



## 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 **045** Año **2025**

Ejercicio 2025 - 2026

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

Pedido de Provisión: 077-2025 Fecha 22/04/2025

**FECHA DE APERTURA: MIERCOLES 21 DE MAYO DE 2025 A LAS 13:00 HORAS**

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

**VALOR DEL PLIEGO \$ 20.000,00**

**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 FARMACIA HCANK SAMIC

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	MARCA COTIZADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ACCESO VENOSO CENTRAL DE LARGA DURACIÓN CON RESERVORIO DE TITANIO 7 FR ADULTO	24			
2	AEROCÁMARA ARM PARA PACIENTE VENTILADO ADULTO	120			
3	AEROCÁMARA ARM PARA PACIENTE VENTILADO PEDIÁTRICO	24			
4	APÓSITO TRANSPARENTE DE FIJACION CON CORTE PROFUNDO AMPLIADO, PARA ASEGURAMIENTO DE CATETERES DE VIA CENTRAL. MEDIDA: 8.5 CM X 11.5CM CON CLORHEXIDINA	1800			
5	ARNÉS PARA MÁSCARA DE VNI TIPO PERFOMAX, TAMAÑO GRANDE	12			
6	ARNÉS PARA MÁSCARA FACIAL DE ANESTESIA ADULTO	12			
7	ARNÉS PARA MÁSCARA FACIAL DE ANESTESIA NEONATAL	12			
8	BALÓN INTRAAÓRTICO DE CONTRAPULSACIÓN DE 30 CC.	12			
9	BALÓN INTRAAÓRTICO DE CONTRAPULSACIÓN DE 40 CC.	12			
10	BOLSA DE AISLAMIENTO LIBRE DE LÁTEX DE 48X48 CM APROXIMADAMENTE	120			
11	CÁMARA HUMIDIFICADORA LISTA PARA UTILIZAR, DE LLENADO	120			

	AUTOMÁTICO PARA CALENTADORES FISHER AND PAYKEL				
12	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA CURVA 18 FR ESTÉRIL. OBSERVACIONES: TIPO DLP	12			
13	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA CURVA 20 FR ESTÉRIL. OBSERVACIONES: TIPO DLP.	12			
14	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA CURVA 22 FR ESTÉRIL. OBSERVACIONES: TIPO DLP	12			
15	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA CURVA 24 FR ESTÉRIL. OBSERVACIONES: TIPO DLP	12			
16	CÁNULA ARTERIAL AÓRTICA RECTA ADULTO 24 FR ESTÉRIL	12			
17	CÁNULA ARTERIAL FEMORAL 20 FR ESTÉRIL	12			
18	CÁNULA ARTERIAL FEMORAL 22 FR ESTÉRIL	12			
19	CÁNULA DE ASPIRACIÓN CORONARIA CON PUNTA ATRAUMÁTICA	12			
20	CÁNULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 7,5FR	24			
21	CÁNULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 8,5FR	24			
22	CÁNULA DE ASPIRACIÓN SUBGLÓTICA CON BALÓN Nº 8FR	24			
23	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº10	12			
24	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº4	12			
25	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº5	12			
26	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº6	12			
27	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº7	12			
28	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº8	12			
29	CÁNULA DE BIELSALSKY Nº9	12			
30	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL EXTRA LARGA NÚMERO 8	12			
31	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL NÚMERO 8	12			
32	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL NÚMERO 9	12			

33	CÁNULA DE VENEO ARTERIA PULMONAR. OBSERVACIONES: TIPO DLP	12			
34	CÁNULA DE VENEO INTRACARDÍACO. OBSERVACIONES: TIPO DLP	12			
35	CÁNULA VENOSA ATRIOCAVA DOBLE 28-36 FR ESTÉRIL	12			
36	CÁNULA VENOSA ATRIOCAVA DOBLE 32-40 FR ESTÉRIL	12			
37	CÁNULA VENOSA ATRIOCAVA DOBLE 34-46 FR ESTÉRIL	12			
38	CÁNULA VENOSA CAVA SIMPLE MALEABLE 24 FR ESTÉRIL	12			
39	CÁNULA VENOSA CAVA SIMPLE MALEABLE 30 FR ESTÉRIL	12			
40	CÁNULA VENOSA CAVA SIMPLE MALEABLE 32 FR ESTÉRIL	12			
41	CÁNULA VENOSA CAVA SIMPLE MALEABLE 36 FR ESTÉRIL	12			
42	CARDIOPLEGÍA CON SERPENTINA Y BOLSA COLECTORA	12			
43	CARDIOPLEGÍA SERPENTINA CON DOBLE PISTA DE SILICONA Y BURETA DE PRESIÓN PARA PERFUSIÓN. OBSERVACIONES: TIPO CV828	12			
44	CARDIOPLEGÍA SERPENTINA. OBSERVACIONES: TIPO CV799	12			
45	CARGADOR PARA RASURADORA. COMPATIBLE CON RASURADORA RENGLON 190.	12			
46	CARTUCHO RASURADORA. Compatible con renglon 190	600			
47	CATÉTER ARTERIAL 18 G X 12 CM, POLIURETANO	84			
48	CATÉTER ARTERIAL 18 G X 8 CM, POLIURETANO	60			
49	CATÉTER ARTERIAL 20 G X 12 CM, POLIURETANO	60			
50	CATÉTER ARTERIAL 20 G X 5 CM, POLIURETANO	24			
51	CATÉTER ARTERIAL 20 G X 8 CM, POLIURETANO	24			

52	CATÉTER ARTERIAL 22 G X 5 CM, POLIURETANO	24			
53	CATÉTER BIPOLAR PARA MARCA PASOS 6 FR	24			
54	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 1,8FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	72			
55	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 1FR LONGITUD 20 CM , DE UN LUMEN	36			
56	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 2FR LONGITUD 30 CM DE DOS LUMEN KIT COMPLETO	60			
57	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 2FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	120			
58	CATÉTER PARA MEDICIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DEL CONTORNO DE LA ONDA DE PULSO, 4 FR, 22 CM. PARA APLICACIÓN EN ARTERIA FEMORAL O ARTERIA BRAQUIAL CUBITAL EN PACIENTE ADULTO. DEBERÁ SER COMPATIBLE CON MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS MINDRAY SERIE "N"	60			
59	CATÉTER PARA MEDICIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DEL CONTORNO DE LA ONDA DE PULSO, 5 FR, 20 CM. PARA APLICACIÓN EN ARTERIA FEMORAL O ARTERIA BRAQUIAL CUBITAL EN PACIENTE ADULTO. DEBERÁ SER COMPATIBLE CON MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS MINDRAY SERIE "N"	60			
60	CATÉTER PERCUTANEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 3 FR 2 LUMENES KIT COMPLETO	60			
61	CATÉTER PERCUTANEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 3 FR 3 LUMENES KIT COMPLETO	60			
62	CATÉTER PERCUTANEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 4 FR 2 LUMENES KIT COMPLETO	60			
63	CATÉTER SWAN GANZ 7 FR	24			
64	CATÉTER UMBILICAL 3,5FR DOBLE LUMEN 100% POLIURETANO	60			
65	CATÉTER UMBILICAL 5FR DOBLE LUMEN 100% POLIURETANO	60			

66	CATÉTER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DOBLE LUMEN CON INTRODUTOR PELABLE, 5 FR X 55-65 CM DE LONGITUD PICC DE UNA SOLA PIEZA DE POLIURETANO RADIOPACO, CON MARCACIÓN CENTIMÉTRICA, CON ALETAS PERFORADAS PARA FIJACIÓN, PELABLE, ESTÉRIL, APIRÓGENO EN ENVASE QUE GARANTICE SU CONSERVACIÓN	60			
67	CIRCUITO ALTA FRECUENCIA NEO (DRAGER VENTSTAR N180)	12			
68	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 10FR	60			
69	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 12FR	60			
70	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 14FR	240			
71	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 16FR	360			
72	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 5FR	60			
73	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 6FR	96			
74	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL 8FR	96			
75	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN PARA TRAQUEOSTOMÍA 8FR	60			
76	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN PARA TRAQUEOSTOMÍA 10 FR	60			
77	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN PARA TRAQUEOSTOMÍA 12 FR	12			
78	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN PARA TRAQUEOSTOMIA 14 FR	180			
79	CIRCUITO CERRADO DE ASPIRACIÓN PARA TRAQUEOSTOMÍA 16 FR	60			
80	CIRCUITO PARA RESPIRADOR DE ALTA FRECUENCIA EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON RAMA INSPIRATORIA CALEFACCIONADA Y TRAMPA DE AGUA EN LA RAMA EXHALATORIA DESECHABLE, LIBRE DE LÁTEX. RT 228	12			
81	CIRCUITO PARA RESPIRADOR EN PACIENTE PEDIÁTRICO CON DOBLE RAMA Y CONECTOR EN "Y", CON DOS	12			

	TRAMPAS DE AGUA, 1 (UNA) AEROCÁMARA EXPANDIBLE CON CONECTORES PARA AEROSOLTERAPIA, DESECHABLE, LIBRE DE LÁTEX.				
82	CIRCUITO PARA RESUCITADOR "NEOPUFF"	12			
83	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CALENTADO CON CÁMARA DE AUTOLLENADO RT206	36			
84	CIRCUITO RESPIRATORIO DE UN RAMAL PARA LACTANTES CON VÁLVULA DE ALIVIO DE PRESIÓN PARA USAR EN NARINAS DE ALTO FLUJO Y CONECTADO A RESPIRADOR, TIPO RT 331	12			
85	CIRCUITO RESPIRATORIO DE UN RAMAL PARA LACTANTES CON VÁLVULA DE ALIVIO DE PRESIÓN PARA USAR EN NARINAS DE ALTO FLUJO, TIPO RT 330	120			
86	CIRCUITO RESPIRATORIO DOBLE CALENTADO PARA LACTANTES CON CÁMARA DE AUTOLLENADO RT268	36			
87	CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO DE DOBLE RAMAL CON COLECTOR DE AGUA ESPIRATORIA Y LÍNEA DE PRESIÓN, CALEFACCIONADO TIPO RT 106	36			
88	CIRCUITO RESPIRATORIO PARA ADULTO DE SIMPLE RAMAL CON COLECTOR DE AGUA ESPIRATORIA Y LÍNEA DE PRESIÓN, CALEFACCIONADO TIPO RT 202 (ALTO FLUJO ADULTO)	24			
89	CIRCUITO RESPIRATORIO PEDIÁTRICO PARA CÁNULA DE ALTO FLUJO, DESECHABLE, LIBRE DE LÁTEX.	24			
90	CIRCUITO RESPIRATORIO, CALEFACCIONADO CON TECNOLOGIA EVACUA Y CALENTADOR TIPO RT265	120			
91	ESTABILIZADOR CARDÍACO OBSERVACIONES: TIPO OCTOPUS	12			
92	ESTABILIZADOR CARDÍACO OBSERVACIONES: TIPO STARFISH	12			
93	GORRO P/CPAP NEONATAL L	12			
94	GORRO P/CPAP NEONATAL M	12			
95	GORRO P/CPAP NEONATAL S	12			

96	GORRO P/CPAP NEONATAL XL	12			
97	GORRO P/CPAP NEONATAL XS	12			
98	GUÍA / VARA EISCHMANN	24			
99	HEMOFILTRO ADULTO	12			
100	INTERFAZ PARA CPAP NEONATAL DESECHABLE TAMAÑO L	12			
101	INTERFAZ PARA CPAP NEONATAL DESECHABLE TAMAÑO M	12			
102	INTERFAZ PARA CPAP NEONATAL DESECHABLE TAMAÑO S	12			
103	INTRODUCTOR 4 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 7,5 CM	12			
104	INTRODUCTOR 5 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 11 CM	12			
105	INTRODUCTOR 5 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 7,5 CM	12			
106	INTRODUCTOR 6 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 11 CM	12			
107	INTRODUCTOR 8 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 11 CM	12			
108	INTRODUCTOR 8,5 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA	60			
109	KIT DE MONITOREO DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CONTORNO DE LA ONDA DE PULSO QUE INCLUYE: TRANSDUCTOR DE PRESIÓN ARTERIAL, CALOTA DE SENSOR DE INYECTADO Y LÍNEA DE PRESIÓN ARTERIAL DE 150 CM. DEBERÁ SER COMPATIBLE CON MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS MINDRAY SERIE "N"	120			
110	KIT NASAL CPAP NEONATAL 00 PREMATURO CON CANULA 100% SILICONA	12			
111	KIT NASAL CPAP NEONATAL 0-1 CON CANULA 100% SILICONA	12			
112	KIT NASAL CPAP NEONATAL 0-1 CON CANULA 100% SILICONA	12			
113	KIT NASAL CPAP NEONATAL 2-3 CON CNAULA 100% SILICONA	12			

114	KIT NASAL CPAP NEONATAL 2-3 CON CANULA 100% SILICONA	12			
115	KIT NASAL CPAP NEONATAL 4-5 CON CANULA 100% SILICONA	12			
116	KIT NASAL CPAP NEONATAL 4-5 CON CANULA 100% SILICONA	12			
117	MÁSCARA DE RESUCITACIÓN NEONATAL PARA "NEOPUFF"	12			
118	MÁSCARA FACIAL ADULTO PARA CPAP	12			
119	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°1	12			
120	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°1,5	12			
121	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°2	12			
122	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°2,5	12			
123	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°3	12			
124	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°4	12			
125	MÁSCARA LARÍNGEA 2º GENERACIÓN TIPO I GEL N°5	12			
126	MÁSCARA LARÍNGEA INFLABLE 2º GENERACIÓN. POSEE UN TUBO DE DRENAJE (PARALELO AL DE LA VENTILACIÓN) PARA EL PASO DE SONDA GÁSTRICA N°1,5. TIPO PROSEAL.	12			
127	MÁSCARA LARÍNGEA INFLABLE 2º GENERACIÓN. POSEE UN TUBO DE DRENAJE (PARALELO AL DE LA VENTILACIÓN) PARA EL PASO DE SONDA GÁSTRICA N°1. TIPO PROSEAL.	12			
128	MÁSCARA LARÍNGEA INFLABLE 2º GENERACIÓN. POSEE UN TUBO DE DRENAJE (PARALELO AL DE LA VENTILACIÓN) PARA EL PASO DE SONDA GÁSTRICA N°2,5. TIPO PROSEAL.	12			
129	MÁSCARA LARÍNGEA INFLABLE 2º GENERACIÓN. POSEE UN TUBO DE DRENAJE (PARALELO AL DE LA VENTILACIÓN) PARA EL PASO DE SONDA GÁSTRICA N°2. TIPO PROSEAL.	12			

130	MÁSCARA PAR VNI TOTAL FACE PEDIÁTRICA CON ARNÉS M	12			
131	MÁSCARA PAR VNI TOTAL FACE PEDIÁTRICA CON ARNÉS S	12			
132	MÁSCARA PAR VNI TOTAL FACE PEDIÁTRICA CON ARNÉS XS	12			
133	MÁSCARA VNI NASAL M/L	12			
134	MÁSCARA VNI NASAL S	12			
135	MÁSCARA VNI ORONASAL TAMAÑO L	12			
136	MÁSCARA VNI ORONASAL TAMAÑO M	12			
137	MÁSCARA VNI ORONASAL TAMAÑO S	12			
138	MÁSCARA VNI PERFOMAX TAMAÑO G	12			
139	MÁSCARA VNI PERFOMAX TAMAÑO S	12			
140	MASCARA VNI PERFOMAX TAMAÑO XG	12			
141	MÁSCARA VNI TOTAL FACE NEONATAL XXS	12			
142	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO L	12			
143	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO M	12			
144	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO S	12			
145	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO XL	12			
146	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO XXL	12			
147	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO ADULTO TECNOLOGÍA OPTIFLOW	12			
148	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO INFANTIL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	60			
149	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO NEONATAL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	60			
150	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO PREMATURO TECNOLOGIA OPTIFLOW	60			
151	OXIGENADOR ADULTO CON TUBULADURAS	12			

152	PRESURIZADOR PARA SUERO CON MANÓMETRO DE 1000 ML SEMIDURABLE	24			
153	PRÓTESIS ARTERIAL RECTA 24 MM X 40 CM	12			
154	PRÓTESIS ARTERIAL RECTA 34 MM X 40 CM	12			
155	PUNCH AÓRTICO 4 MM	12			
156	RASURADORA	12			
157	RESUCITADOR MANUAL ADULTO AUTOCLAVABLE	24			
158	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL AUTOCLAVABLE	24			
159	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO AUTOCLAVABLE	24			
160	SENSOR OXIMETRIA TIPO "NELLCOR" DESCARTABLE	600			
161	SENSOR PARA MONITOREO BIESPECTRAL ADULTO	300			
162	SET PARA HEMODIÁLISIS 12 FR 2 LUMEN **16 CM**	120			
163	SET PARA HEMODIÁLISIS 12 FR 2 LUMEN 20 CM	120			
164	SET PARA HEMODIÁLISIS 8 FR 2 LUMEN X 11 CM	12			
165	SET PARA TRAQUEOSTOMÍA PERCUTANEA Nº8	60			
166	SET PARA TRAQUEOSTOMÍA PERCUTANEA Nº9	24			
167	SET VENOSO CENTRAL 3 FR 1 LUMEN 13 CM	12			
168	SET VENOSO CENTRAL 4 FR (18 GA) 1 LUMEN 20 CM	12			
169	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 2 LUMEN 13 CM	12			
170	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 2 LUMEN 30 CM	12			
171	SET VENOSO CENTRAL 4 FR 3 LUMEN 13 CM	84			

172	SET VENOSO CENTRAL 5 FR 2 LUMEN 13 CM	12			
173	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 1 LUMEN 13 CM	12			
174	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 2 LUMEN 13 CM	12			
175	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 2 LUMEN 30 CM	12			
176	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 3 LUMEN 13 CM	12			
177	SET VENOSO CENTRAL 5,5 FR 3 LUMEN 30 CM	12			
178	SET VENOSO CENTRAL 7 FR 3 LUMEN 20 CM	240			
179	SET VENOSO CENTRAL 7FR 1 LUMEN 20 CM	360			
180	SET VENOSO CENTRAL 7FR 2 LUMEN 20 CM	1200			
181	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 4FR	48			
182	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 6FR	48			
183	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 8FR	48			
184	SISTEMA CPAP A BURBUJA CALEFACCIONADO LISTO PARA USAR	24			
185	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON Nº14	12			
186	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON Nº16	12			
187	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON Nº18	12			
188	TRANSDUCTOR DE PRESION TIPO BD	360			
189	TUBO DACRON RECTO 30 MM	12			
190	TUBO DACRON RECTO 32 MM	12			
<b>TOTAL EN LETRAS:</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 Pliego de Condiciones Particulares y 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 045/2025.**

**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 Veinte Mil (\$20.000,00)** 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.

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

**PLAZO DE CUMPLIMIENTO Y VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN.** La prestación del servicio se extenderá por un periodo de **12 (Doce) Meses con opción a Prorroga de hasta por un periodo de 12 (Doce) meses a cuenta, orden y consideración del Hospital**, previa notificación al prestador del servicio con una antelación de 60 días de la finalización de dicho periodo. El Inicio de la prestación del Servicio deberá efectuarse con anterioridad a los 10 (diez) días desde el momento de recepción de la orden de compra o bien desde la fecha que resulte dispuesta o según propuesta.

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

**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.

**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.**

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