 8,5FR	4			
36	CANULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 8FR	7			
37	CANULA DE BIELSALSKY Nº7	3			
38	CANULA DE BIELSALSKY Nº8	4			
39	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 10FR	2			
40	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 14FR	35			
41	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 16FR	60			
42	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 5FR	45			
43	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 6FR	35			
44	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 FR	25			
45	CIRCUITO RESPIRATORIO DE UN RAMAL PARA LACTANTES CON VÁLVULA DE ALIVIO DE PRESIÓN PARA USAR EN NARINAS DE ALTO FLUJO, TIPO RT 330	20			
46	CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO DE DOBLE RAMAL CON COLECTOR DE AGUA ESPIRATORIA Y LÍNEA DE PRESIÓN, CALEFACCIONADO TIPO RT 106	15			
47	CIRCUITO RESPIRATORIO, CALEFACCIONADO CON TECNOLOGIA EVACUA Y CALENTADOR TIPO RT265	30			
48	MASCARA VNI PERFOMAX TAMAÑO G	1			
49	MASCARA VNI PERFOMAX TAMAÑO XG	1			
50	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO ADULTO TECNOLOGÍA OPTIFLOW	8			
51	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO INFANTIL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	3			

52	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO NEONATAL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	13			
53	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO PREMATURO TECNOLOGIA OPTIFLOW	13			
54	RESUCITADOR MANUAL ADULTO AUTOCLAVABLE	8			
55	SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA Nº9	5			
56	SISTEMA CPAP A BURBUJA CALEFACCIONADO LISTO PARA USAR	4			
57	KIT CPAP NASAL CON BONETE S	10			
58	KIT CPAP NASAL CON BONETE XS	10			
ELEMENTOS PARA EL APARATO URINARIO					
59	SET PARA DRENAJE VESICAL 15 FR	3			
60	SET PARA NEFROSTOMIA 10 FR 30 CM CON PIG TAIL	4			
ELEMENTOS PARA EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, CENTRO QUIRURGICO Y HEMATOLOGIA					
61	GUÍA / VARA EISCHMANN	3			
ELEMENTOS PARA CURACION, HIGIENE Y CONFORT					
62	COLCHÓN ANTIESCARAS CON MOTOR	5			
ELEMENTOS PARA USO DIAGNÓSTICO Y DERMATOLÓGICO					
63	CARTUCHO RASURADORA	200			
64	SET PARA MINI BAL ADULTO	100			
TOTAL					

Condiciones de Contratación: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 009/2019.

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, RESULTARÁ 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	