



**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 **075** Año **2025**

Ejercicio 2025

*Ref./ Contratación del Servicio de Mantenimiento Anual de Extintores de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC"*

Pedido de Provisión: **137-2025** Fecha **10/09/25**

**FECHA DE APERTURA SOBRE CERRADO: LUNES 13 DE OCTUBRE DE 2025 – 11:00 HORAS** EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL CUENCA ALTA SAMIC

**VALOR DEL PLIEGO \$ 25.000,00**

**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.

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor a base de hidroc fluorocarbono (HCFC) x 5 kg.</b> <i>REF/ Con certificación de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>31</b>		
2	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor a base de hidroc fluorocarbono (HCFC) x 10 kg.</b> <i>REF/ Con certificación de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>1</b>		
3	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor a base de agua destilada "water mist" x 10 lts.</b> <i>REF/ Con certificación de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>18</b>		
4	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor tipo polvo químico ABC X 1 Kg.</b> <i>REF/Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>2</b>		
5	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor tipo polvo químico ABC X 2,5 Kg.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>10</b>		
6	<b>Servicio de mantenimiento anual de Extintor tipo polvo químico ABC X 5 Kg.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>86</b>		
7	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor tipo polvo químico ABC X 10 KG.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la 27.145,866 Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>1</b>		

8	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor tipo polvo químico ABC X 25 KG</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>10</b>		
9	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor a base de CO2 X 5 KG</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>61</b>		
10	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor a base de CO2 X 10 KG.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>3</b>		
11	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor a base de CO2 X 20 KG.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>1</b>		
12	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor sobre ruedas de base AFFF X 50 LT.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>1</b>		
13	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor sobre ruedas de base AFFF X 100 LT.</b> <i>REF/ Con certificación de la norma IRAM 3517 PARTE II y de la Organismo Provincial de Desarrollo Sustentable (OPDS)</i>	<b>1</b>		
14	<b>Servicio de mantenimiento anual de extintor de acetato de potasio 6L</b>	<b>2</b>		
<b>MONTO 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 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 075/2025.

**CONSULTA TECNICAS:** La totalidad de consultas o necesidades de índole técnico/operativa, deberá ser canalizadas por los Oferentes ante el Área de Compras y Contrataciones del HCANK al correo [compras@hospitalcuencaalta.org.ar](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)

**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**, previa acreditación del depósito de la suma

establecida de Pesos Veinticinco Mil (\$ 25.000,00) en la cuenta corriente institucional del Banco de la Nación Argentina N° 1800022504 Sucursal 1290 de la Localidad de Cañuelas, Pcia. de Buenos Aires.

**PLAZO Y LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA. MANTENIMIENTO DE OFERTA.** La prestación del Servicio o inicio de las tareas procederá a requerimiento con disponibilidad inmediata o bien según propuesta de servicio presentada y aceptada por el Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia. de Buenos Aires, por el periodo comprendido desde la recepción de la Orden de Compra y por el plazo de 12 meses.

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

**PAGO:** El pago se efectuará con anterioridad a los 30 (treinta) días desde la fecha de presentación de factura. Se podrán considerar propuestas con formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideraciones 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>	