



**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 **2021**

Pag. : 1 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000073**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012153/2021

Emisión 14/10/2021

P. P. : 2021-00001268

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE OCTUBRE DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO H2H2<sup>1</sup>

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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	EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 120 días

**Observaciones:** EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO

Cantidad: 1

Características técnicas a cumplir:

- Deberá ser un equipo de 2 puertas, para garantizar la barrera sanitaria
- Esterilización a baja temperatura.
- Deberá ofrecer una cámara rectangular de esterilización de un volumen como mínimo de 135 litros
- Deberá permitir el alojamiento de hasta 2 bandejas desmontables al interior de la cámara.
- Deberá ofrecer como mínimo 3 ciclos de esterilización pre configurados.
- Deberá ofrecer la posibilidad de usar 2 casetes distintas en un ciclo Standard, para recuperar celdas no usadas.
- Deberá contar con la posibilidad de realizar pruebas o test de fugas, por intermedio del operador.
- Deberá contar con purificador de H2O2
- Unidad integral auto contenida
- Deberá contar con pantalla táctil color
- Dimensiones aproximadas: Largo 838 mm x Ancho 973 mm x alto 1908 mm
- Alimentación eléctrica: 380 volts - 50 Hz. 3 Fases + 1 Neutro + 1 tierra
- Certificado de autorización de venta por ANMAT
- Deberá complementarse el equipo con la entrega de una incubadora biológica rápida de 20 minutos, con alarma visual y auditiva

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 2 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000073**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012153/2021

Emisión 14/10/2021

P. P. : 2021-00001268

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE OCTUBRE DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO H2H2<sup>1</sup>

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.

- Debera proporcionar un resultado fluorescente final en 20 minutos.
- Debera contar con ocho pozos para BI, cada uno con su propio LED y detector.
- La incubadora debera contar con control automático de temperatura para proporcionar una operación constante.
- La pantalla LCD permite una interpretación rápida y fácil de los Conexión de impresora (RS-232)
- Los ciclos de esterilización preprogramados deberán operar a una baja presión y temperatura, adecuadas para el procesamiento de dispositivos médicos sin dejar residuos tóxicos.
- Deberá permitir realizar ciclo sin lumen para esterilizar instrumentos sin lumen, incluidos instrumentos médicos generales sin lumen y endoscopios rígidos, semirrígidos y flexibles sin lumen.
- Deberá permitir realizar ciclos rápidos sin Lumen
- Deberá permitir realizar ciclos rápidos flexibles
- Deberá contar con sistema de monitoreo remoto
- Debera cumplir los siguientes requisitos de las siguientes normas, Standard UL 61010-1 Second Edition / Canadian Standards Association (CSA) CAN/CSA 22.2 No. 61010-1 Second Edition Directiva aplicable para la colocación del mercado CE: • Medical Dispositivo Directive (MDD) 2007/47/EC Normas aplicadas para demostrar el cumplimiento con las directivas: • EN 61010-1 • EN 301489-1, -3 • EN 14937 • IEC 61010-2-040
- Panel de Visualización de Control
- Pantallas de Control
- Impresora de impacto alfanumérica.
- Debera contar con Detectores de temperatura de resistencia (RTD) instalados para detectar y visualizar el control de temperatura del vaporizador y la cámara.
- Transductores de presión instalados para detectar y visualizar el control de presión de la cámara.
- Válvulas e interruptores neumáticos y Solenoides
- Suministro de aire y filtros de vacío
- Bomba de vacío de alta potencia se suministra para producir pulsos de vacío de los

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 3 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000073**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012153/2021

Emisión 14/10/2021

P. P. : 2021-00001268

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE OCTUBRE DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO H2H2<sup>1</sup>

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

la humedad de la cámara.  
Provision, traslado, instalación, montaje, puesta en funcionamiento a cargo del oferente.  
Cursos de capacitación: 3 módulos de 3 Hs cada uno, en días y horarios a designar por el servicio de Esterilización y el área de Ingeniería Hospitalaria.

Plazo de entrega 120 días

Garantía 24 meses

DOCUMENTACION A PRESENTAR PREVIO AL INGRESO AL HOSPITAL EL CRUCE - DR. NESTOR CARLOS KIRCHNER

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nómina de personal que va a trabajar bajo responsabilidad exclusiva de la firma
- 2 - Fotocopia Alta de AFIP y DNI de cada una de las personas declaradas en 1.
- 3 - Póliza de ART, con cláusula de no repetición contra el Hospital, y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 4 - Póliza del Seguro de Vida Obligatorio y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 5 - Póliza de Accidentes Personales, para el caso de personal autónomo.
- 6 - Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil de la empresa.
- 7 - Formulario Registro de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores (Resolución 299/11), del personal declarado en 1.

Condiciones de Contratación:

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

Lugar de Entrega: INGENIERIA HOSPITALARIA. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de INGENIERIA HOSPITALARIA, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



**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 **2021**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000073**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012153/2021

Emission 14/10/2021

P. P. : 2021-00001268

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE OCTUBRE DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: EQUIPO ESTERILIZADOR POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO H2H2'

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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 pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello