



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
www.hospitalcuencaalta.org.ar

PEDIDO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

Número **113** Año **2024**

Ejercicio 2024

Ref./ Adquisición de Insumos para el Centro Quirúrgico de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC

Pedido de Provisión: 172/2024 Fecha 11/10/2024

URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 A LAS 12:00 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 CENTRO QUIRURGICO HCANK

RG	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	AGUJA BIOPSIA PROSTATA DE 18 G	12			
2	AGUJAS CHIVAS ROSAS DE 18 G	10			
3	BOLSAS URETEROTOMIA	20			
4	CANASTILLA DE DORMIA UROLOGICA 1,7 FR DE 3 HILOS , AGARRE FRONTAL	2			
5	CANASTILLA DE DORMIA UROLOGICA 2,2 FR X11 MM X 115 CM	4			
6	CANASTILLA DE DORMIA UROLOGICA DE 3FR Y 4 HILOS	2			
7	CATETER DOBLE J 6 FR.	15			
8	CATETER DOBLE J 7/ 8 FR.	4			
9	CATETER URETERAL (OPEN END)	6			
10	DELANTAL PARA RTU	10			
11	SET DE CITOSTOMÍA DE 14 F	5			
12	SET DE DILATADORES URETERATES	2			
13	SET DILATADORES AMPLAZ DE 8 A 30 F	2			
14	UROVAC	2			
15	VAINA URETRAL DE 46 CM DE 11-14 FR	2			
16	CATÉTER PARA VÁLVULAS VENTRICULAR/PERITONEAL/ATRIAL UNIDAD	2			
17	CEMENTO PARA CRANEOPLASTÍAS Y VERTEBROPLASTIAS TIPO POLIMETILMETACRILATO UNIDAD	6			

18	CLIPS DE ANEURISMA TRANSITORIO UNIDAD	2			
19	CONECTOR PARA VÁLVULA EN "I" UNIDAD	4			
20	CONECTOR PARA VÁLVULA RECTO Y CURVO UNIDAD	4			
21	MALLA DE TITANIO PARA CRANEOPLASTIA 10 * 10 CM UNIDAD	1			
22	MATRIZ HEMOSTATICA , COLA DE FIBRINA POR 3 ML	6			
23	PARCHE AISLANTE DE TEFLON PARA AISLAMIENTO DE NERVIOS TRIGEMINO 15.2 X 15,2	2			
24	SELLADOR DURAL USO NEUROCIROLOGÍA UNIDAD	4			
25	SIERRAS DE GILI DE 50 CM	15			
26	SISTEMA DE CIERRE CRANEAL DE POLIMERO O TITANIO RECTOS DE 4 ORIFICIOS CON PUENTE Y TORNILLOS DE TITANIO	3			
27	SISTEMA DE DRENAJE LUMBAR EXTERNO CON RECOLECCION DE LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	6			
28	VÁLVULA PARA DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL MEDIA NEONATAL	4			
29	VÁLVULA PARA DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL PRESIÓN FIJA TIPO BAJA UNIDAD	1			
30	ANSA HEXAGONAL MULTIFILAMENE DE 15 MM	6			
31	ANSA HEXAGONAL MULTIFILAMENE DE 20 MM	6			
32	ANSA OVAL DE 15 MM UNIDAD	5			
33	ANSA OVAL DE 10 MM UNIDAD	5			
34	BALON DILATADOR CRE DE 12 A 15 MM UNIDAD	2			
35	BALON DILATADOR CRE DE 15 A 20 MM UNIDAD	2			
36	BALON EXTRACTOR TRIPLE LUMEN UNIDAD	6			
37	CANASTILLA DE DORMIA DE 30 MM X 200 CM	8			
38	CLIPS HEMOSTATICOS PARA ENDOSCOPIA, ROTABLES	8			
39	GUIA HIDROFILICA 480 CM X 0,035 UNIDAD	10			
40	INYECTOR DE 19 GA X 230 CM	6			
41	INYECTOR DE 25 GA X 230 CM	6			
42	MORDILLO PARA ENDOSCOPIA	2			
43	PAPILOTOMO DE PRECORTE TRIPLE LUMEN UNIDAD	8			
44	PAPILOTOMO TRIPLE LUMEN 180 CM UNIDAD	8			
45	PINZA BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA DE 2,5 X 230 CM	10			

46	SET DE BANDAS ESOFAGICAS ENDOSCOPICAS	8			
47	SET DE GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICO PERCUTANEO DE 20 F	6			
48	AGUJA PUNCION TRUCUT SEMIAUTOMATICA 16 G X 15 CM	4			
49	CATETER BILIAR 8,5 FR CON CIERRE PIG TAIL Y CANULA METALICA UNIDAD	4			
50	KIT DE DRENAJE PERCUTANEO BILIAR DE 10 F	2			
51	KIT DE DRENAJE PERCUTANEO BILIAR DE 8 F	2			
52	ALAMBE GUIA DE 180 CM , O.O38 CON ROTADOR	6			
53	PROTESIS VASCULAR DACRON WOVEN CON COLAGENO BIFURCADA DE 20 CM X 10 MM	4			
54	SHUNT INTRACORONARIO DE 1,5 MM	2			
55	SHUNT INTRACORONARIO DE 1,75 MM	2			
56	SHUNT INTRACORONARIO DE 2 MM	2			
57	SUTURA DE POLIPROPILENO DOBLE AGUJA 3/0	40			
58	SUTURA DE POLIPROPILENO DOBLE AGUJA 4/0	40			
59	SUTURA DE POLIPROPILENO DOBLE AGUJA 5/0	40			
60	SUTURA DE POLIPROPILENO DOBLE AGUJA 6/0	40			
61	SUTURA DE POLIPROPILENO DOBLE AGUJA 7/0	40			
62	ADHESIVO ANTISEPTICO X 30 ML	10			
63	AGENTE HEMOSTÁTICO ABSORBIBLE PREPARADO POR OXIDACIÓN CONTROLADA DE CELULOSA DE 10 X20 CM APROX.	30			
64	AGENTE HEMOSTÁTICO ABSORRBIBLE PREPARADO POR OXIDACIÓN CONTROLADA DE CELULOSA DE 10 X 20 CM. TIPO FIBRILAR	20			
65	ARCO DE ERICH UNIDAD	2			
66	BANDA DE TENSION CAJA DE 100 UNIDADES	2			
67	CAMPO QUIRÚRGICO TRANSPARENTE DE INCISION DE 35 X 35	80			
68	CAMPO QUIRÚRGICO TRANSPARENTE DE INCISION DE 35 X 35 CM CON ANTIMICROBIANO	80			
69	CANATILLA DE DORMIA PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA	10			
70	CLIPS PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA LARGE (BLISTER)	20			
71	CLIPS PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA MEDIUM/LARGE (BLISTER)	140			
72	CLIPS DE TITANIO LT 100	20			

73	CLIPS DE TITANIO LT 200	20			
74	DRENAJE DE SILICONA DE CANAL ABIERTO DE 15 FR.	20			
75	DRENAJE DE SILICONA DE CANAL ABIERTO DE 19FR.	20			
76	DRENAJE DE SILICONA PLANO TIPO JAKSON PRATT X 4,5 MM	20			
77	DRENAJE SILICONADO PLANO TIPO JACKSON PRATT X 7 MM.	10			
78	ESPONJA HEMOSTATICA ABSORBIBLE DE GELATINA PORCINA ESTERIL	200			
79	MALLA DE POLIPROPILENO DE 15 X 15 CM.	20			
80	MANGO ACTIVO PARA ELECTROBISTURÍ (LAPIZ)	400			
81	PERA DE SUCCIÓN SILICONADA X 100 CC.	20			
82	PIEZA DE MANO PARA ARGON DE 25 MM X 10 UNIDADES	1			
83	PINZA LIGASURE SMALL JAW	5			
84	PINZA LIGASURE 37 CM TIPO MARYLAND	5			
85	PROBE PARA ARGON DE 1,6 MM X 2,5 M X 10 UNIDADES	1			
86	PLACA PACIENTE	1500			
87	PLACA PACIENTE PEDIATRICA	30			
88	RETRACTOR DE HERIDAS TIPO ALEXIS L	2			
89	RETRACTOR DE HERIDAS TIPO ALEXIS M	2			
90	RETRACTOR DE HERIDAS TIPO ALEXIS S	2			
91	ROLLO DE ALAMBRE DE 0,5 MM X 1 MTS	5			
92	SONDA DE DRENAJE DE TORAX DE SILICONA K225	40			
93	SONDA DE DRENAJE DE TORAX DE SILICONA K227	60			
94	SUTURA MECANICA CIRCULAR DE 25 MM	2			
95	SUTURA MECANICA LINEAL CORTANTE DE 45 MM MAQUINA LAPARO	4			
96	SUTURA MECÁNICA LINEAL CORTANTE DE 55 MM MAQUINA	3			
97	SUTURA MECÁNICA LINEAL CORTANTE DE 75 MM RECARGA	5			
98	SUTURA MECANICA LINEAL CORTANTE ENDOSCOPICA DE 45 MM VERDE	3			
99	SUTURA MECANICA LINEAL CORTANTE ENDOSCOPICA DE 60 MM AZUL	10			
100	SUTURA PARA FIJACION DE MALLA CON AUTOANCLAJE	10			

101	TUBO DE DERIVACION SALIVAL	1			
102	TUBO DE KEHR 12 FR	5			
103	TUBO DE KEHR 14 FR	5			
104	TUBO DE KEHR 16 FR	5			
105	TUBO DE KEHR 18 FR	5			
106	TUBO EN T TIPO MONTGOMERY MEDIDA: RAMA TORACICA LARGA UNIDAD	1			
107	TUBO PARA DRENAJE DE SILICONA DE 32 FR	10			
108	TUBO PARA DRENAJE DE SILICONA DE 28 FR.	10			
109	CERA PARA HUESO	20			
110	CLAVIJA DE KIRSNER 1,5 MM	20			
111	CLAVIJA DE KIRSNER 1 MM	20			
112	CLAVIJA DE KIRSNER 2 MM	20			
113	CLAVIJA DE KIRSNER 2,5 MM	20			
114	CLAVIJA DE KIRSNER 3 MM	20			
115	CLAVIJA DE STEINMAN 4 MM	20			
116	CLAVIJA DE STEINMAN 5 MM	20			
117	VENDAS DE SMARCH X 10 CM.	10			
118	VENDAS DE SMARCH X 15 CM.	10			
119	VENDAS DE SMARCH X 20 CM.	10			
120	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25 G C/INRODUCTOR	100			
121	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ 27 G	20			
122	DISPOSITIVO PARA INTUBACION DIFICULTOSA N 3	1			
123	DISPOSITIVO PARA INTUBACION DIFICULTOSA N 4	1			
124	GUIA INTERCAMBIADOR TUBO (ESCHMANN) ADULTO 15 FR	4			
125	GUIA INTERCAMBIADOR TUBO (ESCHMANN) PEDIATRICA 10 FR	4			
126	MASCARA LARINGEA 2ª GENERACION N°1	2			
127	MASCARA LARINGEA 2ª GENERACION N°2	2			
128	MASCARA LARINGEA 2ª GENERACION N°3	2			

129	MASCARA LARINGEA 2ª GENERACION Nº4	2			
130	MASCARA LARINGEA 2ª GENERACION Nº5	2			
131	SET PERIDURAL 16G	10			
132	SET PERIDURAL 18G	10			
133	LINEA DE MUESTRA DE GASES PARA MODULOS DE GASES ANESTESICOS DE 3 M	60			
134	TRAMPA DE AGUA DE MODULO DE CAPNOGRAFIA GENERAL ELECTRIC COMPATIBLE CON MONITOR CARESCAPE B 650	20			
135	FILTRO DE ESPUMA PARA CANISTER DE CO2 , MESAS DE ANESTESIA GENERAL ELECTRIC AVANCE CS2 (BOLSAS)	2			
136	TRAMPA DE AGUA DE MODULO DE CAPNOGRAFIA DE MESA DE ANESTESIA DRAGER MODELO ATLAN (WATERLOCK2)	20			
137	ALARGADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ESTERIL 20 CM	40			
138	SOPORTE PARA DOMO TRASDUCTOR DE PRESION	2			
139	SENSOR DE TEMPERATURA (TEMP SENSOR HOUSIN) GRAGUER , PARA GASTO CARDIACO. MONITOR VISTA 120	6			
140	ESTILETE DE MUALLEN 8 CH	2			
141	ESTILETE DE MUALLEN 12 CH	2			
142	ESTILETE DE MUALLEN 14 CH	2			
143	CIRCUITO BARAKA	5			
144	ARNES PARA MASCARA FACIALES , NEONATAELS, PEDIATRICAS Y ADULTOS (3 DE CADA TAMAÑO)	10			
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 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.

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.**
- c) **DOCUMENTACIÓN EMITIDA POR LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;**

d) **DOCUMENTACIÓN EMITIDA POR LA AGENCIA DE RECAUDACIÓN DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES (ARBA)**, que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos o Convenio Multilateral;

FORMA DE COTIZAR. PRESENTACION DE OFERTAS ALTERNATIVAS Y/O VARIANTES. La presentación de ofertas podrá resultar por parte o por la totalidad de renglones, y por cantidades parciales o totales de cada renglón según disponibilidad efectiva para el cumplimiento de la prestación. 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. Además de la presentación sobre la oferta base, los oferentes podrán presentar ofertas alternativas cuando se conserven las especificaciones de contratación previstas en la convocatoria, y ofertas variantes sólo cuando se trate de una superación de las especificaciones de contratación previstas en la convocatoria. Las propuestas efectuadas, quedarán sujetas a consideración por parte de la autoridad competente del Hospital.

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

PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN. CANTIDADES ESTIMADAS. La Prestación deberá iniciar con anterioridad a los 5 (cinco) días de recibida la Orden de Compra y se extenderá por el plazo de 90 (Noventa) 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: Se recuerda que oportunamente se deberá presentar COMPROBANTE O DOCUMENTO DE GARANTÍA PARA MANTENIMIENTO DE CONTRATO, conforme lo dispuesto en Anexo A Punto II del Reglamento de Compras y Contrataciones del Hospital.

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	