



**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
CONTRATACION DIRECTA**

Número **033** Año **2025**

Ejercicio 2025

*Ref./ Adquisición de Insumos Varios 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: **078/2025** Fecha **28/04/2025**

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el JUEVES 15 DE MAYO DE 2025 – 11:00 HORAS
vía correo electrónico a compras@hospitalcuencaalta.org.ar**

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 VARIOS SERVICIO DE FARMACIA HCANK

RG	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD ESTIMADA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Aceite en aerosol siliconado	30			
2	Acenocumarol 1 mg comprimido	100			
3	Acenocumarol 4 mg comprimido	200			
4	Acetil cisteína 600 mg comprimido efervecente	50			
5	Aciclovir 8% suspensión	1			
6	Aciclovir 800 mg comprimido	70			
7	Ácido acetil salicílico 100 mg comprimido	700			
8	Ácido fólico 5 mg comprimido	300			
9	Ácido fólico 5 mg/ml frasco gotero	10			
10	Ácido poliacrílico gel oftálmico	50			
11	Ácido tranexámico 500 mg ampolla	200			
12	Albendazol 400 mg comprimido	200			
13	Albendazol 400 mg comprimido	200			
14	Alfa metil dopa 500 mg comprimido	300			
15	Amitriptilina 75 mg comprimido	60			

16	Amlodipina 10 mg comprimido	200			
17	Ampicilina 1000 mg comprimido	50			
18	Ampicilina 1000 mg f.a.	100			
19	Anidulafungina 100 mg f.a.	14			
20	Atracurio 50 mg / 5 ml ampolla	500			
21	Baclofeno 10 mg comprimido	400			
22	Betahistina 16 mg comprimido	20			
23	Betametasona 0,05%-fenilefrina 0,1%- lidocaina 2,5% crema antihemorroidal	20			
24	Betametasona 0,5%-gentamicina 0,1%-miconazol 1% crema	10			
25	Betametasona acetato/ fosfato. 6- 7,8 mg/ 2 ml ampolla	50			
26	Biperideno 2 mg comprimido	50			
27	Bisacodilo 5 mg comprimido	100			
28	Bisoprolol 5 mg comprimido	100			
29	Bromfenac 0,09% 5 ml gotas oftálmicas	5			
30	Bupivacaina isobárica 0,5% f.a (10 mg/20ml)	200			
31	Cafeína 250 mg/1 ml ampolla	300			
32	Cal sodada 4 kg	20			
33	Calcitriol 0,25 mcg cápsula	100			
34	Calcitriol 1 mcg/ml ampolla	50			
35	Carbamazepina 2% jarabe	2			
36	Ceftazidima-avibactam 2000-500 mg f.a.	10			
37	Ciclopentolato 1 % gotas oftálmicas	5			
38	Ciclosporina 100 mg cápsula	100			
39	Ciclosporina 100 mg/ml solución oral	1			
40	Ciclosporina 25 mg cápsula	100			

41	Ciclosporina 50 mg cápsula	100			
42	Ciprofloxacina 0,3% -dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	10			
43	Ciprofloxacina 0,3%- dexametasona 0,1% ungüento oftálmico	5			
44	Ciprofloxacina 200 mg/100 ml sachet	100			
45	Ciprofloxacina 5% granulado para suspensión oral	5			
46	Clobazam 10 mg comprimido	40			
47	Clobetasol 0.05% crema	10			
48	Clopidogrel 75 mg comprimido	100			
49	Clorhexidina 1% en base acuosa tipo povitol	200			
50	Clorpromazina 100 mg comprimido	60			
51	Clorurado hipertónico 2000 mg/10 ml(20%) ampolla	100			
52	Cloruro de potasio 15 meq/ 5 ml ampolla	500			
53	Cloruro de potasio 600 mg cápsula	300			
54	Clotrimazol 1% crema	4			
55	Clotrimazol 1% pasta x 30g	5			
56	Colistin 100 mg f.a.	100			
57	Complejo protrombínico humano 500 ui f.a.	2			
58	Complejo vitamínico b1/b2/b5/b6/pp en ampolla (tipo becozym)2 ml	50			
59	Complejo vitamínico b1/b3/b6/b12 en comprimido (tipo becozym): tiamina 50 mg/ nicotinamida 40 mg/ piridoxina 20 mg/ cianocobalamina 0,1 mg	50			
60	Crema de bismuto 3% 90 ml suspensión	15			
61	Dantroleno 20 mg f.a.	12			
62	Desorgestrel 75 mcg comprimido	500			

63	Dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	5			
64	Dexametasona 8 mg comprimido	350			
65	Diclofenac 75 mg comprimido	100			
66	Diclofenac 75 mg/3 ml ampolla	500			
67	Digoxina 0,25 mg comprimido	50			
68	Diltiazem 25 mg/5 ml ampolla	20			
69	Dinitrato de isosorbide comprimido sublingual	20			
70	Dipirona 1000 mg/2 ml ampolla	500			
71	Drospirenona 3 mg- etinilestradiol 0,02 mg x 28 comprimidos	30			
72	Dutasteride 0,5 mg cápsula	20			
73	Emulsion con vit a + alantoina + asoc// vit. A + alantoina + asoc. Emulsión	30			
74	Enalapril 5 mg comprimido	200			
75	Enalaprilato 2,5 mg/2 ml f.a.	50			
76	Enoxaparina 0,4 mg jeringa prellenada	50			
77	Enoxaparina 0,6 mg jeringa prellenada	50			
78	Enoxaparina 0,8 mg jeringa prellenada	50			
79	Ergonovina 0,2 mg comprimido	30			
80	Eritromicina 0,5% ungüento oftálmico 3,5 g	50			
81	Eritromicina 0,5% ungüento oftálmico monodosis o unidosis	400			
82	Eritromicina 200 mg/ 5 ml suspensión	5			
83	Escitalopram 20 mg comprimido	100			
84	Esmolol 100 mg/ 10 ml f.a.	20			
85	Espiramicina 3 m u.i comprimido	20			
86	Espironolactona 25 mg comprimido	50			

87	Etilefrina 10 mg/1 ml ampolla	100			
88	Etinilestradiol- gestodeno 0,020-0,075 mg comprimido x 28	20			
89	Fenilefrina 10 mg/1 ml ampolla	50			
90	Fenitoina 100 mg comprimido	300			
91	Fenitoina 2,5% solución oral (125 mg/5 ml)	5			
92	Fentanilo 250 mcg/5 ml ampolla	100			
93	Filgrastim 300 mcg f.a	2			
94	Floroglucinol 31,20 mg-trimetoxibenceno 0,04 mg/ 3 ml ampolla	60			
95	Fluconazol 100 mg comprimido	10			
96	Fluconazol 50 mg/5ml suspensión oral	3			
97	Fludrocortisona 0,1 mg comprimido	20			
98	Flumazenil 0,5 mg/5 ml ampolla	20			
99	Fluoresceína 0,25% gotas oftálmicas	2			
100	Fluoxetina 20 mg comprimido	20			
101	Fluticasona 125 mcg aerosol	20			
102	Fluticasona-salmeterol 125/25 mcg aerosol	30			
103	Fluticasona-salmeterol 250/25 mcg aerosol	50			
104	Foscarnet 12000 mg/500 ml sachet	20			
105	Fosfato de sodio 30 mmol/10 ml ampolla	2			
106	Fosfato monosódico/disódico 48/18 % solución oral	10			
107	Fosfomicina 1000 mg f.a.	400			
108	Gatifloxacina 0,5% solución oftálmica	5			
109	Gentamicina 0,1% crema	5			

110	Glucosado hipertónico 2500 mg/10 ml (25%) ampolla	100			
111	Glucosado hipertónico 5000 mg/ 10 ml (50%) ampolla	200			
112	Haloperidol 0,2% gotas orales	10			
113	Haloperidol 10 mg comprimido	50			
114	Heparina sódica 25000 ui/ 5 ml f.a.	50			
115	Hidralazina 50 mg comprimido	150			
116	Hidroclorotiazida 50 mg comprimido	20			
117	Hidrocortisona 100 mg f.a.	200			
118	Hidroxiclороquina 200 mg comprimido	10			
119	Hidróxido de aluminio y magnesio 30%-13% suspensión	10			
120	Hierro carboximaltosa 500 mg f.a.	90			
121	Hierro sacarato 100 mg/5 ml f.a.	300			
122	Ibuprofeno 2 % jarabe	3			
123	Ibuprofeno 600 mg/100 ml para perfusión endovenosa	30			
124	Indometacina 100 mg supositorio	20			
125	Isoxsuprina 10 mg comprimido	10			
126	Itraconazol 100 mg cápsula	100			
127	Ketorolac 20 mg comprimido	700			
128	Ketorolac 30 mg/2 ml ampolla	1000			
129	Labetalol 20 mg/4 ml ampolla	100			
130	Lactulosa 65% suspensión (3250 mg/5ml)	20			
131	Levetiracetam 100 mg/ ml suspensión	5			
132	Levofloxacinа 500 mg comprimido	50			
133	Levofloxacinа 500 mg f.a. O en 100 ml	20			

134	Levofloxacina 750 mg/150 ml sachet	30			
135	Levomepromazina 25 mg/1 ml ampolla	100			
136	Levonorgestrel 1,5 mg comprimido	10			
137	Levonorgestrel-etinilestradiol 0,15-0,03 mg comprimido x 28	300			
138	Levotiroxina 100 mcg comprimido	100			
139	Levotiroxina 25 mcg comprimido	300			
140	Levotiroxina 50 mcg comprimido	300			
141	Lidocaína 1% (50 mg/5 ml) ampolla	100			
142	Lidocaina 10% spray	10			
143	Lidocaína 2,5%- prilocaína 2,5% crema	10			
144	Lidocaína 2% (100 mg/ 5 ml) ampolla	100			
145	Lidocaina 2% c/ epinefrina 20 ml f.a.	100			
146	Lidocaina 2% jalea	100			
147	Loperamida 2 mg comprimido	300			
148	Mebendazol 2% suspensión	5			
149	Medroxiprogesterona 150 mg/1 ml ampolla	10			
150	Meropenem 1000 mg f.a.	100			
151	Metadona 5 mg comprimido	200			
152	Metformina 500 mg comprimido	50			
153	Metimazol 20 mg comprimido	20			
154	Metronidazol 300 mg- miconazol 100 mg- neomicina 48,8 mg- polimixina 4,4 mg- centella asiatica 15 mg ovulo vaginal	20			
155	Metronidazol 500 mg óvulos vaginales	20			
156	Metronidazol 500 mg/100 ml sachet	50			

157	Micofenolato sódico 360 mg comprimido	50			
158	Midodrine 2,5 mg comprimido	20			
159	Minociclina 100 mg comprimido	50			
160	Mirtazapina 30 mg comprimido	20			
161	Mononitrato de isosorbide 20 mg comprimido	20			
162	Morfina 10 mg comprimido	200			
163	Morfina 10 mg/1 ml ampolla	100			
164	Moxifloxacina 0,5 % solución oftálmica	5			
165	Moxifloxacina-dexametasona fosfato colirio 5 ml	2			
166	Mupirocina 2% crema	3			
167	Mupirocina 2% ungüento nasal	20			
168	Nebivolol 5 mg comprimido	150			
169	Nifedipina 20 mg comprimido	20			
170	Nimodipina 60 mg comprimido	500			
171	Nistatina 100000 u.i/ 1 ml suspensión	3			
172	Nitrofurantoina 100 mg cápsula	50			
173	Nitrofurazona apósito x 20	20			
174	Octreótido 0,1 mg/ ml ampolla	130			
175	Olanzapina 10 mg comprimido	20			
176	Omeprazol 20 mg cápsula	500			
177	Omeprazol 200 mg/100 ml polvo para suspensión oral	30			
178	Oseltamivir 75 mg cápsula	20			
179	Oxitocina 10 u.i/1 ml ampolla	400			
180	Pamidronato disódico 90 mg frasco ampolla	2			
181	Penicilina sódica 3 m ui f.a.	100			

182	Permetrina 1% shampoo	10			
183	Pirimetamina 25 mg comprimido	20			
184	Polidocanol 40 mg/ 2ml ampolla	3			
185	Poliestiren sulfonato cálcico sobre x 5 g	20			
186	Polietilenglicol más electrolitos asociados. Bidón por 4 litros peg 3350	10			
187	Posaconazol 100 mg comprimido	5			
188	Prasugrel 10 mg comprimido	20			
189	Progesterona 200 mg cápsula	200			
190	Propafenona 150 mg comprimido	20			
191	Proparacaina 0,5% gotas oftálmicas	5			
192	Propofol 200 mg/ 20 ml ampolla	100			
193	Propranolol 40 mg comprimido	150			
194	Propranolol 5mg/5ml ampolla	10			
195	Ranitidina 50 mg/5 ml ampolla	100			
196	Rifampicina 2g/100 ml jarabe	2			
197	Rifampicina 300 mg cápsula	30			
198	Sales para rehidratacion oral sobre	10			
199	Sevofluorano 250 ml envase quick fill	10			
200	Sevofluorano líquido 250 ml	2			
201	Simeticona 200 mg comprimido	200			
202	Simeticona 4% gotas orales	2			
203	Solifenacina 5 mg comprimido	20			
204	Sulfadiazina 500 mg comprimido	50			
205	Sulfadiazina de plata- vitamina a- lidocaina crema 30 g	5			
206	Sulfato ferroso gotas orales (625 mg/5 ml)	30			
207	Tamsulosina 0,4 mg cápsula	0			

208	Terbinafina 250 mg comprimido	10			
209	Terlipresina 1 mg f.a.	2			
210	Tigeciclina 50 mg f.a.	50			
211	Timolol 0,5% gotas oftálmicas	2			
212	Tiopental sódico 1000 mg f.a.	25			
213	Tirofiban 0,25 mg/ml	4			
214	Tobramicina 0,3%, dexametasona 0,1% gotas oftálmicas	4			
215	Tramadol 100 mg/ 2 ml ampolla	1500			
216	Tramadol 50 mg comprimido	200			
217	Tramadol 50 mg/ 2 ml ampolla	2000			
218	Triamcinolona 30mg/5 ml ampolla	2			
219	Trimetoprima-sulfametoxazol(cotrimoxazol) 80-400 mg/ 5 ml ampolla	100			
220	Trimetoprima-sulfametoxazol(cotrimoxazol) 160-800 mg comprimido	100			
221	Tropicamida 1% gotas oftálmicas	5			
222	Valganciclovir 450 mg comprimido	20			
223	Valsartan 80 mg comprimido	300			
224	Vaselina líquida 250 ml	50			
225	Vitamina a crema x 30 g	20			
226	Vitamina a, c, d sin fluor gotas orales	10			
227	Vitamina b 1 100 mg/1 ml ampolla	30			
228	Vitamina d3 2 ml (100000 ui)	2			
229	Zolpidem 10 mg comprimido	50			
TOTAL					

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 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

OFERTA. CONTENIDO DOCUMENTAL. Los proveedores cotizantes, deberán enviar vía correo electrónico la siguiente documentación:

- a) **EL PRESENTE PEDIDO DE COTIZACIÓN, COMPLETO Y FIRMADO por parte del representante societario con facultades suficientes y en carácter de declaración jurada,**
- b) **CREDENCIAL DE PROVEEDOR DEL HOSPITAL CUENCA ALTA NÉSTOR KIRCHNER SAMIC, del Registro de Proveedores de la Provincia de Buenos Aires o de la Nación.**

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.

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.

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO. La constancia de recepción de la Orden de Compra por parte del adjudicatario perfecciona la adjudicación, el envío de dicho documento se efectuará al domicilio electrónico constituido. El adjudicatario podrá desistir de su oferta sin que le sean aplicables ningún tipo de penalidades ni sanciones cuando la orden de compra no le sea notificada dentro de los DIEZ (10) días de emitido el acto resolutive o dispositivo que la aprueba, o cuando el contrato no se hubiera suscripto por ambas partes en ese plazo.

PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN. CANTIDADES ESTIMADAS La Prestación del Servicio se extenderá por el plazo de **30 (Treinta) días corridos a partir de dicho momento**, con opción a Prorroga automática del Servicio por hasta igual periodo, a cuenta, orden y consideración del Hospital, previa notificación al prestador del servicio con una antelación de 15 días de la finalización de dicho periodo y aceptación expresa del proveedor. La no aceptación de la prórroga por el adjudicatario, no le generará ningún tipo de responsabilidad ni será pasible de ningún tipo de penalidad o sanción. En tal sentido y en el caso que la adjudicataria manifieste la aceptación de la prórroga pretendida por la Institución supeditado al reajuste de las condiciones contractuales motivado en el acontecimiento de algún hecho significativo que durante el transcurso del vínculo contractual pudiera implicar la rotura de la ecuación económica financiera del contrato, la firma adjudicada podrá plantearlo mediante petición formal y fundada para su consideración por parte de las autoridades del HCAS, quienes evaluarán la validez y justificación de la petición, y el posible reconocimiento compensatorio en caso de corresponder.

Las cantidades totales por renglón consignadas resultan únicamente a modo estimativo, en consecuencia, durante la vigencia del periodo prestacional establecido, los requerimientos de entrega efectuados por el HCANK serán realizados conforme las necesidades efectivas de la Institución y a exclusivo juicio de este Hospital, pudiendo resultar en una superación o disminución de dichas cantidades.

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 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 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	