



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000005

2018

Número

Año

Expediente 2915-008315/2018

Emisión 30/01/2018

P. P. : 2018-00000097

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Valor del Pliego **4.500,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos 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 alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES TOTALMENTE AUTOMATIZADAS DE ORINA COMPLETA	50000	Unidad	

Plazo de Entrega: Febrero 2018 a Diciembre 2018

Observaciones:

Equipamiento en Comodato

Renglón 1: 50000 Determinaciones simultáneas en orina y sedimento en forma totalmente automatizada.

Deberán entregarse 2 Autoanalizadores con las siguientes características:

Autoanalizador automatizado para la medición semicuantitativa de 10 analitos en tiras de orina incluyendo compensación de color y para sedimento, incluyendo toma de muestra, homogeneización y análisis que permita identificar y cuantificar hasta 12 partículas diferentes: cilindros hialinos y no clasificados, levaduras, bacterias, hemáties, leucocitos, piocitos, cristales, mucus, etc. Velocidad de al menos 240 tests por hora para las determinaciones de química urinaria y velocidad mínima de 70 muestras/hora para la visualización de imágenes. Que opere con tiras reactivas con iodato para eliminar interferencias de ácido ascórbico en sangre y glucosa. Que utilice para la carga de muestras racks de al menos

5 posiciones y que acepte tubos de diferentes tamaños. Método para densidad y turbidez, refractométrico

Identificación de muestras: con lector de código de barras

Operaciones automáticas: homogeneización de las muestras, ajuste del volumen de la muestra, colocación de la tira reactiva en el tubo de muestra, incubación y medición

Sistema de toma de muestra: con aspiración y dispensado de un volumen exacto en cada plantilla reactiva. El volumen mínimo de muestra debe ser de 1.5 ml.

Rack de muestras: debe permitir el suministro, transporte continuo y el procesado automático de las muestras, sin manipulación por parte del usuario. Este sistema puede procesar con gran rapidez y eficiencia series de hasta 60 muestras y dentro de cada serie intercalar muestras urgentes.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000005

2018

Número

Año

Expediente 2915-008315/2018

Emision 30/01/2018

P. P. : 2018-00000097

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Valor del Pliego **4.500,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Parámetros: medición de 10 analitos por tira reactiva (eritrocitos, bilirrubina, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, glucosa, proteínas, densidad, nitritos, leucocitos, PH).
Memoria: Capacidad para almacenar 1000 tests en la memoria. El instrumento debe permitir el almacenamiento de los resultados de controles de orina.
Reservorio de tiras: Las tiras reactivas serán provistas en un reservorio (cassette) cuya estabilidad dentro del equipo debe ser de al menos dos semanas y de sencillo recambio.
Calibraciones mensuales con tiras de calibración específicas.
El equipamiento deberá contar con el soft necesario para todas las operaciones de funcionamiento. El laboratorio posee sistema informático de laboratorio (LIS) y la empresa adjudicataria se hará cargo de la conexión al mismo tanto en soft, como en materiales y deberá ser expresarlo en forma escrita en la oferta (condición excluyente).
El equipamiento deberá ser entregado en un plazo de 10 (diez) días con la correspondiente conexión al sistema informático del laboratorio.
La firma proveedora deberá realizar el entrenamiento y capacitación del personal en el uso de equipamiento, de acuerdo a las necesidades del servicio.
El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor de (6) seis meses a partir de la fecha de entrega.
La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de (2) dos años en el mercado argentino. Deberá ser representante oficial de los productos cotizados en el área.
La firma proveedora deberá entregar un listado de usuarios y además deberá instalar el equipamiento sin cargo a prueba 14 días como mínimo, si el Laboratorio del Hospital El Cruce así lo solicitase.
Los equipos y reactivos deben presentar aprobación del ANMAT. Adjuntar copia de certificados. El equipo a entregar no debe tener más de cinco años de uso, acondicionado para su correcto funcionamiento.
La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipo, en caso de equipos usados o que ya estén instalados y garantizar el correcto desempeño del mismo durante todo el periodo del contrato. La firma se compromete a elaborar una ficha de mantenimiento preventivo y correctivo, que deberá ser cumplimentada, según corresponda, tanto por el laboratorio receptor del equipamiento, como por el servicio técnico de la empresa. Serán tenidas en cuenta los informes técnicos de los equipos para nuevas preadjudicaciones.
De ser posible, se efectuarán copias de seguridad periódicamente.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000005

2018

Número

Año

Expediente 2915-008315/2018

Emission 30/01/2018

P. P. : 2018-00000097

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Valor del Pliego **4.500,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Laboratorio. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Laboratorio, Avenida Calchaqui 5401 de 09:00 a 13:00 hs..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello