



## 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](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)  
[www.hospitalcuencaalta.org.ar](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar)

## PEDIDO DE COTIZACIÓN PROCESO LICITATORIO PUBLICO DE URGENCIA CONTRATACION DIRECTA

Número **016** Año **2026**

Ejercicio 2026

Ref./ Adquisición de Material Protésico y/o Implantable para paciente de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC –

Pedido de Provisión: **067/2026** Fecha **14/05/2026**

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 29 DE MAYO DE 2026 A LAS 10:00 HORAS vía correo electrónico a [compras@hospitalcuencaalta.org.ar](mailto: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.

### MATERIAL PROTESICO HCANK

RG	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TALLO DE REVISIÓN FEMORAL CÓNICO CON ESTRÍAS ROTATORIAS LONGITUDINALES ANTIRROTATORIAS, CURVOS Y RECTOS HASTA 320 MM DE LONGITUD Y BODYS PROXIMAL. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA CONEXIÓN DE CUERPOS PROXIMALES DE FORMA INDEPENDIENTE AL VÁSTAGO DISTAL CON LONGITUDES DE 40 MM HASTA 110 MM Y DIÁMETROS DESDE 12 MM HASTA 26 MM, CON DISPONIBILIDAD EN VERSIONES STANDARD Y CON OFFSET LATERALIZADO, CON CABEZAS DE 28, 32 Y 36 MM (CERTIFICADO POR FDA Y/O CE marked), 3 ROLLOS DE ALAMBRE QUIRÚRGICO. UNIDAD	1			

**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.

**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) **CREENCIAL DE PROVEEDOR DEL HOSPITAL CUENCA ALTA NÉSTOR KIRCHNER SAMIC, del Registro de Proveedores de la Provincia de Buenos Aires o de la Nación.**

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

**PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA. ENTREGA A REQUERIMIENTO CON DISPONIBILIDAD INMEDIATA, a partir de la emisión de la orden de compra** 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. **Se podrán considerar propuestas con formas de entrega y plazos diferentes, las cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS.**

**AMPLIACIÓN DE CONTRATO.** De conformidad a dispuesto por el Consejo de Administración HCANK en su Res. 0765/20, **LA INSTITUCIÓN PODRÁ DISPONER DE MANERA UNILATERAL LA AMPLIACIÓN DE UNO, VARIOS O LA TOTALIDAD DE RENGLONES ADJUDICADOS HASTA EL LÍMITE DEL VEINTE POR CIENTO (20 %).** Dicha ampliación podrá extenderse de manera excepcional hasta el **CIEN POR CIENTO (100%) del total adjudicado dentro del plazo de ejecución del mismo y bajo las mismas condiciones, pero para ello resultará necesaria la aceptación expresa de la firma adjudicada.** En este último caso, la no aceptación de la ampliación excepcional por el adjudicatario, no le generará ningún tipo de responsabilidad ni será pasible de ningún tipo de penalidad o sanción.

**PAGO.** se formulará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura. **Se podrán considerar propuestas formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS.**

**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.

**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>	