



## 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](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)

## PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACION PUBLICA Número **023** Año **2025** **SEGUNDO LLAMADO**

Ejercicio 2025

Ref./ Contratación del Servicio de Calibración y varios para el Servicio de Laboratorio de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

Pedido de Provisión: **047-2025** Fecha **11/03/2025**

**FECHA DE APERTURA: JUEVES 22 DE MAYO DE 2025 A LAS 11:00 HORAS**

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

**VALOR DEL PLIEGO \$ 7.500,00**

**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.

### SERVICIO DE LABORATORIO HCANK SAMIC

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 1 mg. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
2	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 10 mg. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
3	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 1 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
4	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 10 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
5	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 20 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
6	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 50 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
7	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 100 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
8	Servicio de calibración para pesa patrón de clase E2. Masa nominal: 200 g. El proveedor de la calibración debe estar acreditado en ISO 17025.	1		
9	Servicio de auditoría interna ISO/IEC 17025:2017 en Laboratorio de Ensayo y Calibración. Según especificaciones técnicas Particulares.	1		
<b>TOTAL</b>				

**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](http://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 023/2025.

**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 Siete Mil Quinientos (\$7.500,00)** 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.

**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 PRESTACION:** la **PRESTACION 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](mailto:comisionderecepcion@hospitalcuencaalta.org.ar) Se podrán considerar propuestas con plazos 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 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.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	