



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 **071** Año **2025**

Ejercicio 2025

Ref./ Adquisición de Insumos de Librería y Papelería para este Hospital de
Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

Pedido de Provisión: 131-2025 Fecha 20/08/2025

FECHA DE APERTURA: VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025 – 10:00 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 LIBRERÍA Y PAPELERIA HCANK SAMIC

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	MARCA COTIZADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Arandelas de cartón x 100 u	60			
2	Bibliorato A4 Lomo chico pvc	50			
3	Bibliorato Oficio lomo chico PVC	40			
4	Broches para abrochadora 21/6 x100	10			
5	Broches Dorados Nº10	100			
6	Broches Dorados Nº12	80			
7	Broches Dorados Nº14	80			
8	Caja de archivo plástica oficio	50			
9	Caja de archivo plástica A4	50			
10	Carpeta con tapa transparente A4	50			
11	Carpeta con tapa transparente Oficio	30			
12	Cinta Scotch 12 mm ancho x 25 mts	100			
13	Cuadernillo rayado tapa dura espiralado A4	40			
14	Cuaderno chico tapa dura rayado	40			
15	Folios A4 x 100 reforzados	100			
16	Folios oficio x 100 reforzados	120			
17	Marcador permanente punta mediana negro	60			
18	Perforadora metálica 25hojas	35			
19	Cinta de papel 48mm de espesor x 40mts	60			

20	LIBRO DE ACTAS x 200 hojas	120			
21	Adhesivo vinilico 50 ml	120			
22	PLANCHA PAPEL OBRA A4 AUTOADHESIVA SIN TROQUELAR x100	12			
23	bolsas de arranque 25x35	200			
24	bolsas de arranque 15x20	200			
25	TACO PAPEL MULTICOLOR 9X9cm x400Hjs	100			
26	PAPEL CONTAC TRANSPARENTE X10Mts	2			
27	TACO COLOR AUTOADHESIVO 1,25x7,5 x50Hjs	50			
28	Bandas elásticas x250 grs	30			
29	DVD REGRABABLE X100	50			
30	CD grabable x100	35			
31	Nepacos x50 unidades	200			
32	Resmas de hojas A3 ilustración mate, color blanco, 220grs x100 u.	10			
33	Resma de hojas A3 papel obra , color blanco 80grs x100 u.	3			
34	Resma de hojas A3 papel fotográfico, color blanco 120/150grs x 100 u.	5			
35	Resma de hojas A3 papel autoadhesivo brillo, color blanco, 80/115grs x100 u.	5			
36	Libro de parto: Libro copiativo de 250 hojas, foliado, tapa dura, oficio, doble faz, Impresión a una tinta. Ref: Según Diseño.	3			
37	Libro de Morgue: Libro copiativo de 250 hojas, foliado, tapa dura, oficio, doble faz, impresión a una tinta. Ref: Según Diseño.	2			
38	Libro de Prácticas Quirúrgicas: Libro copiativo de 250 hojas, foliado, tapa dura, oficio, doble faz, impresión a una tinta. Ref: Según Diseño.	5			
39	LIBRO I (DONANTES) FOLIADO RAYADO DE 100 FOJAS DE 22 X 36 CM, CON IMPRESIÓN SEGÚN MODELO QUE SE ADJUNTA. ENCUADERNACIÓN CON TAPA DURA Y FORRADO DE COLOR VERDE COSIDO, DOBLE PEGADO Y SOLIDEZ, SEGÚN ORIGINAL QUE SE USA ACTUALMENTE EN EL SERVICIO CON ENCABEZADO IMPRESO. RESPETANDO EXPRESAMENTE LA NORMATIVA VIGENTE, LEY 22.990.	8			

40	LIBRO V (DE INGRESOS Y EGRESOS) FOLIADO RAYADO DE 100 FOJAS DE 22 X 36 CM, CON IMPRESIÓN SEGÚN MODELO QUE SE ADJUNTA. ENCUADERNACIÓN CON TAPA DURA Y FORRADO DE COLOR NEGRO COSIDO, DOBLE PEGADO Y SOLIDEZ, SEGÚN ORIGINAL QUE SE USA ACTUALMENTE EN EL SERVICIO CON ENCABEZADO IMPRESO. RESPETANDO EXPRESAMENTE LA NORMATIVA VIGENTE, LEY 22.990.	4			
41	LIBRO VI (PACIENTES, RECEPTORES O NO, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD Y TRANSFUSIÓN) FOLIADO RAYADO DE 100 FOJAS DE 22 X 36 CM, CON IMPRESIÓN SEGÚN MODELO QUE SE ADJUNTA. ENCUADERNACIÓN CON TAPA DURA Y FORRADO DE COLOR AZUL FRANCIA, COSIDO, DOBLE PEGADO Y SOLIDEZ, SEGÚN ORIGINAL QUE SE USA ACTUALMENTE EN EL SERVICIO CON ENCABEZADO IMPRESO. RESPETANDO EXPRESAMENTE LA NORMATIVA VIGENTE, LEY 22.990	8			
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 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 071/2025.

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.

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 de 30 días hábiles contados a partir de la fecha del acto de apertura.

PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN. La entrega de los insumos deberá efectuarse a **REQUERIMIENTO CON DISPONIBILIDAD INMEDIATA** desde el momento de recepción de la orden de compra o bien conforme propuesta presentada y aceptada por las autoridades del HCANK. **La entrega de los RG se efectuará dentro de un plazo máximo de 90 días.**

LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA. La provisión de los insumos integrantes de la presente, procederá 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.

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.

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.

FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
Nº D.N.I.	
LUGAR Y FECHA	