



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000035

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011221/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001545

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 170/16

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTELLAS DE HEMOCULTIVOS ADULTOS PARA LA DETECCIÓN AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS EXIGENTES O PACIENTES CON TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO	8500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTELLAS DE HEMOCULTIVOS PEDIÁTRICO PARA LA DETECCIÓN AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS.	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVOS PARA DETERMINACIÓN			

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 **2020**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000035

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011221/2020

Emisión 30/12/2020

P. P. : 2020-00001545

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 170/16

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

DE SENSIBILIDAD (CIM) AUTOMÁTICA
DE MICROORGANISMOS

4500

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021

Ver adjunto requisitos técnicos.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS EN FORMA AUTOMATIZADA	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: AREA: MICROBIOLOGÍA

Renglón 1: 8500 Botellas de hemocultivos adultos, para la detección automatizada de microorganismos exigentes o pacientes con tratamiento antibiótico

Renglón 2: 1500 Botellas de hemocultivos pediátricos para la detección automatizada de microorganismos.

Renglón 3: 4500 dispositivos para sensibilidad (CIM) automatizada de bacterias/levaduras.

Renglón 4: 800 dispositivos para la identificación automática de microorganismos bacterias/levaduras.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2020**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000035

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011221/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001545

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 170/16

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

Los renglones 1, 2, 3 y 4 deben ser entregados con el equipamiento necesario para su realización, que cumpla con las siguientes especificaciones:

§Detectar por fluorescencia o colorimétricamente la positividad de los cultivos.

§Constar de Incubadora con capacidad acorde a la demanda, UPS, sistema informático y producción de informes.

§Permitir determinación de sensibilidad extrema de microorganismos hospitalarios.

Debe incluir los suplementos, lisantes, y todos los insumos necesarios para el procesamiento completamente automatizado e informe de las muestras. Comprenderá el transporte, instalación, seguro, servicio de mantenimiento con repuestos incluidos. Ante reclamo de Servicio Técnico por evento adverso, cumplimentar la reparación, dentro de las 24 horas con provisión de todo el material necesario que asegure el perfecto funcionamiento, sin cargo adicional para el Hospital, es decir, a cargo de la empresa proveedora. De no poder cumplimentarse en dicho plazo, la empresa efectuará la entrega de un equipo que determine los mismos parámetros, durante el tiempo que dure dicha reparación. Caso contrario se aplicará una multa diaria equivalente al doble del valor unitario de las determinaciones diarias no realizadas.

El equipamiento deberá contar con el software necesario para todas las operaciones de funcionamiento, control de resultados, archivo de resultados e impresión de informes en impresora no térmica.

El laboratorio posee un sistema informático de laboratorio (LIS) y la empresa adjudicataria se hará cargo de la conexión al mismo tanto en software, como en hardware, debiendo expresar dicho compromiso por escrito en la oferta. La conexión al LIS deberá ser realizada en el momento de instalar el equipamiento correspondiente (excluyente). Soporte para Gestión e indicadores de epidemiología y productividad.

La presente licitación comprende el período Enero a Diciembre 2021. Las entregas de los reactivos deberán ser realizadas según necesidades del servicio en el periodo arriba mencionado. La aparatología con su correspondiente conexión al LIS debe ser entrega de 15 días.

La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales de los equipos, en caso de equipos usados (la antigüedad deberá ser menor o igual a 5 años) o que ya estén

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 **2020**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000035

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011221/2020

Emisión 30/12/2020

P. P. : 2020-00001545

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 170/16

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

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 tenidos en cuenta los informes técnicos de los equipos para las nuevas preadjudicaciones. Los equipos y reactivos deben presentar aprobación del ANMAT. Adjuntar copia de certificados.

La firma proveedora deberá realizar la capacitación del personal en el uso del equipamiento, de acuerdo a las necesidades del Servicio.

El vencimiento de las botellas deberá ser no menor de 6 (seis) meses a partir de la fecha de entrega, al igual que los dispositivos.

La firma proveedora deberá ser representante oficial en la Argentina, con 4 (cuatro) años de permanencia en el país como mínimo. La firma proveedora deberá entregar un listado de usuarios de hospitales públicos y además deberá instalar el equipamiento sin cargo a prueba 14 días como mínimo, si el Laboratorio del Hospital El Cruce así lo solicitase.

La adjudicación de los renglones será considerada en conjunto y asignados al menor precio global por firma.

Período enero a diciembre 2021.

Ver adjunto requisitos técnicos

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: . Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de , Avenida Calchaqui 5401 de .

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

Impreso Por: daquilano