



**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 **2023**

Pag. : 1 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000103**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-00015638/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002499

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunofijación y BOC\_Equipamiento en comodato\_2024 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	BANDAS OLIGOCLONALES IGG IEF	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 60 determinaciones  
 Ver adjunto especificaciones técnicas.  
 Provisión año 2024.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOFIJACIONES (IFE) EN SUERO	320	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 320 determinaciones.  
 Ver adjunto especificaciones técnicas.  
 Provisión año 2024.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOFIJACIONES (IFE) EN ORINA	160	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 160 determinaciones.  
 Ver adjunto especificaciones técnicas.

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 2 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000103**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-00015638/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002499

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunofijación y BOC\_Equipamiento en comodato\_2024 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.

Provisión año 2024.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONCENTRADORES DE ORINA	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 200 concentradores.  
 Provisión año 2024.

SECTOR PROTEÍNAS:  
 DETERMINACIONES CON PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO.

Los insumos solicitados en el presente PP, deben ser entregados con el equipamiento necesario para su realización por método electroforético totalmente automatizado; con provisión de reactivos, controles, calibradores, material descartable, buffers, líquidos de lavado y todo insumo necesario para su procesamiento y obtención de resultado. No se incluye material para la toma de muestra.

Se deberá especificar las cantidades de cada uno de los reactivos, controles, y calibradores a entregar en volumen y número de kits (condición excluyente para la adjudicación). El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor de seis meses a partir de la fecha de entrega.

Con respecto a controles de calidad internos, deberá asegurarse el mismo lote de controles por un periodo no menor a seis meses.

Equipo automatizado (excluyente), que ejecute los diferentes pasos necesarios para la realización de las corridas electroforéticas sobre gel de agarosa, tales como siembra de las muestras, migración, tinción, decoloración y secado. Con Densitómetro automatizado incluido. Cubeta de depósito de muestra descartable que cumpla con los requisitos de bioseguridad. Con entorno termostatzado a fin de evitar evaporación de la muestra. Peine de siembra calibrado, con hojas intercambiables, manejado por un brazo robótico o peine de

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2023-Priv-000103</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-00015638/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002499

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunofijación y BOC\_Equipamiento en comodato\_2024 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.

siembra descartable. Con estaciones de lavado del peine de siembra para realizar proceso de lavado y secado automático, en caso de no tratarse de peines de siembra descartables.

El proceso de electroforesis se debe llevar a cabo en un único módulo integral, con los siguientes pasos consecutivos: siembra de la muestra, corrida electroforética para migración, aplicación del voltaje de migración variable, incubación durante tiempo variable, desnaturalización, coloración, decoloración y densitometría.

Procesamiento de datos que permita corrección de los gráficos, emisión de informes colectivos o individuales con gráfico de corrida, tablas de resultados en porcentaje, imagen de escaneo y posibilidad de almacenamiento informático de las corridas.

El equipamiento deberá contar con el software necesario para todas las operaciones de funcionamiento, control de resultados y archivo de resultados.

El laboratorio posee un sistema informático (LIS) por lo cual la empresa adjudicataria se hará cargo de la conexión al mismo, proveyendo el software y todo material necesario, que deberá ser expresado por escrito formalmente en la oferta (excluyente). La conexión al LIS deberá ser realizada en un plazo máximo de 15 (quince) días una vez instalado el equipo,

La oferta incluirá el transporte, instalación, y la provisión de todo material necesario que garantice el perfecto funcionamiento.

En caso de solicitarse servicio técnico, deberá ser con repuestos incluidos, a cumplimentarse dentro de las 24 horas de solicitado y sin cargo adicional para el Hospital, es decir a cargo de la firma proveedora. En caso de falla o eventualidad que impida el cumplimiento en tiempo y forma, se establece un plazo máximo de cinco días hábiles; pasado ese lapso, la empresa entregará un equipo igual, que determine los mismos parámetros durante el tiempo que dure la reparación.

Las entregas deberán ser realizadas en momentos consensuados entre el proveedor y Laboratorio.

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

Asimismo, deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipo y garantizar el correcto desempeño del mismo durante todo el periodo del contrato.

La firma se compromete a elaborar un programa de mantenimiento preventivo y correctivo, que deberá ser cumplimentado, según corresponda, 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 las nuevas preadjudicaciones.

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000103**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-00015638/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002499

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunofijación y BOC\_Equipamiento en comodato\_2024 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.

La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de tres años en el mercado argentino. Deberá ser representante oficial de los productos cotizados en el área. Asimismo, deberá entregar un listado de usuarios de hospitales públicos y en caso de requerirse, deberá instalar el equipamiento sin cargo a prueba 14 días como mínimo. La adjudicación se efectuará al menor precio global por firma, que ofrezca un solo equipo que cumpla con la totalidad de los requisitos.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 8 A 14 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