


**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 **025** Año **2024**

Ejercicio 2024

Ref./ Adquisición de Instrumentales y varios para el Centro Quirúrgico de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

 Pedido de Provisión: **057-2024** Fecha **22/04/2024**
FECHA DE APERTURA: VIERNES 07 DE JUNIO DE 2024 A LAS 11:00 HORAS

EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL CUENCA ALTA SAMIC

VALOR DEL PLIEGO \$ 7.500,00
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.

INSTRUMENTALES Y VARIOS CENTRO QUIRURGICO HCANK

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TAPA DE SELLADO DE TROCAR DE 5 MM (COMPATIBLE CON TROCAR STORZ)	20		
2	TAPA DE SELLADO DE TROCAR DE 10 MM (COMPATIBLE CON TROCAR STORZ)	20		
3	TAPA DE SELLADO DE TROCAR DE 5 MM (COMPATIBLE CON TROCAR TIPO MINDRAY)	10		
4	TAPA DE SELLADO DE TROCAR DE 10 MM (COMPATIBLE CON TROCAR TIPO MINDRAY)	10		
5	PINZA TIPO RANDAL MIRIZZI DE 45 °	1		
6	PINZA TIPO RANDAL MIRIZZI DE 30°	1		
6	PINZA TIPO RANDAL MIRIZZI DE 90 °	1		
7	ENDOLOOP DE POLIGALCTINA	50		
8	PINZA DE AGARRE Y DISECCION TIPO KELLY DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD (APERTURA 16MM), CON MANGO SIN DISPOSITIVO DE BLOQUEO	2		
9	PINZA DE AGARRE Y DISECCION TIPO KELLY DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD (APERTURA 22MM), CON MANGO SIN DISPOSITIVO DE BLOQUEO	2		
10	PINZA DE AGARRE UNIVERSAL MANDIBULA TIPO COCODRILO	4		
11	PINZA DE AGARRE TIPO REDDICK-OLSEN	4		
12	PINZA BILATERAL PARA LA RECOGIDA DE CALCULOS BILIARES DE 10MM Y 36CM DE LONGITUD	1		

13	PINZA DE APERTURA BILATERAL, UNILATERAL 2X3 DIENTES DE 10MM Y 36CM DE LONGITUD.SIN DISPOSITIVO DE BLOQUEO	2		
14	TIJERA DE METZENBAUM APERTURA BILATERAL CURVADA DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD. MANGO SIN BLOQUEO	2		
15	ELECTRODO DE COAGULACION Y DISECCION FORMA DE L CON CONEXIÓN PARA COAGULACION UNIPOLAR DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD	2		
16	CABLE DE ALTA FRECUENCIA UNIPOLAR CON CLAVIJA DE 4MM Y 300MM DE LONGITUD	2		
17	RETRACTOR DE ABANICO DESMONTABLE, EXTENSIBLE DE 10MM Y 36CM DE LONGITUD	1		
18	MACROPORTAAGUJAS MANDIBULAS CURVADAS A LA IZQUIERDA DE 5MM Y 33CM DE LONGITUD, CON MARGO ERGONOMICO DE BLOQUEO	1		
19	MACROPORTAAGUJAS MANDIBULAS CURVADAS A LA DERECHA DE 5MM Y 33CM DE LONGITUD, CON MARGO ERGONOMICO DE BLOQUEO	1		
20	ANUDADOR PARA NUDOS EXTRACORPORALES CON EXTREMO ABIERTO Y CERRADO DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD	2		
21	APLICADOR DE CLIPS DE 10MM Y 36 CM DE LONGITUD PARA CLIPS DE TITANIO TAMAÑO MEDIANO	2		
22	TUBO DE IRRIGACION Y ASPIRACION DE 5MM Y 36CM DE LONGITUD	2		
23	MANGO EN FORMA PISTOLA PARA UTILIZAR CON TUBOS DE IRRIGACION Y ASPIRACION DE 3,5,10MM, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE	1		
24	MANGO RECTO PARA UTILIZAR CON TUBOS DE IRRIGACION Y ASPIRACION DE 3,5,10MM, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE	1		
25	PINZAS DE FIJACION PARA COLANGIOGRAFIA DE OLSEN CON CANAL PARA CATETER DE 6CHARR Y 27CM DE LONGITUD	2		
26	CANULA PARA NEUMOPERITONEO DE VERESS DE 2,1mm DE DIAMETRO y 13cm DE LONGITUD	1		
27	CANULA PARA NEUMOPERITONEO DE VERESS DE 2,1mm DE DIAMETRO y 15cm DE LONGITUD	1		
28	PINZA DE AGARRE DE ABERTURA UNILATERAL DELGADAS ATRAUMATICAS FENESTRADAS CURVADAS DE 5mm y 36cm DE LONGITUD	1		

29	PINZA DE AGARRE DE ABERTURA BILATERAL FENESTRADA CON DENTADO ATRAUMATICO ESPECIALMENTE FINO, DE 5mm y 36cm DE LONGITUD	1		
30	PINZA DE AGARRE INSTESTINAL GENERADA CORTA DE 18mm Y 36cm DE LONGITUD	1		
31	ESPECULO DE 3 HOJAS PARA EXTRACCION DE VESICULAS BILIARES, LONGITUD DE 6cm	1		
32	PINZA DE AGARRE UNIVERSAL TIPO FOESTER	1		
33	TROCAR CON PUNTA PIRAMIDAL CON LLAVE DE INSUFLACION TAMAÑO 15 mm y 12cm DE LONGITUD CON VALVULA DE CIERRE AUTOMATICO - CAMISA DE TROCAR SIN VALVULA Y PUNZON DE TROCAR	1		
34	TROCAR TAMAÑO 13mm CON PUNZON DE TROCAR PUNTA PIRAMIDAL, CAMISA DE TROCAR SIN VALCULA CON LLAVE DE INSUFLACION, LONGITUD 11,5cm Y VALVULA MULTIFUNCIONAL	1		
35	CAMISA DE REDUCCION REUTILIZABLE PARA INSTRUMENTOS DE 5mm DE DIAMETRO, CAMISA DE REDUCCION 11mm DE DIAMETRO EXTERIOR	2		
36	CAMISA DE TROCAR CON ROSCA Y LLAVE DE INSUFLACION GIRATORIA TAMAÑO 11mm, LONGITUD UTIL 10,5cm CON VALVULA MULTIFUNCIONAL	2		
37	TROCAR DE 6mm DE TAMAÑO CON PUNZON DE TROCAR DE PUNTA PIRAMIDAL, CAMISA DE TROCAR SIN VALVULA CON LLAVE DE INSUFLACION DE 10,5cm DE LONGITUD Y VALVULA MULTIFUNCIONAL	2		
38	CAMISA DE TROCAR SIN VALVULA CON LLAVE PARA INSUFLACION DE 6mm DE TAMAÑO Y 10,5cm DE LONGITUD UTIL	2		
39	VALVULA MULTIFUNCIONAL DE 6mm	2		
40	TROCAR CON PUNTA PIRAMIDAL CON LLAVE DE INSUFLACION, VALVULA MULTIFUNCIONAL TAMAÑO 11mm, LONGITUD UTIL 10,5cm, PUNZON DE TROCAR CON PUNTA TRIANGULAR, CAMISA DE TROCAR SIN VALVULA CON LLAVE DE INSUFLACION. VALVULA MULTIFUNCIONAL TAMAÑO 11mm	2		
41	PIEZA DE REDUCCION DOBLE 13/10mm, 13,5/10mm, 13/5mm y 13,5/5mm	1		
42	CANULA DE REDUCCION REUTILIZABLE DIAMETRO INSTRUMENTO 10mm, DIAMETRO EXTERIOR DE CANULA DEL TROCAR 15mm	1		
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 Pliego de Condiciones Particulares y del Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en www.hospitalcuenciaalta.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 025/2024.

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 instrumental solicitado.

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 Siete Mil Quinientos (\$7.500,00)** 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.

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: la **ENTREGA DE LOS RG 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. **Se podrán considerar propuestas con formas de entrega y plazos diferentes, las cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS.**

FORMA DE FACTURACION Y CONDICION DE PAGO: la Facturación se deberá efectuar de acuerdo a Orden de Compra y según RG 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	