



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 074 Año 2024

Ejercicio 2024

Ref./ Adquisición de Insumos Descartables de Uso Especifico y varios para este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC-

Pedido de Provisión: 122/2024 Fecha 13/08/2024

URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 23 DE AGOSTO DE 2024 A LAS 11:00 HORAS vía correo electrónico a compras@hospitalcuencaalta.org.ar

<u>SEÑOR PROVEEDOR:</u> 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.

DESCARTABLES DE USO ESPECIFICO HCANK

RG	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD BIMESTRAL ESTIMADA	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	AEROCÁMARA ARM PACIENTE VENTILADO ADULTO	20			
2	AEROCÁMARA ARM PARA PACIENTE VENTILADO ADULTO	20			
3	AEROCÁMARA ARM PARA PACIENTE VENTILADO PEDIÁTRICO	6			
4	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 16X5 25GX5/8	15000			
5	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 25X8 21GX1	25000			
6	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE 40X8 21GX1,1/2	11000			
7	AGUJA HUBER 19 G X 17 MM	10			
8	AGUJA PERICRANEAL №19	150			
9	AGUJA PERICRANEAL №23	300			
10	AGUJA PERICRANEAL №25	80			
11	ALGODÓN HIDRÓFILO 500 G	500			
12	APÓSITO TRANSPARENTE DE FIJACIÓN CON CORTE PROFUNDO AMPLIADO, PARA ASEGURAMIENTO DE CATÉTERES DE VÍA CENTRAL. MEDIDA: 8.5 CM X 11.5 CM	200			

13	ARNÉS PARA MÁSCARA FACIAL DE ANESTESIA NEONATAL	2		
14	BAJA LENGUA ADULTO	1600		
15	BAJA LENGUA PEDIÁTRICO	260		
16	BALÓN INTRAAÓRTICO DE CONTRAPULSACIÓN DE 30 CC	3		
17	BALÓN INTRAAÓRTICO DE CONTRAPULSACIÓN DE 40 CC	3		
18	BARBIJO N95	400		
19	BIGOTERA ADULTO TIPO K27	900		
20	BIGOTERA NEONATAL TIPO K27 100% SILICONA	40		
21	BOLSA BIOPSIA 18X25 CM	150		
22	BOLSA BIOPSIA 25X35 CM	150		
23	BOLSA BIOPSIA 35X40 CM	150		
24	BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIÁTRICA	200		
25	BOLSA DE OSTOMÍA ADULTO ABIERTA	100		
26	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE FLUIDOS DESCARTABLE 2 LITROS CON VÁLVULA	500		
27	BOLSA PARA UROSTOMÍA DE UNA PIEZA TRANSPARENTE CON CORTE PERSONALIZADO 10-55 MM	30		
28	BOTA DESCARTABLE HEMORREPELENTE. UNIDAD: UN PAR	5000		
29	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 3,5	3		
30	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 4	3		
31	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 4,5	3		
32	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 7,5	7		
33	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 8	3		
34	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN № 8,5	2		

35	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL EXTRA LARGA NÚMERO 8	3		
36	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL NÚMERO 8	3		
37	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON REGULACIÓN HORIZONTAL NÚMERO 9	1		
38	CARGADOR PARA RASURADORA COMPATIBLE CON RENGLÓN	1		
39	CARTUCHO RASURADORA	100		
40	CATÉTER 16G INTRAVENOSO	500		
41	CATÉTER 22G INTRAVENOSO	1300		
42	CATÉTER 26G INTRAVENOSO	100		
43	CATÉTER ARTERIAL 18 G X 8 CM, POLIURETANO	20		
44	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 1,8FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	10		
45	CATÉTER EPICUTANEO CAVA 2FR LONGITUD 30 CM KIT COMPLETO	20		
46	CATÉTER PERCUTÁNEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 3 FR 2 LÚMENES. KIT COMPLETO	10		
47	CATÉTER PERCUTÁNEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 3 FR 3 LÚMENES. KIT COMPLETO	10		
48	CATÉTER PERCUTÁNEO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 4 FR 2 LÚMENES. KIT COMPLETO	10		
49	CATÉTER TORÁCICO CON TROCAR №10	10		
50	CATÉTER TORÁCICO CON TROCAR №24	10		
51	CATÉTER TORACICO CON TROCAR №6	3		
52	CATÉTER TORÁCICO CON TROCAR №8	10		
53	CATÉTER UMBILICAL 3,5FR SIMPLE LUMEN	20		
54	CATÉTER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DOBLE LUMEN CON INTRODUCTOR PELABLE, 5 FR X 55-65 CM DE LONGITUF. PICC. DE UNA SOLA PIEZA DE POLIURETANO	10		

	RADIOPACO, CON MARCACIÓN CENTIMÉTRICA, CON ALETAS PERFORADAS PARA FIJACIÓN, PELABLE, ESTÉRIL, APIRÓGENO EN ENVASE QUE GARANTICE SU CONSERVACIÓN.			
55	CEPILLO PARA CIRUGÍA ESTÉRIL	700	 	
56	CIRCUITO CORRUGADO PARA RESPIRADOR ADULTO, SIN TRAMPA DE AGUA	500		
57	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	10		
58	COFIA DESCARTABLE HEMORREPELENTE	16000		
59	CUBRECAMILLA DESCARTABLE	800		
60	DESCARTADOR CORTOPUNZANTE DE POLIPROPILENO 4L	300		
61	ELECTRODO ADULTO	15000		
62	EQUIPO PARA ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES CON GUÍA FOTOSENSIBLE Y MACROGOTERO TIPO V14 S/AGUJA	50		
63	EQUIPO PARA ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES, CON MACROGOTERO TIPO V14 CON RUEDA SIN AGUJA	15000		
64	ESPÉCULO CHICO DESCARTABLE	200		
65	ESPÉCULO MEDIANO DESCARTABLE	100		
66	FILTRO BACTERIA/ VIRAL ADULTO	700		
67	FILTRO BACTERIA/ VIRAL CON INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD(HME)ADULTO	1200		
68	FRASCO BITUBULADO 2500 CC	10		
69	FRASCO BITUBULADO 750 CC	150		
70	FRASCO BROCAL PLÁSTICO GRADUADO 2500 ML	100		
71	GEL ECOGRÁFICO UNIDAD: 1 KILO	40		

72	GUANTE DE LÁTEX PARA EXAMEN CON BAJO POLVO, CHICO	180.000		
73	GUANTE DE LÁTEX PARA EXAMEN CON BAJO POLVO, MEDIUM	160.000		
74	GUANTE ESTÉRIL DE NITRILO № 7 UNIDAD: UN PAR	700		
75	GUANTE ESTÉRIL DE NITRILO № 7,5 UNIDAD: UN PAR	200		
76	GUANTE ESTÉRIL №6,5 UNIDAD: UN PAR	6000		
77	GUANTE ESTÉRIL №7 UNIDAD: UN PAR	6000		
78	GUANTE ESTÉRIL №7,5 UNIDAD: UN PAR	5000		
79	GUANTE ESTÉRIL №8 UNIDAD: UN PAR	3000		
80	GUANTE ESTÉRIL №8,5 UNIDAD: UN PAR	600		
81	GUANTE NITRILO CHICO SIN POLVO	17.000		
82	GUANTE NITRILO MEDIUM SIN POLVO	30.000		
83	INTRODUCTOR 2 FR PARA CATETER 1FR (NEO)	15		
84	INTRODUCTOR 8 FR CON VÁLVULA HEMOSTÁTICA 11 CM	5		
85	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 3 ML PICO LUER	9000		
86	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA 60 ML PICO LUER	11.000		
87	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA DE 1 ML, TUBERCULINA PICO LUER	15.000		
88	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA X 20 ML LUER LOCK	300		
89	JERINGA DESCARTABLE SIN AGUJA X 5 ML LUER LOCK	150		
90	LLAVES DE TRES VÍAS ESTÉRIL LUERLOCK 360º CON PROLONGADOR 50 CM	120		
91	MALLA TUBULAR PARA YESO 20 CM X 25 METROS	60	 	
92	MASCARA DE OXÍGENO CON RESERVORIO, SUJETADOR Y TUBULADURA PEDIÁTRICA	20		

				_
93	MÁSCARA VNI NASAL S	2		
94	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO XL	2		
95	MASCARILLA NASAL NEONATAL SILICONA P/CPAP TAMAÑO XXL	2		
96	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO INFANTIL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	10		
97	NARINA ALTO FLUJO TAMAÑO NEONATAL TECNOLOGÍA OPTIFLOW	20		
98	OBTURADOR PARA JERINGA, LUER NO ESTÉRIL	12000		
99	PAÑOS DE LIMPIEZA X ROLLO	30		
100	PORTAOBJETOS	2500		
101	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 0,3 M	400		
102	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 0,5 M	300		
103	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 1 M	1300		
104	PROLONGADOR PVC ESTÉRIL "PT" 26 X 1,5 M	3000		
105	PUNCH PARA BIOPSIA N°4	10		
106	RASURADORA COMPATIBLE CON RENGLÓN 3	1		
107	RECIPIENTE ESTÉRIL ORINA 125 CC	2000		
108	SENSOR OXIMETRIA TIPO "NELLCOR" DESCARTABLE	100		
109	SENSOR PARA MONITOREO BIESPECTRAL ADULTO	100		
110	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 4FR	7		
111	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 4FR	20		
112	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 6FR	5		
113	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 6FR	20		

114	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL 8FR	20		
115	SISTEMA CPAP A BURBUJA CALEFACCIONADO LISTO PARA USAR	5		
116	SISTEMA RECOLECTOR DE MUCUS ADULTO	50		
117	SISTEMA RECOLECTOR DE MUCUS PEDIÁTRICO	100		
118	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K30 CON REGULADOR	2000		
119	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K31 CON REGULADOR	500		
120	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K32 CON REGULADOR	2000		
121	SONDA DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE MUCUS TIPO K35 CON REGULADOR	300		
122	SONDA FOLEY 2 VIAS №10	20		
123	SONDA FOLEY 2 VIAS №10 100% SILICONA	10		
124	SONDA FOLEY 2 VIAS №14	150		
125	SONDA FOLEY 2 VIAS №16	400		
126	SONDA FOLEY 2 VIAS №18	250		
127	SONDA FOLEY 2 VIAS №20	90		
128	SONDA FOLEY 3 VIAS №18	50		
129	SONDA FOLEY 3 VIAS №24	20		
130	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K30	300		
131	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K31	300		
132	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K33	900		
133	SONDA NASOGÁSTRICA TIPO K35	250		
134	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON №14	1		
135	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON Nº16	1		
136	SONDA SENGSTAKEN- BLAKEMORE CON BALON №18	1		

137	SONDA UROLÓGICA TRIPLE VÍA HEMATÚRICA 20 FR	60		
138	SONDA UROLÓGICA TRIPLE VÍA HEMATÚRICA 22FR	60		
139	SONDA UROLÓGICA TRIPLE VÍA HEMATÚRICA 24 FR	60		
140	TERMÓMETRO DIGITAL	80		
141	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON №3,5	10		
142	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №6,5	20		
143	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №7	50		
144	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №7,5	150		
145	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №8	120		
146	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN №4	20		
147	VENDA AUTOADHERENTE, HIPOALERGÉNICA FLEX 7,5 CM X 4,5 METROS	150		
148	VENDA DE YESO RÁPIDO 10 CM X 4 METROS	120		
149	VENDA DE YESO RÁPIDO 15 CM X 4 METROS	120		
150	VENDA DE YESO RÁPIDO 20 CM X 4 METROS	120		
151	VENDA PARA PRE ENYESADO DE ALGODÓN OVATA 15 CM X 3 METROS	100		
152	VENDA TIPO CAMBRIC 10 CM X 3 METROS	800		
153	ZALEA DESCARTABLE 60 X 90 CM	1500		
143	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №7	50		
144	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №7,5	150		
145	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN №8	120		
146	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALÓN №4	20		

147	VENDA AUTOADHERENTE, HIPOALERGÉNICA FLEX 7,5 CM X 4,5 METROS	150		
148	VENDA DE YESO RÁPIDO 10 CM X 4 METROS	120		
149	VENDA DE YESO RÁPIDO 15 CM X 4 METROS	120		
150	VENDA DE YESO RÁPIDO 20 CM X 4 METROS	120		
151	VENDA PARA PRE ENYESADO DE ALGODÓN OVATA 15 CM X 3 METROS	100		
152	VENDA TIPO CAMBRIC 10 CM X 3 METROS	800		
153	ZALEA DESCARTABLE 60 X 90 CM	1500		
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 resolutivo 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 60 (Sesenta) días corridos a partir de dicho momento. 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 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	