



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 Pública

2023-Pub-000063

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015448/2023

Emission 29/11/2023

P. P. : 2023-00002009

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Hmatología_con equipamiento_2024

Valor del Pliego **25.000,00**

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	HEMOGRAMAS E ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS TOTALMENTE AUTOMATIZADOS QUE INCLUYAN LA DETERMINACIÓN DE HEMATOCRITO, RECUENTO DE LEUCOCITOS, RECUENTO DE ERITROC	150000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver requisitos técnicos en anexo.
 Provisión año 2024.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE RETICULOCITOS SEMIAUTOMATIZADOS EN CONTADOR HEMATOLOGICO	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver requisitos técnicos en anexo.

Provisión año 2024.

AREA: HEMATOLOGIA

Ref. PP 2009/23

DETERMINACIONES DE HEMATOLOGIA CON LA PROVISIÓN DE EQUIPAMIENTO

RENLÓN 1) 150.000 determinaciones de hemogramas e índices hematimétricos totalmente automatizados con la provisión de equipamiento que incluyan Recuento de glóbulos blancos, recuento y porcentaje de neutrófilos, recuento y porcentaje de linfocitos, recuento y porcentaje de monocitos, recuento y porcentaje de eosinófilos, recuento y porcentaje de basófilos, recuento de glóbulos rojos, hemoglobina, hematocrito, volumen

 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 Pública	
2023-Pub-000063	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015448/2023

Emission 29/11/2023

P. P. : 2023-00002009

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Hmatología_con equipamiento_2024

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración de hemoglobina corpuscular media, recuento de plaquetas, ancho de distribución eritrocitaria (desviación y coeficiente de variación), ancho de distribución plaquetaria, volumen plaquetario medio, plaquetocrito, fracción de plaquetas inmadura, recuento y porcentaje de hematíes nucleados.

RENLÓN 2) 400 determinaciones de reticulocitos totalmente automatizados, recuento y porcentaje de reticulocitos, fracción de reticulocitos inmaduros, relación de fluorescencia baja, media, alta.

Se deberán entregar 2 (dos) contadores hematológicos iguales para la cantidad de determinaciones requeridas con impresora incluida y UPS. La antigüedad del modelo del equipamiento deberá ser al menos de 10 años en el mercado local. Para la entrega de los controles y calibradores se deberá tener en cuenta la planificación del laboratorio según el sistema de gestión de la calidad para cumplir con el procedimiento indicado según la Norma IRAM-ISO 15189 vigente, además de ofrecer un programa de control Interlaboratorial de Control de Calidad Interno, ya sea de la misma empresa con usuarios del equipo o controles de calidad interno de tercera opinión con usuarios que utilicen el mismo equipamiento, posibilidad de registro automatizado del lote.

Carga online en real time (automatizada) de los resultados de los controles de calidad internos al grupo par correspondiente. Los controles de calidad internos deberán ser entregados con al menos 3 días antes del vencimiento del lote vigente.

Se deberá proveer los materiales necesarios para los protocolos de verificación según los lineamientos de Clinical & Laboratory Standards Institute (CLSI).

Incluye todos los insumos necesarios para el procesamiento de la totalidad de las determinaciones solicitadas.

Requisitos para el equipamiento:

- Principios de medición: enfoque hidrodinámico, citometría de flujo , medición de hemoglobina con laurilsulfato de sodio, lectura de plaquetas por impedancia, óptica y por fluorescencia, para aumentar la sensibilidad y especificidad ya que nuestra población, en su mayoría son pacientes oncológicos, oncohematológicos, trasplantados. Background para plaquetas (menor de 5.000/mm3) y glóbulos blancos (menor de 100/mm3)

- Debe contar con distintos modos de análisis: modo sangre total, modo bajo recuento de glóbulos blancos, modo dilución, modo fluidos corporales.

- Baja cantidad de alarmas (flags) por falsos positivos

 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 Pública	
2023-Pub-000063	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015448/2023

Emission 29/11/2023

P. P. : 2023-00002009

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Hmatología_con equipamiento_2024

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

- Debe procesar más de 100 hemogramas/hora.
- Software amigable con reglas de decisión configurables.
- Debe contar con dos modos de procesamiento, abierto y cerrado y opción de sistema de procesamiento automatizado para microcontenedores.
- Todos los parámetros medidos que arroje el equipo deberán estar validados y no presentar parámetros que sean de investigación.
- El equipo debe estar validado para la determinación de recuento de glóbulos blancos, recuento y porcentaje de mononucleares y polimorfonucleares, recuento de glóbulos rojos y recuento total de células nucleadas en líquidos biológicos y fluidos corporales

Se incluirá el transporte, instalación, seguro, UPS, servicio de mantenimiento con repuestos incluidos, a cumplir dentro de las 24 horas de solicitado, incluyendo sábados, domingos y feriados y provisión de todo material necesario, que asegure el perfecto funcionamiento, sin cargo adicional para el Hospital, o sea a cargo de la firma proveedora.

El equipamiento deberá contar con el software necesario para todas las operaciones de funcionamiento, control de resultados, control de calidad, archivo de resultados e impresión de informes. El laboratorio posee un LIS (sistema informático de laboratorio) y la empresa adjudicataria se hará cargo de la conexión al mismo tanto en software como en materiales, debiendo expresar dicho compromiso por escrito en la oferta. La conexión al LIS deberá ser realizada en el momento de instalar los equipos (excluyente).

La presente licitación comprende el año 2024. Las entregas de los reactivos deberán ser realizadas según necesidades del servicio en el periodo arriba mencionado. La correspondiente conexión al LIS deberá cumplirse en un plazo no mayor a los 15 días de instalado el equipamiento.

La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipamiento 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 tenidos en cuenta los informes técnicos de los equipos para futuras preadjudicaciones.

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

El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor a 6 meses a partir de la fecha 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. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000063	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015448/2023

Emission 29/11/2023

P. P. : 2023-00002009

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Hmatología_con equipamiento_2024

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

entrega.

La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de (5) cinco 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 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.

Cumplimentados los requisitos arriba descriptos, la adjudicación será por menor precio global.

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