

## ANEXO UNICO

### PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES

#### 1-OBJETO.

**1.1** El presente llamado a **Licitación Pública** tiene por objeto la adquisición de **Equipos de Electrocirugía** descriptos en el Pedido de Cotización adjunto, según los requisitos detallados en el presente **Pliego de Condiciones Particulares**

**1.2** Esta licitación está compuesta de **2 renglones de conformidad con lo dispuesto en el Pedido de Cotización adjunto.**

**1.3** Se admitirán cotizaciones por **cantidades parciales**, siempre que no sean inferiores al **cincuenta por ciento (50%)** de las cantidades indicadas para cada Renglón e incluirán en todos los casos, la totalidad de los costos de su entrega en el Hospital (Av. Calchaquí N° 5401, Florencio Varela). El oferente podrá cotizar por uno, varios o todos los Renglones y el Hospital podrá evaluar y adjudicar los renglones sobre la base de su adjudicación integral.

**1.4** Cada oferente podrá participar solamente en una oferta, ya sea por sí solo o como integrante de una Unión Transitoria de Empresas. Se desestimarán todas aquéllas ofertas en las que participe quien transgreda esta prohibición.

**1.5** La Orden de Compra tendrá una vigencia de **(60) días** a contar desde su suscripción, pudiendo prorrogarse por **hasta (30) días adicionales**. Durante la vigencia establecida, el Hospital podrá, según las necesidades y demandas del Área Requirente, disponer ampliar o reducir cantidades de conformidad con lo dispuesto en el Punto 15 de estas Condiciones Particulares. El Hospital no efectuará solicitudes fuera del plazo original de la Orden de Compra o de su prórroga.

#### 2-PLAZO MANTENIMIENTO OFERTA.

**2.1** Los Oferentes deben mantener sus Ofertas, por el término de **sesenta (60) días corridos**, contados a partir de la fecha del acto de apertura. Toda oferta con un plazo de mantenimiento menor será rechazada por el Hospital por incumplimiento.

**2.2** En circunstancias excepcionales y antes de que expire el período de mantenimiento de la oferta, el Hospital podrá solicitarle a los Oferentes que extiendan el período de la validez de sus ofertas. Los oferentes no estarán obligados a prorrogar su oferta y lo expuesto no generará la pérdida de la garantía de mantenimiento de oferta. Las solicitudes y las respuestas serán por escrito.

#### 3-RETIRO O ENVIO DE PLIEGO - CONSTITUCIÓN DOMICILIO COMUNICACIONES.

**3.1** Los Interesados deberán obtener el Pliego de Bases y Condiciones:

**3.1.a- Físicamente:** En la oficina de Compras del Hospital, o bien

**3.1.b- Mediante Correo Electrónico:** A [licitaciones@hospitalelcruce.org](mailto:licitaciones@hospitalelcruce.org) informando CUIT de la empresa, razón social, y datos del procedimiento de selección de que se trate.

**3.2** En ambos casos hasta dos (2) días hábiles administrativos anteriores a la fecha de apertura y

previa acreditación del depósito en cuenta corriente del Banco de la Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042, por la suma de **Pesos Cinco Mil (\$ 5.000,00)**.

**3.3** En dichas oportunidades, deberán constituir también el “Domicilio de Comunicaciones” y “Dirección de Correo Electrónico” al que el Hospital enviará todas las comunicaciones previas a dicho acto y que hagan al proceso licitatorio.

**3.4** Los interesados podrán consultar el texto del Pliego de Bases y Condiciones accediendo a través de [www.hospitalelcruce.org](http://www.hospitalelcruce.org) (link licitaciones/compras).

#### **4- CONSULTAS Y ACLARACIONES.**

**4.1** Los interesados que necesiten cualquier aclaración podrán solicitarla al Hospital hasta tres (3) días hábiles administrativos anteriores a la fecha de apertura, ante la oficina de Compras del Hospital, en el horario de 09:00 a 13:00 horas o vía correo electrónico a la dirección indicada en el Punto 3.1.b- de estas Condiciones Particulares, hasta las 15:00 horas del último día hábil permitido.

**4.2** El Hospital responderá por escrito a toda solicitud de aclaración a más tardar dos (2) días hábiles administrativos anteriores a la fecha de apertura. El Hospital enviará una copia de su respuesta a todos los que adquirentes de los pliegos, incluyendo una explicación de la consulta, pero sin identificar su procedencia. Las Comunicaciones a quienes hubiesen adquirido el Pliego de Bases y Condiciones, se harán en el “Domicilio de Comunicación” que hayan constituido al efecto – Punto 3 de estas Condiciones Particulares. Será responsabilidad del oferente constatar su corrección e informar cambios, de corresponder. El resto de los interesados podrán conocer el texto de las explicaciones, accediendo a las “Circulares Por Consulta” del Pliego de Bases y Condiciones, a través de [www.hospitalelcruce.org](http://www.hospitalelcruce.org) (link licitaciones/compras).

**4.3** Antes de la fecha límite de presentación de las ofertas, el Contratante podrá modificar el Pliego de Bases y Condiciones, expidiendo enmiendas o bien emitir “Circulares de Oficio” las cuales serán notificadas o publicadas de conformidad con lo dispuesto en el punto anterior.

**4.4** Cualquier enmienda o aclaración será parte del pliego de Bases y Condiciones.

**4.5** El Hospital, si fuera necesario, podrá prorrogar la fecha límite de presentación de ofertas, a fin de dar a potenciales oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta la enmienda en la preparación de sus ofertas.

#### **5- OFERENTES-CONDICIONES REQUERIDAS.**

Podrán formular Oferta quienes reúnan los siguientes requisitos:

**5.1** Estén habilitados por el Registro de Proveedores del Hospital.

**5.2** Los proponentes que formulen ofertas sin estar inscriptos en el Registro de Proveedores del Hospital, deberán presentar junto a la oferta la correspondiente solicitud de inscripción, agregando toda la documentación necesaria hasta el momento en que la autoridad adjudicante proceda a dictar el acto administrativo que corresponda. Para el caso de que la inscripción no haya sido resuelta con anterioridad, en el acto administrativo que disponga la adjudicación, el órgano adjudicante deberá expedirse respecto de la solicitud de inscripción.

## 6- OFERTAS - SU PRESENTACIÓN.

6.1 Las propuestas deberán confeccionarse y presentarse conforme al siguiente detalle:

6.1.a- Escritas a máquina.

6.1.b- Por duplicado.

6.1.c- En sobre común sin membrete o en cajas o paquetes si son voluminosos, perfectamente cerrados, identificando claramente:

- Expediente N° : 2915-11968/2021
- Licitación Pública N°:
- Fecha de Apertura:
- Hora Apertura:

6.1.d- Si los sobres o cajas no están sellados e identificados o no son entregados en la Oficina de Compras del Hospital (**NO en la Mesa de Entradas y Salidas General**), el Hospital no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente.

6.1.e- Rubricada por quien detente el uso de la firma social o con poder suficiente para representar a la empresa.

6.1.f- Las enmiendas o raspaduras deberán ser debidamente salvadas por el oferente al pie de la propuesta.

6.1.g- La cotización se efectuará por precio unitario y precio total de cada Renglón. El precio cotizado será el precio final que deba pagar el Hospital por todo concepto. Los precios cotizados deberán incluir, indefectiblemente, el importe correspondiente a la alícuota del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.). En caso de no hacerse expresa mención a ello en la oferta, quedará tácitamente establecido que dicho valor se halla incluido en la misma. En el caso de presentar ofertas alternativas, las mismas se cotizarán de igual forma.

6.1.h- La presentación de ofertas implica el conocimiento y aceptación de los Pliegos de Condiciones Generales y Particulares, de las Especificaciones Técnicas y el sometimiento a todas sus disposiciones, y a las del Reglamento de Contrataciones del Hospital, **sin que para ello sea necesaria la presentación de los Pliegos de Bases y Condiciones firmados junto con la oferta**. No serán consideradas las ofertas que no se ajusten en un todo a lo establecido en dicho Pliego o Reglamento y/o condicionen sus estipulaciones.

6.1.i- La Oferta presentada deberá estar compuesta por la totalidad de la información o documentos dispuestos en el Puntos 7 de estas Condiciones Particulares y/o cualquier otro documento requerido en el presente, de corresponder.

6.1.j- El Oferente financiará todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta, y el Hospital no estará sujeto ni será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente del resultado del proceso de licitación.

## 7- OFERTAS – FORMA DE COTIZAR - DOCUMENTACIÓN A INTEGRAR.

7.1 Cuando fueren documentos o constancias emitidas por Contador Público Nacional, su firma debe estar legalizada por el Consejo Profesional respectivo.

7.2 Aquella documentación que exija este Pliego y no constituya un documento público, revestirá carácter de Declaración Jurada y la omisión de su presentación constituirá causal de inadmisibilidad de la Oferta.

**7.3** La presente Licitación Pública se desarrollará en una (1) etapa.

**7.4** El acto de apertura se cumplirá en acto público y con presencia de los Oferentes que deseen participar.

**7.5** El sobre o paquete de cada oferente deberá contener, la siguiente información y documentación:

<b>SECCION A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL DEL OFERENTE</b>	<b>FOLIOS</b>
<b>1</b>	DDJJ con Denominación de la firma, Domicilios legal y real, Tel, fax y correo electrónico;	
<b>2</b>	DDJJ con Listado de integrantes de la firma (autoridades): Apellido y nombre, DNI y cargo, refrendado por el Representante legal de la Empresa;	
<b>3</b>	Acreditación de la representatividad legal del firmante de la oferta, cuando no surja de la Credencial de Proveedor del Hospital, certificado por Escribano Público y legalizado por el Colegio respectivo;	
<b>4</b>	Contrato/Estatuto, Acta de Reunión de Contrato Social, Acta de Reunión de Socios, o Estatutos y Actas de Asamblea y de Directorio;	
<b>5</b>	Contrato de Unión Transitoria de Empresas o "Compromiso de Constitución de Unión Transitoria de Empresas" que cumpla con las exigencias del pliego de Condiciones Generales; certificado por Escribano Público y Legalizado por el Colegio respectivo;	
<b>SECCIÓN B</b>	<b>HABILITACIÓN DEL OFERENTE</b>	<b>FOLIOS</b>
<b>6</b>	Constancia de Inscripción en el Registro de Proveedores del Hospital o habilitados para el rubro a licitar, por el Registro de Proveedores y Licitadores del Estado Nacional y/o Provincial, en todos los casos de acuerdo con lo previsto en el Punto 5 de estas Condiciones Particulares;	
<b>SECCIÓN C</b>	<b>GARANTIA DE OFERTA</b>	<b>FOLIOS</b>
<b>7</b>	Garantía de Oferta según lo establecido en el Punto 9 de estas Condiciones Particulares;	
<b>SECCIÓN D</b>	<b>ELEGIBILIDAD DEL OFERENTE</b>	<b>FOLIOS</b>
<b>8</b>	Declaración en instrumento privado que indique que no ha sido demandado por la Nación y/o la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales, exigencia que en el caso de UTE, se extiende a todos sus integrantes. En el caso de existir juicios, el Oferente deberá afianzar los montos totales involucrados, costos y costas;	
<b>9</b>	Constancia de Inscripción en el Registro Provincial de Microempresas, cuando resulte de aplicación el Punto 13 - Micro, Pequeñas y Medianas Empresas - Condiciones Generales;	
<b>10</b>	Certificación del nivel de calidad alcanzado, cuando resulte de aplicación el Punto 14 - Principio de Prioridad y Preferencia en razón de Calidad Certificada - Condiciones Generales;	

11	Declaración en instrumento privado que indique 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;	
12	Documentación emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;	
13	Para las empresas con domicilio fiscal en la provincia de Buenos Aires documentación emitida por la Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires (ARBA) dependiente del Ministerio de Economía, que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos;	
<b>SECCIÓN E</b>	<b>INFORMACIÓN TÉCNICA</b>	<b>FOLIOS</b>
14	La evidencia documentada puede ser en forma de literatura impresa, planos, folletos, brochures o datos, y deberá incluir una descripción detallada de las características esenciales técnicas demostrando conformidad de los mismos con las E.T.	
15	<b>INFORMACIÓN ECONÓMICA</b>	
16	Planilla de Oferta Económica	

**7.6** Al momento de la preadjudicación y adjudicación se verificará que cada empresa cumpla con las condiciones establecidas en la Resolución 4164 emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP).

#### **7.7- Estabilidad y Periodo de Caducidad.**

**7.7.a-** Los estudios de estabilidad realizados por el fabricante y/o importador deberán ponerse a disposición del organismo comprador, previa solicitud, debidamente autorizados.

**7.7.b-** A solicitud del Hospital y de ser necesario, el oferente deberá presentar copia del **prospecto** vigente de cada producto en idioma español a los fines de corroborar presentación y rotulación. Asimismo, el Hospital podrá requerir **muestra** de los Insumos durante el proceso de selección y/o durante la propia ejecución del contrato, de corresponder. El Hospital se reserva el derecho de hacer los análisis que considere conveniente. La no presentación del prospecto o de las muestras, durante el periodo de evaluación de ofertas, podrá resultar en el rechazo de la oferta.

**7.7.c-** Los oferentes al efectuar las cotizaciones deberán hacerlo sobre la base de unidad de producto que se solicita, cualquiera sea la capacidad de envase que se comercialice, como así también la cotización de cada producto por 100 unidades a fin de facilitar la comparativa de precios.

### **8- DEFECTOS DE FORMA. DESESTIMACIÓN DE OFERTAS. EVALUACIÓN.**

**8.1-** Serán objeto de **desestimación** las ofertas:

**8.a-** Que se aparten de las bases de la contratación.

**8.b-** Que no estén firmadas por el oferente.

**8.c-** Formuladas por firmas no inscriptas en el Registro de Proveedores del Hospital o que no regularicen su situación dentro del plazo establecido en el punto 5.2 de éstas Condiciones Particulares.

**8.d-** Formuladas por firmas dadas de baja, suspendidas o inhabilitadas en dicho Registro.

**8.e-** Que contengan raspaduras o enmiendas en las partes fundamentales, como ser: "precios", "cantidades", "plazo de mantenimiento de oferta", "plazo de entrega", o alguna otra que haga a la esencia del contrato, y no hubieran sido debidamente salvadas.

**8.f-** Que estén escritas con lápiz.

**8.g-** Que no contengan la garantía de oferta o la declaración jurada de mantenimiento de oferta correspondiente, de conformidad con lo estipulado en el Punto 9 de estas Condiciones Particulares.

**8.h-** Que no hayan adquirido y retirado o recibido el pliego en las condiciones previstas en los Puntos 3.1. a, b y 3.2 de estas Condiciones Particulares;

**8.2-** El Hospital podrá solicitar a los oferentes aclaraciones o subsanaciones de sus ofertas, una vez abierta las mismas y hasta la preadjudicación. Las aclaraciones que se pidan y las respuestas que se den, ambas por escrito, no podrán alterar el Pliego de Bases y Condiciones, la esencia de la oferta o su precio, ni violar el principio de igualdad entre los oferentes, razón por la cual no serán tenidas en consideración las respuestas que incurran en transgresión a estos postulados. Las respuestas a las solicitudes de aclaración o subsanación deberán realizarse en el plazo que se estipule en las mismas, el que no será mayor a dos (2) días hábiles, vencido el cual la Oferta podrá ser desestimada por el Comité de Preadjudicación sin más trámite.

**8.3** No se divulgará a los Oferentes, ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación y comparación de las ofertas, ni sobre la recomendación de preadjudicación del contrato hasta que se haya publicada y notificada la misma.

**8.4** Cualquier intento por parte de un Oferente para influenciar al Hospital en la revisión, evaluación y comparación de las ofertas hasta la adjudicación del contrato, podrá resultar en el rechazo de su oferta, sin perjuicio de la aplicación de otras sanciones, de conformidad con lo dispuesto en la cláusula 9 (Prácticas Prohibidas) del Reglamento de Contrataciones

**8.5** No obstante lo anterior, si durante el plazo transcurrido entre el Acto de Apertura y la fecha de preadjudicación, un Oferente desea comunicarse con el Hospital sobre cualquier asunto relacionado con el proceso de la licitación, deberá hacerlo por escrito. El hospital solo procederá a dar respuesta a la comunicación presentada, durante la preadjudicación o con posterioridad a la misma, de corresponder.

## **9- GARANTÍA DE OFERTA.**

**9.1** La oferta deberá ser afianzada por el proponente por un importe equivalente al **dos por ciento (2%)** del valor total de la misma. La garantía de oferta deberá presentarse en la forma de:

**9.1.a- Declaración Jurada de Mantenimiento de Oferta** (ofertas menores a \$419.999,99 y en la forma dispuesta en el Anexo I – Condiciones Particulares)

**9.1.b- Fianza o Póliza de Seguro de Caucción o Garantía Bancaria.**



**9.2** En caso de constitución de la garantía mediante Póliza, la misma se deberá presentar en original. La póliza deberá ser extendida por compañías aseguradoras debidamente autorizadas por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN.

**9.3** La garantía de oferta será devuelta en las siguientes condiciones:

**9.3.a-** Al oferente adjudicatario, se le devolverá su garantía luego de la suscripción de la Orden de Compra. En caso de que un adjudicatario no firme la Orden de Compra por su exclusiva culpa, se le ejecutará la garantía de mantenimiento de oferta o se lo declarará inelegible en los términos del artículo 132 del Reglamento de Contrataciones.

**9.3.b-** A quienes no resultaron adjudicatarios, se le devolverá a su requerimiento, la garantía de oferta, para lo cual deberán concurrir a las oficinas de Compras del Hospital, dentro de los treinta (30) días corridos siguientes a la notificación de la adjudicación, dejando constancia de dicho retiro en el expediente del proceso de contratación.

## **10- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**

**10.1** Su constitución será al momento de la firma de la Orden de Compra y conforme lo dispuesto por el artículo 90 del Reglamento de Contrataciones, por un importe no inferior al **diez por ciento (10%)** del valor total adjudicado.

**10.2** En caso de constitución de la garantía mediante Póliza, la misma se deberá presentar en original. La póliza deberá ser extendida por compañías aseguradoras debidamente autorizadas por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN.

**10.3** La garantía será devuelta al PROVEEDOR una vez finalizadas las obligaciones contraídas.

**10.4** La garantía de Cumplimiento deberá ser ampliada en el porcentaje respectivo, en oportunidad de ampliarse las cantidades de la Orden de Compra de conformidad con el Punto 15 de las Condiciones Particulares.

## **11- PERFECCIONAMIENTO CONTRATO.**

**11.1** El contrato se perfeccionará en el momento de notificarse la respectiva Orden de Compra por algunos de los medios establecidos en el artículo 8 del reglamento de contrataciones de este Hospital, o de suscribirse en instrumento respectivo en los plazos y las modalidades que determina esta reglamentación.-

## **12. LUGAR ENTREGA.**

**12.1** Área de Ingeniería Clínica, Hospital EL CRUCE, Av. Calchaquí N° 5401, Florencio Varela, de lunes a viernes de 8 a 12hs.

## **13- PLAZO DE ENTREGA.**

**13.1** El plazo de entrega se establece en lo detallado en cada Renglón - en todos los casos, será el dispuesto en el **Pedido de Cotización**. De manera excepcional (casos de urgencia o

emergencia), el Hospital podrá solicitar al proveedor adelantar total o parcialmente una entrega dispuesta.

#### **14- PAGO.**

**14.1** Los precios en Pesos Argentinos que cobre el Proveedor por lo suministrado no podrán ser diferentes de los cotizados en su oferta.

**14.2** En cada caso, el PROVEEDOR deberá presentar ante la autoridad competente del Hospital:

##### **14.2.a- FACTURA:**

- Original y copia, deberá ser tipo "B" o "C", emitida de acuerdo con la Orden de Compra y con lo establecido en el Anexo II de la Resolución General N° 1415/2003 de la AFIP,
- La factura deberá indicar N° de Expediente que tramitó la contratación y N° de la Orden de Compra correspondiente,
- Todo error cometido en el cuerpo de la misma deberá ser enmendado con firma, aclaración y D.N.I. del responsable o apoderado de la firma,
- En cada una de las facturas que se presenten en esta institución se deberán adjuntar, en caso de corresponder, las constancias de exclusión de retenciones impositivas ya sean totales o parciales según RG 830 art. 38; así mismo se deberá informar la alícuota del impuesto al valor agregado que contiene su prestación, locación, bien o servicio. En caso de no presentación de la información requerida se entenderá que no posee exclusión de retención de ningún impuesto y que la tasa de impuesto al valor agregado es de 21%.

##### **14.2.b-REMITO:**

- Original debidamente conformado, emitido de acuerdo en la Orden de Compra y con lo establecido en el Anexo II de la Resolución General N° 1415/2003 de la AFIP, en el que conste la siguiente información: N° de certificado y la identificación de lote o serie de fabricación.

##### **14.2.c- ORDEN DE COMPRA PARTICULAR**

- Copias firmadas por el Proveedor y por las Autoridades correspondientes del Hospital.

##### **14.2.d- DOCUMENTACIÓN IMPOSITIVA**

- Copia Inscripción en la AFIP,
- Libre Deuda del Registro de Deudores Alimentarios Morosos,
- En caso de estar incluido en Convenio Multilateral presentar copia del formulario,
- Constancia de IIBB,
- El pago se efectuará dentro de los treinta (30) días corridos de la fecha de presentación de factura. El plazo comenzara a contarse a partir del día siguiente a la correcta presentación de la factura.
- El término fijado se interrumpirá si existieran observaciones sobre la documentación pertinente u otros trámites a cumplir atribuibles al Proveedor. Cuando se prevea el "pago contra entrega", se entenderá que el pago debe efectuarse después de operada la aceptación definitiva.
- En el caso de contratos con precio invariable hasta la finalización de los mismos, una vez producido el vencimiento del plazo establecido para el pago, el Proveedor podrá reclamarlo a partir del día siguiente, como así también la liquidación de intereses que pudiera corresponderle.



- Si la demora en el pago no obedeciera a causas imputables al Proveedor, dichos intereses se liquidarán a la tasa pasiva establecida por el Banco de la Nación Argentina, los que correrán desde la fecha del vencimiento del plazo para el pago no efectuado en término hasta el momento en que se remita la comunicación fehaciente al Proveedor de que los fondos se encuentran a su disposición.
- La Nota de Débito por intereses podrá ser presentada por el Proveedor hasta treinta (30) días después de haber hecho efectivo el cobro de su crédito. Vencido dicho plazo perderá todo derecho a su reclamo.

## **15- MODIFICACIONES DURANTE LA ADJUDICACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**

**15.1 Al momento de la adjudicación**, la autoridad competente del Hospital se reserva la facultad de rechazar las ofertas, mediante resolución fundada, así como adjudicar los artículos requeridos por una cantidad mayor hasta un límite de un **veinte por ciento (20%)** o menor hasta el porcentaje dispuesto en el Reglamento de Contrataciones del Hospital.

**15.2 Durante la ejecución de la Orden de Compra**, el Hospital se reserva la facultad de ampliar las cantidades adjudicadas hasta un **treinta por ciento (30%)** o de reducir las mismas hasta un **veinte por ciento (20%)**.

**15.3 En todo momento y previa aceptación del Proveedor**, el Hospital podrá ampliar hasta un **cien por ciento (100%)** las cantidades adjudicadas, cuando el monto contratado resulte más favorable para el Hospital que la realización de una nueva convocatoria. En este caso, las partes podrán prorrogar la vigencia de la Orden de Compra, por hasta igual periodo.

## **16- MULTAS Y SANCIONES POR MORA.**

**16.1** Se aplicará una multa equivalente al **cinco por ciento (5%)** del valor de los efectos no entregados o que habiéndolo entregados fueran rechazadas, por cada cinco (5) días hábiles de atraso, o fracción no menor de tres (3) días hábiles, al Proveedor que no efectúe la provisión dentro de los términos y condiciones estipuladas en la Solicitud de Aprovisionamiento.

**16.2** Se considera la mora por el simple vencimiento del plazo contractual sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial.

**16.3** Ante incumplimientos, el Hospital podrá:

**16.3.a-** Dar por terminada la Orden de Compra por exclusiva culpa del Proveedor,

**16.3.b-** Deducir de los pagos que deban hacerse al Proveedor, los montos establecidos en concepto de liquidación de daños y perjuicios por demoras en la entrega de los medicamentos o productos médicos, entregándose el recibo correspondiente,

**16.3.c-** Ejecutar la Garantía de Cumplimiento a los efectos de cubrir la totalidad del monto establecido, si las deducciones del punto 16.3.b no alcanzaren a cubrir el monto de la liquidación,

**16.3.d-** Iniciar las acciones legales pertinentes,

**16.3.e-** Suspensión de la habilitación del Proveedor en el Registro de Proveedores del Hospital.

## **17- DEVOLUCIÓN DE GARANTÍAS.**

**17.1** Si el Proveedor no concurriera a efectuar el retiro de la garantía presentada, dentro de los seis (6) meses de la citación, el Hospital procederá a la anulación del instrumento presentado (fianza o póliza o garantía bancaria).

## **18- GARANTÍA DE IMPUGNACIÓN A LA PREADJUDICACIÓN DE LAS OFERTAS.**

**18.1** Sera del 3% del monto de la oferta del impugnante por el renglón o los renglones observados mediante póliza de caución emitida al efecto a favor del Hospital, la cual se presentará en forma conjunta con la impugnación a que se refiera en los mismos términos y condiciones que la Garantía de oferta establecida en el Punto 9 de las Consideraciones Particulares.

**18.2** Los importes correspondientes a esta garantía serán reintegrados al impugnante si la presentación que avala es resuelta favorablemente. Lo anterior será aplicado sin perjuicio de lo establecido en el Reglamento de Contrataciones del Hospital.

## **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

### **EQUIPO DE ELECTROCIRUGÍA**

Equipo de electrocirugía para corte y coagulación de tejido biológico por medio de corriente eléctrica alterna de alta frecuencia para uso quirúrgico.

#### **CARACTERÍSTICAS GENERALES**

- Deberá ser un generador electro-quirúrgico aislado basado en microcontrolador.
- Pantalla táctil tipo LCD color de al menos 6 pulgadas.
- La pantalla táctil deberá permitir la selección al menos de los modos de funcionamiento para cada salida y la potencia a utilizar en cada uno.
- Deberá contar con un sistema de auto-diagnóstico al encender el equipo.
- Deberá poseer un sistema de control automático de potencia de salida en lo referente a impedancia del tejido fino que reduzca la necesidad de ajustar la potencia seleccionada para los diferentes tipos de tejidos.
- El equipo deberá poder utilizarse con otros sistemas como unidades de suministro de argón y sistemas de extracción de humos. Deberá ser compatible con la unidad de suministro de argón solicitada en el presente pedido.
- Deberá poder ser usado en cirugías laparoscópicas.
- Deberá permitir la conexión de al menos 2 piezas de mano monopolares y una bipolar.

#### **MODOS DE FUNCIONAMIENTO**

- Deberá poseer los siguientes modos de operación: Corte, Coagulación y Bipolar.
- Potencia de salida máxima en corte puro de al menos 300W.
- Potencia de salida máxima en coagulación aproximadamente 120W.
- Potencia de salida máxima en modo bipolar de aproximadamente 70W.
- Resolución de potencia de al menos +/- 1W.
- Exactitud de potencia de al menos +/- 15% o 8W, lo que sea mayor.
- Deberá poseer al menos tres modos de corte que contemplen los siguientes casos quirúrgicos: tejido delicado o cirugía laparoscópica, corte limpio y preciso en todo tipo de tejido y corte con hemostasia.
- Deberá poseer al menos tres modos de coagulación que contemplen los siguientes casos quirúrgicos: tejido delicado o cirugía laparoscópica, fulguración para la coagulación sin contacto, spray para coagulación superficial sin contacto en grandes áreas tisulares con mínima profundidad.
- Deberá poseer al menos tres modos bipolares: estándar, preciso (similar al modo estándar pero con menor tensión), macro bipolar (para corte bipolar o coagulaciones rápidas).
- Función bipolar automática
  - Posibilidad de activar el suministro de energía sin utilizar el pedal mediante la detección automática de impedancia provocada por el tejido entre las dos puntas del electrodo bipolar.

- Se deberá poder seleccionar una demora en la activación del inicio automático.
- La impedancia permitida para la activación del modo automático deberá ser inferior a al menos 2500 ohm.

## **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y FÍSICAS**

- Alimentación eléctrica de 220V 50Hz, con cable de alimentación según norma argentina vigente.
- Dimensiones no superiores a aproximadamente 40 x 50 x 20 cm (ancho x largo x alto).
- Peso no superior a 10kg sin carro.

## **CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD**

- Grado de protección IP de al menos IP21.
- Sistema de supervisión de calidad de contacto de placa paciente:
  - Deberá poseer un sistema de supervisión de la calidad de contacto de la placa paciente, que permita supervisar la resistencia de contacto entre la placa paciente doble campo y el paciente, reduciendo el riesgo de quemaduras.
  - El margen de seguridad de la resistencia debe estar aproximadamente entre 5 y 135 ohms. Fuera de este rango debe anularse la salida de potencia.
  - También deberá anularse la salida de potencia cuando la resistencia tiene un incremento de aproximadamente 40% o más respecto a su valor inicial.
  - Este sistema deberá anular la salida de potencia del equipo ni bien se detecte la falla e indicar la misma mediante una alarma visual y sonora.
- Deberá contar con las siguientes alarmas: falla técnica, falla pedal, falla electrodo, falla sistema de contacto de placa paciente, falla de autotesteo, tiempo de activación excedido.

## **NORMAS**

El sistema deberá cumplir con las siguientes normas: IEC 60601-1, IEC 60601-2, IEC 62353, IRAM 4220-2-2.

## **ACCESORIOS**

Deberá incluir los siguientes accesorios:

- Pedal monopolar.
- Pedal bipolar.
- Cable reutilizable para placa paciente doble campo descartable.
- Adaptador para hook.
- Cable de alimentación.
- Carro de traslado
  - Con cuatro ruedas direccionales con freno en las dos ruedas delanteras.

- Con tres estantes: uno para colocación del equipo, otro para colocación de un equipo secundario como un sistema de suministro de argón y otro para la colocación de los pedales.

## **EQUIPO DE SUMINISTRO DE ARGÓN**

Sistema de administración de argón para utilización con equipos de electrocirugía de alta frecuencia de uso quirúrgico.

### **CARACTERÍSTICAS GENERALES**

- Deberá ser un sistema de flujo de argón dirigido que permita un corte con menor presencia de humo y mejore la visibilidad del sitio quirúrgico.
- Deberá contar con un sistema de coagulación mejorada que permita reducir la estimulación muscular, el humo, el olor, sangrado y daño del tejido.
- Deberá permitir la conexión de dos tubos de argón en simultáneo, pudiendo seleccionar el tubo a utilizar.
- Deberá poder trabajar tanto en bajo flujo como en flujo normal.
- Rango de flujo de gas:
  - Modo normal: al menos entre 1 y 12 litros/min.
  - Modo bajo flujo: al menos entre 0,5 y 4 litros/min.
- Deberá ser compatible con el equipo de electrocirugía solicitado en el presente pedido.

### **CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS Y FÍSICAS**

- Alimentación eléctrica de 220V 50Hz, con cable de alimentación según norma argentina vigente.
- Dimensiones aproximadas no superiores a 45 x 50 x 20 cm (ancho x largo x alto).
- Peso no superior a 15kg.

### **CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD**

- Deberá contar con indicadores de la cantidad de gas presente en los tubos.
- Deberá contar con un filtro interno de al menos aproximadamente 0.1 micrones y un filtro externo de al menos aproximadamente 1.2 micrones.
- Deberá contar con un sistema de monitoreo de sobrepresión que permita controlar el límite de dosificación del gas mediante alarmas visuales y auditivas.
- Deberá contar con una alarma de escasez de gas.
- Deberá contar con una alarma de obstrucción de gas.
- Deberá poseer un sistema que permita el cambio de tanque automático mediante la conmutación de un tanque a otro.

### **ACCESORIOS**

Deberá incluir los siguientes accesorios:

- 2 (dos) reguladores y mangueras de alta presión para la conexión del gas.
- 1 (uno) soporte para la colocación de dos tubos de argón en carro solicitado en el renglón 1.
- Cable de alimentación.
- Todos los accesorios necesarios para su conexión al electrobisturí solicitado en el renglón 1 y a las piezas de mano reutilizables y descartables a utilizar con el electrobisturí del renglón 1.

## CONDICIONES GENERALES PARA TODOS LOS EQUIPOS

- Deberá presentar el registro de ANMAT, y en caso de ser importado, la habilitación del país de origen (FDA, CE, ANVISA, etc.).
- **La garantía del equipamiento será de dos (2) años.**
- Deberá entregarse el manual de usuario.
- Deberá entregarse el manual de servicio técnico con los circuitos eléctricos, electrónicos y de despiece, y las claves de acceso al menú de servicio técnico al área de Ingeniería Clínica del hospital.
- Deberán incluirse todos los elementos necesarios para realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos (software, herramientas especiales, cables especiales, etc.).
- Se deberá garantizar la provisión de repuestos, kits de mantenimiento preventivo y accesorios por el término de diez años a partir de la entrega de los equipos. Esto también incluye a todo lo referido al software del equipo. Deberá presentarse una declaración jurada garantizando esta situación.
- En caso de que el equipo quedase sin funcionar por cuestiones técnicas inherentes a la garantía, este tiempo se adicionará al tiempo de garantía.
- Durante el período de garantía deberán estar incluidos todos los mantenimientos preventivos recomendados por el fabricante, incluido el mantenimiento preventivo que corresponda al primer mes luego de la finalización de la garantía. Además, deberán estar incluidas todas las actualizaciones de fábrica. Deberá indicarse en la oferta el cronograma de mantenimiento preventivo durante los años de garantía.
- Se deberá adjuntar a la cotización una lista de precios de los insumos, repuestos, accesorios y licencias de software del equipo, indicando cuáles deben ser cambiados durante su funcionamiento de acuerdo con el manual de servicio técnico.
- La garantía del equipo comenzará a partir de la puesta en marcha real del mismo, la cual implica que el equipo pueda ponerse en marcha con todas las especificaciones y accesorios solicitados, y la realización de la capacitación inicial al personal usuario. Esta condición será verificada mediante la recepción de una nota firmada por el jefe del servicio correspondiente asegurando que se ha cumplido lo solicitado.

## CAPACITACIONES

- **CAPACITACIÓN DE USUARIOS:** Se deberán realizar capacitaciones a los usuarios del equipo coordinadas con el área de Ingeniería Clínica del hospital de acuerdo al siguiente cronograma:



- Capacitación inicial al hacer la puesta en marcha del equipo.
  - Esta capacitación es condición indispensable para el comienzo de la garantía.
  - Se deberán detallar los contenidos y tiempos para la capacitación.
  - Se deberá presentar un informe al área de Ingeniería Clínica sobre los resultados de dicha capacitación.
- **CAPACITACIÓN TÉCNICA:** Deberá brindarse una capacitación técnica nivel fábrica al personal del área de Ingeniería Clínica, que garantice que tanto los mantenimientos preventivos, correctivos y actualizaciones de software de todos los equipos adquiridos puedan ser realizados por dicho personal.
  - La capacitación deberá incluir al menos dos técnicos del área.
  - Deberán entregarse certificados a los participantes con motivo de dicha capacitación técnica.
  - Se deberán detallar los contenidos y tiempos para la capacitación.

## PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

El proveedor deberá presentar toda la documentación técnica que avale el cumplimiento de las especificaciones indicadas. Se deberá completar la siguiente tabla indicando el cumplimiento o no de cada especificación, y el documento y la ubicación dentro del mismo donde puede comprobarse el cumplimiento de cada una.

EQUIPO DE ELECTROCIRUGÍA			
ESPECIFICACIÓN	CUMPLE		DOCUMENTO - UBICACIÓN
	SI	NO	
<b>Características generales</b>			
Deberá ser un generador electro-quirúrgico aislado basado en microcontrolador.			
Pantalla táctil tipo LCD color de al menos 6 pulgadas.			
La pantalla táctil deberá permitir la selección al menos de los modos de funcionamiento para cada salida y la potencia a utilizar en cada uno.			

Deberá contar con un sistema de auto-diagnóstico al encender el equipo.			
Deberá poseer un sistema de control automático de potencia de salida en lo referente a impedancia del tejido fino que reduzca la necesidad de ajustar la potencia seleccionada para los diferentes tipos de tejidos.			
El equipo deberá poder utilizarse con otros sistemas como unidades de suministro de argón y sistemas de extracción de humos.			
Deberá poder ser usado en cirugías laparoscópicas.			
Deberá permitir la conexión de al menos 2 piezas de mano monopolares y una bipolar.			
<b>Modos de funcionamiento</b>			
Deberá poseer los siguientes modos de operación: Corte, Coagulación y Bipolar.			
Potencia de salida máxima en corte puro de al menos 300W.			
Potencia de salida máxima en coagulación aproximadamente 120W.			
Potencia de salida máxima en modo bipolar de aproximadamente 70W.			
Resolución de potencia de al menos +/- 1W.			
Exactitud de potencia de al menos +/- 15% o 8W, lo que sea mayor.			
Deberá poseer al menos tres modos de corte que contemplen los siguientes casos quirúrgicos: tejido delicado o cirugía laparoscópica, corte limpio y preciso en todo tipo de tejido y corte con hemostasia.			
Deberá poseer al menos tres modos de coagulación que contemplen los siguientes casos quirúrgicos: tejido delicado o cirugía laparoscópica, fulguración para la coagulación sin contacto, spray para coagulación superficial sin contacto en grandes áreas tisulares con mínima profundidad.			
Deberá poseer al menos tres modos bipolares: estándar, preciso (similar al modo estándar pero con menor tensión), macro bipolar (para corte bipolar o coagulaciones rápidas).			
Función bipolar automática: Posibilidad de activar el suministro de energía sin utilizar el pedal mediante la detección automática de impedancia provocada por el tejido entre las dos puntas del electrodo bipolar.			

Función bipolar automática: Se deberá poder seleccionar una demora en la activación del inicio automático.			
Función bipolar automática: La impedancia permitida para la activación del modo automático deberá ser inferior a al menos 2500 ohm.			
<b>Características eléctricas y físicas</b>			
Alimentación eléctrica de 220V 50Hz, con cable de alimentación según norma argentina vigente.			
Dimensiones no superiores a aproximadamente 40 x 50 x 20 cm (ancho x largo x alto).			
Peso no superior a 10kg (sin carro).			
<b>Características de seguridad</b>			
Grado de protección IP de al menos IP21.			
Deberá poseer un sistema de supervisión de la calidad de contacto de la placa paciente, que permita supervisar la resistencia de contacto entre la placa paciente doble campo y el paciente, reduciendo el riesgo de quemaduras.			
El margen de seguridad de la resistencia debe estar aproximadamente entre 5 y 135 ohms. Fuera de este rango debe anularse la salida de potencia.			
También deberá anularse la salida de potencia cuando la resistencia tiene un incremento de aproximadamente 40% o más respecto a su valor inicial.			
Este sistema deberá anular la salida de potencia del equipo ni bien se detecte la falla e indicar la misma mediante una alarma visual y sonora.			
Deberá contar con las siguientes alarmas: falla técnica, falla pedal, falla electrodo, falla sistema de contacto de placa paciente, falla de autotesteo, tiempo de activación excedido.			
<b>Normas</b>			
El sistema deberá cumplir con las siguientes normas: IEC 60601-1, IEC 60601-2, IEC 62353, IRAM 4220-2-2.			No aplica.
<b>Accesorios</b>			
Pedal monopolar			No aplica.
Pedal bipolar			No aplica.

Cable reutilizable para placa paciente doble campo descartable			No aplica.
Adaptador para hook			No aplica.
Cable de alimentación			No aplica.
Carro de traslado.			No aplica.
Carro de traslado con cuatro ruedas direccionales con freno en las dos ruedas delanteras.			No aplica.
Carro de traslado con tres estantes: uno para colocación del equipo, otro para colocación de un equipo secundario como un sistema de suministro de argón y otro para la colocación de los pedales.			No aplica.

<b>EQUIPO DE SUMINISTRO DE ARGÓN</b>			
<b>ESPECIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>		<b>DOCUMENTO - UBICACIÓN</b>
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>Características generales</b>			
Deberá ser un sistema de flujo de argón dirigido que permita un corte con menor presencia de humo y mejore la visibilidad del sitio quirúrgico.			
Deberá contar con un sistema de coagulación mejorada que permita reducir la estimulación muscular, el humo, el olor, sangrado y daño del tejido.			
Deberá permitir la conexión de dos tubos de argón en simultáneo, pudiendo seleccionar el tubo a utilizar.			
Deberá poder trabajar tanto en bajo flujo como en flujo normal.			
Rango de flujo de gas: Modo normal: al menos entre 1 y 12 litros/min.			
Rango de flujo de gas: Modo bajo flujo: al menos entre 0,5 y 4 litros/min.			
Deberá ser compatible con el equipo de electrocirugía solicitado en el presente pedido.			
<b>Características eléctricas y físicas</b>			

Alimentación eléctrica de 220V 50Hz, con cable de alimentación según norma argentina vigente.			
Dimensiones aproximadas no superiores a 45 x 50 x 20 cm (ancho x largo x alto).			
Peso no superior a 15kg.			
<b>Características de seguridad</b>			
Deberá contar con indicadores de la cantidad de gas presente en los tubos.			
Deberá contar con un filtro interno de al menos aproximadamente 0.1 micrones y un filtro externo de al menos aproximadamente 1.2 micrones.			
Deberá contar con un sistema de monitoreo de sobrepresión que permita controlar el límite de dosificación del gas mediante alarmas visuales y auditivas.			
Deberá contar con una alarma de escasez de gas.			
Deberá contar con una alarma de obstrucción de gas.			
Deberá poseer un sistema que permita el cambio de tanque automático mediante la conmutación de un tanque a otro.			
<b>Accesorios</b>			
2 (dos) Reguladores y mangueras de alta presión para la conexión del gas.			No aplica.
1 (uno) soporte para la colocación de dos tubos de argón en carro solicitado en el renglón 1.			No aplica.
Cable de alimentación			No aplica.
<p>Todos los accesorios necesarios para su conexión al electrobisturí solicitado en el renglón 1 y a las piezas de mano reutilizables y descartables a utilizar con el electrobisturí del renglón 1.</p> <p>LISTAR ACCESORIOS:</p>			No aplica.

## ANEXO I

### FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

*[El siguiente formulario deberá ser completado por el Oferente, únicamente en ofertas totales menores a \$419.999,99]*

Fecha: \_\_\_\_\_

Licitación Pública: \_\_\_\_\_

Nosotros, declaramos que:

Entendemos que, de acuerdo con lo dispuesto en las Condiciones Particulares, las ofertas deberán estar respaldadas por una Declaración Jurada de Mantenimiento de la Oferta.

Aceptamos que automáticamente seremos declarados inelegibles para participar en cualquier otro proceso de compras o contrataciones del Hospital por un período de hasta doce (12) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas, si violamos nuestra(s) obligación(es) bajo las condiciones de la oferta si:

(a) retiráramos nuestra oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en nuestra Oferta; o

(b) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra oferta durante el período de validez de la misma,

(i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el Contrato, si es requerido; o

(ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento de conformidad con lo dispuesto en las Condiciones Particulares.

Entendemos que esta Declaración de Mantenimiento de la Oferta expirará si no somos los seleccionados, y cuando ocurra el primero de los siguientes hechos:

(1) si recibimos comunicación con el nombre del Oferente seleccionado; o

(2) vencido el plazo de nuestra oferta.

Firmada: *[firma de la persona cuyo nombre y capacidad se indican].*

En calidad de: *[indicar la capacidad jurídica de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Nombre: *[nombre completo de la persona que firma la Declaración de Mantenimiento de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[nombre completo del oferente]*