



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

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACION PUBLICA

Número **008** Año **2024**

Ejercicio 2024

Ref./ Adquisición de Insumos Descartables para el Servicio de Laboratorio de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

Pedido de Provisión: 013-2024 Fecha 08/01/2024

FECHA DE APERTURA: MIERCOLES 14 DE FEBRERO DE 2024 A LAS 10:00

HORAS EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL CUENCA ALTA SAMIC

VALOR DEL PLIEGO \$ 3.500,00

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.

INSUMOS SERVICIO DE LABORATORIO HCANK SAMIC

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	MARCA COTIZADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE OVINA BASE AGAR COLUMBIA LISTAS PARA USAR UNIDAD	4800			
2	PLACA PREPARADA DE AGAR CHOCOLATE BASE AGAR COLUMBIA LISTAS PARA USAR UNIDAD	2400			
3	PLACA PREPARADA CON MEDIO CLDE LISTAS PARA USAR UNIDAD	2400			
4	PLACA PREPARADA CON MEDIO CROMOGENICO P/AISLAMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVOS Y COCOS GRAM POSITIVOS LISTAS PARA USAR UNIDAD	2400			
5	PLACA PREPARADA DE AGAR MUELLER HINTON LISTA PARA USAR UNIDAD	2100			
6	PLACA PREPARADA CON MUELLER HINTON CON AGAR SANGRE OVINA LISTAS PARA USAR UNIDAD	60			
7	PLACA PREPARADA CON MEDIO THAYER MARTIN PARA NEISSERIA GONORRHOEA LISTAS PARA USAR UNIDAD	40			
8	PLACA PREPARADA AGAR CROMOGENICO PARA BUSQUEDA DE ESTREPTOCOCO BETA HEMOLITICO B "CHROMAGAR" O SIMILAR UNIDAD	180			
9	PLACAS PREPARADAS PARA LA DETERMINACION DE SENSIBILIDAD A AVIBACTAM AZTREONAM	180			

10	AGAR CROMOGENICO ORIENTACION PARA BACIOS GRAM NEGATIVOS 5000ML	1			
11	SUPLEMENTO PARA AGAR CROMOGENICO PARA DETECTAR KPC "CHROMAGAR" ENVASE DE 5000 ML	1			
12	CALDO TIOGLICOLATO CON INDICADOR EN TUBO INDIVIDUAL ENVASE POR 10 ML	1500			
13	CALDO TODD HEWITT SUPLEMENTADO CON NALIDIXICO Y COLISTINA ENVASE POR 600 ML	2			
14	CALDO TRIPTEINA DE SOYA EN TUBO INDIVIDUAL ESTERIL ENVASE POR 10 ML	30			
15	CALDO TRIPTEINA DE SOYA ENVASE POR 100 G	1			
16	AGAR TRIPTEINA DE SOYA 100G	1			
17	CALDO TIOGLICOLATO CON INDICADOR ENVASE POR 100 G	2			
18	CALDO TODD HEWITT ENVASE POR 100 G	1			
19	AGAR BHI ENVASE POR 100G	1			
20	CALDO BHI ENVASE POR 100G	1			
21	AGAR CROMOGENICO SELECTIVO PARA DETECCION DE ESTRPTOCOCO GRUPO B (5000ML)	1			
22	CONFIRMACION DE CARBAPENEMASA OXA 163, OXA 48, KPC NDM, IMP+VIM INMUNOCROMATOGRAFIA UNIDAD	120			
23	DETECCION DE ANTIGENO GLUTAMATO DESHIDROGENASA (GDH, TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE) DETERMINACION UNIDAD	240			
24	REACTIVO PARA LA DETECCION DE GDH AUTOMTIZADA POR ELFA	240			
25	REACTIVO PARA LA DETECCION DE TOX A Y B DE C. DIFFICILE AUTOMATIZADA POR ELFA	240			
26	DETECCION DE ANTIGENO URINARIO Y EN LCR DE S. PNEUMONIAE POR INMUNOCROMATOGRAFIA	60			
27	DETECCION DE MICOPLASMAS GENITALES KIT CON MEDIO DE CULTIVO Y REVELADOR ENVASE POR 25 GALERIAS KIT	50			

28	LATEX PARA DIAGNOSTICO DE CRIPTOCOCCUS EN LCR KIT DE AGLUTINACION KIT	1			
29	DETECCION DE ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	60			
30	TEST DE AGLUTINACION PARA STREPTOCOCCO GRUPO A, B, C, D, F, G	1			
31	OXIDASA ENVASE POR 25 DISCOS	3			
32	ACETONA ENVASE POR LITRO. SEDRONAR	3			
33	ETER ETILICO SOLUCION ENVASE POR LITRO. SEDRONAR	3			
34	METANOL ENVASE POR 1 L. SEDRONAR	2			
35	FORMOL AL 40 % (LITROS)	6			
36	ACIDO CLORHIDRICO 1 N O MAYOR (envase por 1000ml)	1			
37	EQUIPO ZIEHL NEELSEN COMPLETO UNIDAD	18			
38	SAFRANINA CONCENTRADA ENVASE POR 500 ML	3			
39	VIOLETA CONCENTRADO PARA GRAM ENVASE POR 500 ML	3			
40	LUGOL CONCENTRADO PARA GRAM ENVASE POR 500ML	3			
41	DECOLORANTE PARA GRAM LIQUIDO ENVASE POR 500 ML	12			
42	ACEITE DE INMERSION ENVASE POR 100 ML	6			
43	SOLUCION REVELADORA DE INDOL (ERLICH)	1			
44	DISCO PYR ENVASE POR 25	1			
45	DISCO LAP ENVASE POR 25	1			
46	ESPATULA DRIGALSKY ESTERIL DESCARTABLE UNIDAD	500			
47	UREA AL 40 % ENVASE POR 50ML	1			
48	AGAR BILIS ESCULINA POR 100 G	1			
49	AGAR MIO POR 100 G	1			
50	DTM (Dertmatophyte test medium) ENVASE 100 g	1			
51	MEDIO LACTRIMEL ENVASE POR 100 G	1			

52	AZUL DE BROMOTIMOL grs	5			
53	SULFATO DE ZN envase100grs	100			
54	DISCO DE ACIDO BORONICO (envase por 50 discos)	30			
55	DISCO DE AMPICILINA 10 ug (envase por 50 discos)	12			
56	DISCO DE AMPICILINA/SULBACTAMA 10/10 ug (envase por 50 discos)	6			
57	DISCO DE AMOXICILINA/CLAVULANICO 20/10 ug (envase por 50 discos)	30			
58	DISCO DE AMIKACINA 30 ug (envase por 50 discos)	12			
59	DISCO DE AZTREONAM 30 ug (envase por 50 discos)	30			
60	DISCO DE BACITRACINA(envase por 50 discos)	3			
61	DISCO DE CEFAZOLINA 30 ug (envase por 50 discos)	12			
62	DISCO DE CEFOXITINA 30 ug (envase por 50 discos)	50			
63	DISCO DE CEFEPIME 30 ug (envase por 50 discos)	12			
64	DISCO DE CEFTAZIDIMA 5 ug (envase por 50 discos)	12			
65	DISCO CEFTAZIDIMA- AVIBACTAM 10ug/4ug (envase por 50 discos)	30			
66	DISCO DE CEFTAZIDIMA/CLAVULANICO 30/10 ug (envase por 50 discos)	1			
67	DISCO DE CEFOTAXIMA 30 ug (envase por 50 discos)	12			
68	DISCO CEFOTAXIMA/CLAVULANICO 30/10u (envase por 50 discos)	1			
69	DISCO DE CIPROFLOXACINA 5 ug (envase por 50 discos)	12			
70	DISCO DE COLISTIN 10 UG (envase por 50 discos)	2			
71	DISCO CEFTOLOZANO -TAZOBACTAM DISCO 30ug/10ug (envase por 50 discos)	12			
72	DISCO DE CLINDAMICINA (envase por 50 discos)	12			

73	DISCO DE ERITROMICINA 15 ug (envase por 50 discos)	12			
74	DISCO DE ERTAPENEM 10 ug (envase por 50 discos)	50			
75	DISCO DE EDTA (envase por 50 discos)	30			
76	DISCO FOSFOMICINA 200 ug (envase por 50 discos)	24			
77	DISCO DE GENTAMICINA 10 ug (envase por 50 discos)	12			
78	DISCO DE IMIPENEM 10 ug (envase por 50 discos)	30			
79	DISCO DE MEROPENEM 10 ug (envase por 50 discos)	30			
80	DISCO IMIPENEM- RELEBACTAM (envase por 50 discos)	12			
81	DISCO DE MINOCICLINA 30 ug (envase por 50 discos)	12			
82	DISCO DE NITROCEFÍN (envase por 50 discos)	3			
83	DISCO DE LINEZOLID 30 ug (envase por 50 discos)	3			
84	DISCO DE LEVOFLOXACINA 5 ug (envase por 50 discos)	1			
85	DISCO DE OXACILINA(envase por 50 discos)	3			
86	DISCO DE OPTOQUINA 5ug (envase por 50 discos)	3			
87	DISCO DE PENICILINA 10 ug (envase por 50 discos)	1			
88	DISCO DE PIPERACILINA/ TAZOBACTAMA 100/10 ug (envase por 50 discos)	12			
89	DISCO DE RIFAMPICINA 5 ug (envase por 50 discos)	3			
90	DISCO DE RIFAMPICINA30 ug (envase por 50 discos)	1			
91	DISCO DE TRIMETOPRIMA/SUFAMETOXAZOL 1.25/23.75 ug (envase por 50 discos)	30			
92	DISCO DE TIGECICLINA 15UG (envase por 50 discos)	24			

93	DISCO DE VANCOMICINA 30 ug (envase por 50 discos)	6			
94	TIRAS ETEST PENICILINA (envase por 30)	3			
95	TIRAS DE ETEST CEFTRIAXONA (envase por 30)	3			
96	TIRAS DE ETEST MEROPENEM (envase por 30)	2			
97	TIRAS DE ETEST TIGECICLINA (envase por 30)	3			
98	TIRAS DE ETEST AZTREONAM (envase por 30)	3			
99	TABLETAS PARA SCREENING DE CARBAPENEMASAS, METDODO BLUE CARBA (envase por 50 determinaciones)	3			
100	PLACAS PARA DETERMINAR CIM POR MICRODILUCION EN CALDO PARA BACILOS GRAM NEGATIVOS	100			
101	PLACAS PARA DETERMINAR CIM POR MICRODILUCION EN CALDO PARA LEVADURAS	30			
102	FILTRO DE MEMBRANA ESTERIL PARA JERINGA TAMAÑO DEL PORO DE 0,1 A 0,22 MICRAS (MARCA MILLIPORE O SIMILAR) UNIDAD	30			
103	HISOPO DE ALGODON MANGO MADERA ESTERIL EN TUBO INDIVIDUAL UNIDAD	1200			
104	MEDIO DE TRANSPORTE STUART C/HISOPO DE PLASTICO Y PUNTA DE DACRON, ESTERIL, ENVASE INDIVIDUAL UNIDAD	360			
105	HISOPO DE DACRON MANGO DE PLASTICO TUBO INDIVIDUAL	2000			
106	HISOPO DE MADERA ENVASE POR 100	9000			
107	PLACA DE PETRI DE PLASTICO ESTERILES DE 90MM UNIDAD	300			
108	SOBRE GENERADOR DE ANAEROBIOSIS UNIDAD	60			
109	PIPETEA PASTEUR GRADUADA 3ML ESTERIL	4000			
110	ANSA CALIBRADA CROMO - NIQUEL 5 UL UNIDAD	12			
111	PROPIPETA VOLUMEN REGULABLE 1-5 ML CON CREMALLERA UNIDAD	1			

112	TIPS 1-10UL ESTERILES	3600			
113	TUBO CON EDTA K 2 ML CON TAPA PERFORABLE Y VACIO UNIDAD	30000			
114	TUBO DESCARTABLE CON CITRATO DE SODIO 3,8% DE 2,5 ML CON TAPA PERFORABLE Y VACIO UNIDAD	12000			
115	TUBO CON GEL SEPARADOR PARA SUEROS 5 ML CON TAPA PERFORABLE Y VACIO UNIDAD	27000			
116	TUBO CON HEPARINA DE LITIO 2,5 ML UNIDAD	8000			
117	MICROTUBO CON HEPARINA DE LITIO DE 0,5 ML UNIDAD	2000			
118	MICROTUBO CON CITRATO DE SODIO DE 0,5 O 1 ML UNIDAD	2000			
119	MICROTUBO CON EDTA K DE 0,5 O 1 ML UNIDAD	1200			
120	TUBO y PIPETA de ERS UNIDAD	4000			
121	JERINGA CON HEPARINA DE LITIO CON PICO PARA AGUJA Y TAPON DE 1 ML UNIDAD	1000			
122	JERINGA CON HEPARINA DE LITIO CON PICO PARA AGUJA Y TAPON DE 3 ML UNIDAD	15000			
123	CUBRE OBJETOS 18X 18 MM UNIDAD	6000			
124	PORTAOBJETOS BORDE PULIDO	15000			
125	TUBO CONICO DE PLASTICO GRADUADO 15 ML CON TAPA A ROSCA UNIDAD	3000			
126	TUBOS DE CETRIFUGA ESTERILES X 15ML	6000			
127	TUBO DE KAHN PLASTICO 12 X 75 UNIDAD	12000			
128	TAPA PLASTICA TUBO DE KAHN CON ALETAS UNIDAD	15000			
129	EPPENDORF 2 ML UNIDAD	5000			
130	TIPS AMARILLOS CON CORONA PARA MICROPIPETAS HASTA 200UL ENVASE POR 1000 UNIDADES	15000			
131	TIPS AZULES CON CORONA PARA MICROPIPETAS HASTA 1000 UL ENVASE POR 1000 UNIDADES	6000			
132	PIPETA PASTEUR PLASTICA 3 ML	12000			
133	PROPIPETAS PLÁSTICAS	6			

134	TIRA DE ORINA DE 10 ANALITOS UNIDAD CON LECTOR SEMIAUTOMATICO	6000			
135	GLUCOSA EN POLVO . ENVASE POR KG	12			
136	RIBBON ETIQUETADORA ZEBRA UNIDAD	36			
137	ETIQUETA ROLLO POR 1000, 50 X 25 MM UNIDAD	120			
138	ETIQUETA TERMICA ROLLO POR 1000, 50 X 25 MM UNIDAD	120			
139	REACTIVO DE RPR PARA BUSQUEDA DE SIFILIS, POR ML	3000			
140	REACTIVO DE HUDDLESON, ML	12			
141	TEST PARA DETECCION DE AC ANTI BRUCELLA ABORTUS POR ROSA DE BENGALA. KIT	1			
142	TIRAS REACTIVAS PARA SCREENING DE DROGAS DE ABUSO EN ORINA: COCAÍNA, MARIHUANA, ANFETAMINAS, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, ÉXTASIS, MORFINA, BENZODIACEPINA, FENCICLIDINA Y TRICÍCICOS	120			
143	May Grundwald x lt MERCK O SIMILAR	6			
144	GIEMSA x lt MERK O SIMILAR	3			
145	GLUCOSA EN POLVO . ENVASE POR KG	18			
146	TIPS CON FILTRO LIBRE DE RNASA P/PCR HASTA 1000 UL(50-1000) UNIDAD	3000			
147	TEST DE EMBARAZO EN SANGRE U ORINA POR INMUNOCROMATOGRFIA UNIDAD	600			
148	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL POR INMUNOCROMATOGRFIA	120			
149	PORTA OBJETO CON BORDE HIDROFOBICO PARA IFI CON 8 WELLS UNIDAD	20			
150	ACIDO ACETICO DILUIDO SOLUCION ENVASE POR LITRO	2			
151	ELASTASA EN MATERIA FECAL POR TURBIDIMETRIA, COMPATIBLE CON EQUIPO ARCHITEC	100			
152	HELYCOBACTER PILORY. MONOTEST POR INMUNOCROMATOGRFIA	25			
153	CALPROTECTINA POR INMUNOENSAYO PARA EQUIPO CHORUS	25			

154	Green master Mix: Taq+dNTP+buffer+Mg en formato de 2x, listo para usar.Con colorante para siembra directa 100rxn	3			
155	Síntesis de Nuclleótidos, para cebadores de PCR	200			
156	Enzima de restricción HindIII 5000 unidades	1			
157	Marcador de ADN 25pb 150 ul	1			
158	Agarosa baja electroendósmosis	100			
159	M. TUBERCULOSIS PORqPCR TIEMPO REAL, CON SONDAS MARCADAS CON FLUOROCROMOS COMPATIBLES CON EQUIPO ACCURATE 96, PREFERIBLEMENTE CON FAM,VIC Y ROX, EN MUESTRAS RESPIRATORIAS, LÍQUIDOS DE PUNCIÓN Y TEJIDOS. DETERMINACION	192			
160	P.JIROVECII PORqPCR TIEMPO REAL, CON SONDAS MARCADAS CON FLUOROCROMOS COMPATIBLES CON EQUIPO ACCURATE 96, PREFERIBLEMENTE CON FAM,VIC Y ROX, EN MUESTRAS RESPIRATORIOS. DETERMINACION	96			
161	CHLAMIDYA TRACHOMATIS REAL TIME MANUAL ,CON SONDAS MARCADAS CON FLUOROCROMOS COMPATIBLES CON EQUIPO ACCURATE 96, PREFERIBLEMENTE CON FAM,VIC Y ROX. DETERMINACION	96			
162	CITOMEGALOVIRUS REAL TIME MANUAL ,CON SONDAS MARCADAS CON FLUOROCROMOS COMPATIBLES CON EQUIPO ACCURATE 96, PREFERIBLEMENTE CON FAM,VIC Y ROX. DETERMINACION	96			
163	TRYPANOSOMA CRUZZI POR TIEMPO REAL, CON CONTROL ENDOGENO Y SONDAS MARCADAS CON FLUOCROMOS COMPATIBLES CON EQUIPO ACCURATE 96, PREFERIBLEMENTE CON FAM; VIC Y ROX. MANUAL DETERMINACION	96			
164	VIRUS RESPIRATORIO POR REAL TIME ,ADENOVIRUS, INLFUEZA A , INFLUENZA B, PARAINLFUENZA I, II Y III, METAPNEUMOVIRUS, VIRUS SINCIAL RESPIARTORIO CON CONTROLES, DETERMINACION con covid?	288			
165	Columna de extraccion DNA unidad	300			
166	Columna de extraccion de RNA unidad	200			
167	Agua calidad biologia molecular (500ml)	1			

168	IMPRONTAS DE CELULAS HEP2 PARA DETERMINAR ANTICUERPOS ANTI ANA POR IFI, DE 8 POCILLOS, QUE INCLUYAN CONTROLES, E IGG MARACADA CON FITC, IMPRONTAS	180			
169	IMPRONTAS PARA DETERMINAR ANTICUERPOS ANTI ADNA DE 8 POCILLOS, CRITIDIA LUCILAE, CONTROLES POSITIVOS, NEGATIVOS, E IGG, IMPRONTAS	50			
170	IMPRONTAS DE NEUTROFILOS FIJADOS CON ETANOL(ANCA) DE 6 POCILLOS, QUE INCLUYAN CONTROLES Y ANTI IGG MARACADA CONFITC, IMPRONTAS	50			
171	IMPRONTAS DE NEUTROFILOS FIJADOS CON FORMOL(ANCA) DE 6 POCILLOS, QUE INCLUYAN CONTROLES Y ANTI IGG MARACADA CONFITC, IMPRONTAS	50			
172	IMPRONTAS DE CORTE TRIPLE(INCLUYE ASMA, AMA, LKM, APCA) QUE INCLUYAN CONTROLES Y ANTI IGG MARACADA CONFITC, IMPRONTAS	30			
173	ANTI ENA POR INMUNOBLOT QUE INCLUYA RO, LA, SM, RNP, JO1, RIP, HISTONA Y ESL UNIDAD	120			
174	PERFIL AUTOINMUNE HEPATICO POR LIAR LIA (antígenos AMA, M2, Sp100, LKM1, gp210, LC1 y SLA) DETERMINACION	30			
175	PERFIL AUTOINMUNE VASCULITIS POER LIA DETERMINACION QUE INCLUYA MPO, PR3, GBM, condición excluyente	12			
176	PERFIL AUTOINMUNE GASTRICO POR LIA	20			
177	PERFIL AUTOINMUNE PARA MIOSITIS POR LIA, JO-1, PM/SCL 100, PL12, PL7, MI2, KU/70/80, SRP	20			
178	PERFIL AUTOINMUNE PARA ANTICUERPOS NEUROLOGICOS PARANEOPLASICOS (Amfisina, CV2, PNMA2, Hu, Yo, Recoverina, SOX1, Tintin)	20			
179	FITC IgG Conjugado para IFI, ml	12			
180	BUFFER PBS, SOBRE POR LITRO	54			
181	BENCIDINA BASE.GRS	25			
182	NITROPUSIATO DE SODIO, GRS	25			
183	DETERMINACIONES DE AMONIO POR INMUNOTURBIDIMETRIA PARA EQUIPO TIPO ARCHITEC	90			

TOTAL EN LETRAS: _____

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

Además, la presentación de Oferta implicara la **DECLARACIÓN POR PARTE DEL OFERENTE QUE EL MISMO NO HA SIDO DEMANDADO POR LA NACIÓN Y/O LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS POR CAUSAS FISCALES O CONTRACTUALES**, y de **QUE LA FIRMA NO UTILIZA NI UTILIZARÁ MANO DE OBRA INFANTIL** EN ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes.

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 008/2024.

OBTENCION DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES.- Los Interesados deberán obtener el Pliego de Bases y Condiciones en la Oficina de Compras y Contrataciones del Hospital, con anterioridad al Acto de Apertura de Ofertas, previa acreditación del depósito de la suma establecida de **Pesos Tres Mil Quinientos (\$3.500,00)** en la cuenta corriente institucional del Banco de la Nación Argentina N° 1800022504 Sucursal 1290, Avda. Libertad 698 de la Localidad de Cañuelas, Pcia. de Buenos Aires. La Obtención del Pliego podrá resultar previa acreditación del valor establecido de manera presencial en la referida Oficina de Compras y Contrataciones en la sede del HCANK.

FORMA DE COTIZAR. La presentación de ofertas podrá resultar por parte o por la totalidad de renglones. Las marcas que pudieran resultar referidas son al solo efecto de ejemplificar las cualidades del insumo solicitado.

MUESTRAS. En caso de requerirse y a solicitud de la Comisión de Preadjudicación se deberán presentar muestras de los insumos cotizados a efectos de apreciar la calidad de los mismos y efectuar ensayos, para lo cual la repartición se reserva el derecho de hacerle los análisis que considere convenientes y de solicitar al oferente, si fuera necesario, mayor cantidad de la misma. Las muestras deberán presentarse en el Área de Compras, dentro de las 48 horas de efectuada la solicitud de las mismas. La no presentación de la muestra en el plazo estipulado, implicara el descarte de la propuesta.

PLAZO MANTENIMIENTO OFERTA. Los oferentes deberán mantener las ofertas por el plazo mínimo de 30 días hábiles contados a partir de la fecha del acto de apertura.

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: la ENTREGA procederá A REQUERIMIENTO CON DISPONIBILIDAD INMEDIATA 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; comisionderecepcion@hospitalcuencaalta.org.ar Se podrán considerar propuestas con formas de entrega y plazos diferentes, las cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS. Toda recepción de bienes y efectos debe realizarse obligatoriamente en días hábiles, entre las Ocho (8) y las DIECISEIS (16) horas, implicando falta grave el apartamiento de la presente prescripción y responsabilidad del agente que incurra en la misma. 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 HCANK.

Hágase constar que es requisito para la recepción de los insumos **LA PRESENTACION DEL REMITO ORIGINAL** al momento de la entrega de los mismos.

PENALIDADES: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO. Por **NO EFECTUAR LA ENTREGA/PRESTACION** 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 caso de una demora de más de 10 Días conforme el plazo establecido, la sanción será la inmediata rescisión del contrato.

FORMA DE FACTURACION Y CONDICION DE PAGO: la Facturación se deberá efectuar de acuerdo a Orden de Compra y según INSUMOS requeridos y entregados. El pago se efectuará con anterioridad a los 30 (treinta) días desde la fecha de presentación de factura. El plazo comenzará a contarse a partir del día siguiente a la presentación de la factura. El término fijado se interrumpirá si existieran observaciones sobre la documentación pertinente u otros trámites a cumplir imputables al proveedor. **Se podrán considerar propuestas formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS.**

FACTURA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA.

EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCECIONALES.

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	