



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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000041

2018

Número

Año

Expediente 2915-009201/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001179

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 28 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PANEL MIELOIDE POR NGS	16	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Corrida para 16 muestras. Ver Anexo

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACCESORIOS Y CONSUMIBLES PARA NGS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Incluye todos los accesorios y consumibles para la corrida de 16 muestras por NGS. Ver Anexo

Los renglones 1 y 2 deben ser entregados con el equipamiento necesario para su realización por metodología NGS incluyendo consumibles y accesorios para el procesamiento de las muestras biológicas.

El equipamiento para el renglón 1 debe cumplir los siguientes requisitos:

Las muestras deben ser procesadas en 3 pasos: 1) Preparación de la muestra (Extracción de DNA y preparación de librerías). 2) Secuenciación. 3) Análisis (Incluye reporte e Interpretación de resultados). El equipamiento estará a cargo del proveedor estando instalado físicamente en la empresa y disponible para los profesionales del Laboratorio del HEC en los horarios acordados para el procesamiento de las muestras. La empresa se

Confecionó

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000041

2018

Número

Año

Expediente 2915-009201/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001179

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 28 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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.

compromete a la capacitación y acompañamiento en la corrida de muestras a profesionales del Área de Biología Molecular del HEC.

En este renglón se incluye el equipo de secuenciación (a cargo del proveedor), los reactivos para el Panel Mieloide y la capacitación de profesionales del Laboratorio.

Renglón 2: Los accesorios y consumibles necesarios para la preparación de las muestras están incluidos en este renglón y deben ser entregados al Servicio de Laboratorio del HEC, ya que esta etapa se realizará en el Área de Biología Molecular del Laboratorio.

No se incluye material para la toma de muestra.

El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor de (10) diez meses a partir de la fecha de entrega. En el caso de la provisión de controles de calidad internos deberá asegurarse el mismo lote de controles por un periodo no menor a 8 meses.

Se deberá especificar las cantidades de cada uno de los reactivos, controles y calibradores, accesorios a entregar en volumen y/o número de kits según corresponda (condición excluyente para la adjudicación)

La presente licitación comprende el período Enero a Diciembre de 2019. Las entregas de los reactivos deberán ser realizadas según necesidades del servicio.

La firma proveedora deberá realizar el entrenamiento del personal en el uso de equipamiento, de acuerdo a las necesidades del servicio.

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 públicos e instalar el equipamiento sin cargo a prueba 20 días, como mínimo si el laboratorio del Hospital El Cruce así lo solicitase.

La adjudicación se efectuará al menor precio global que garantice el total de las determinaciones solicitadas.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 días 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 9 a 13 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.

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello