


**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 **016** Año **2024**

Ejercicio 2024

Ref./ Adquisición de Insumos Varios con entrega de Equipamiento en Comodato Sin Cargo para el Servicio de Diagnóstico por Imágenes de este Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner S.A.M.I.C

 Pedido de Provisión: **041-2024** Fecha **05/04/2024**
FECHA DE APERTURA: VIERNES 14 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 \$ 12.500,00

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.

RG	REFERENCIA	CANTIDAD	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CONTRASTE IODADO NO IONICO ENDOVENOSO (350-370MG/ML) FRASCO AMPOLLA POR 100 ML	1.464			
2	CONTRASTE IODADO NO IONICO ENDOVENOSO (350-370MG/ML) FRASCO AMPOLLA 50 ML	520			
3	CONTRASTE IODADO SOLUCION ORAL ENVASE POR 120ML	104			
	BOMBA INFUSORA: CABEZAL DE SIMPLE JERINGA; PEDESTAL DE ALTURA FIJA; MONITOR INTERACTIVO COLOR PARA PROGRAMACIÓN DE PROTOCOLOS; CONSOLA ELECTRÓNICA; sumado a un CALENTADOR ESTUFA DE FRASCO AMPOLLA DE CONTRASTE ENDOVENOSO con <u>ENTREGA EN COMODATO SIN CARGO.</u>		Entrega en comodato sin cargo		
4	GADOPENTANO DIMEGLUMINA (GADOLINIO) EV 469MG/ML FRANCO X 15ML	798			
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 Pliego de Condiciones Particulares y 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.

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN: Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 016/2024.

OBTENCION DEL PLIEGOS 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 Doce Mil Quinientos (\$12.500,00)** 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 en la referida Oficina de Compras y Contrataciones en la sede del HCANK.

ADJUDICACION. PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN. La entrega de los insumos deberá efectuarse a requerimiento con disponibilidad inmediata, con entrega de equipamiento en comodato sin cargo por el periodo comprendido con anterioridad a los 10 (Diez) días desde el momento de recepción de la orden de compra y hasta el 31 de Diciembre de 2024, con opción a Prorroga del Servicio por hasta 6 Meses, a cuenta, orden y consideración del Hospital, previa notificación al prestador del servicio con una antelación de 15 días de la finalización de dicho periodo. Dicha Adjudicación resultará en Bloque por los Renglones N°1 a N° 3 y con la misma se deberá efectuar la entrega de la Bomba Inyectora en **COMODATO SIN CARGO: cabezal de simple jeringa; pedestal de altura fija; monitor interactivo color para programación de protocolos; consola electrónica; calentador estufa de frasco ampolla de contraste para su utilización con los insumos adquiridos.**

LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA Los insumos requeridos, procederá 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. No se permitirán entregas fuera de los referidos días y horarios establecidos a tal fin, salvo pedido expreso del proveedor y consecuente autorización por parte de las autoridades del HCAS.

PAGO. La Facturación resultará conforme entrega, y su pago se efectuará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura salvo propuesta alternativa presentada y aceptada por las Autoridades del HCANK.

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	