

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES

JURISDICCIÓN CONTRATANTE: FUNDACION DE SANIDAD NAVAL ARGENTINA – HNPB.
DOMICILIO: HOSPITAL NAVAL PUERTO BELGRANO.
CORREO ELECTRÓNICO: fusanacompras@yahoo.com
TEL: 02932- 489618

1.- OBJETO

Esta convocatoria a formular ofertas se implementa con el objeto de obtener la provisión de MATERIAL DESCARTABLE para el funcionamiento de las áreas asistenciales del Hospital Naval Puerto Belgrano.

2.- PLAZO DE DURACIÓN DEL CONTRATO

El plazo de duración de la contratación es hasta agotar el monto total de la orden de compra, contado desde la recepción/notificación fehaciente de la Orden de Compra.

3.- CONSULTAS AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES.

Las consultas al pliego de bases y condiciones particulares deberán efectuarse por escrito en la jurisdicción o entidad contratante o en la dirección institucional de correo electrónico difundida en el presente llamado, hasta TRES (3) días hábiles antes de la fecha fijada para la presentación de las ofertas como máximo.

En oportunidad de realizar una consulta al pliego, los consultantes que no lo hubieran hecho con anterioridad, deberán suministrar obligatoriamente su nombre o razón social, domicilio y dirección de correo electrónico en los que serán válidas las comunicaciones que deban cursarse hasta el día de apertura de las ofertas.

No se aceptarán consultas telefónicas y no serán contestadas aquellas que se presenten fuera de término.

4.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Las ofertas que no cumplan con las especificaciones técnicas detalladas en el ANEXO II, serán desestimadas sin reclamo alguno.

4.1. Detalle de la prestación: De acuerdo a lo indicado en el Anexo II – Especificaciones Técnicas

4.2. Calidad: No es de aplicación dicho recaudo

4.3. Tolerancia: No es de aplicación dicho recaudo

4.4. Muestra: No es de aplicación dicho recaudo

4.5. Visita: No es de aplicación dicho recaudo

4.6. Muestras patrón: No es de aplicación dicho recaudo

5.- MONEDA DE COTIZACIÓN

En Pesos.

6.- OFERTAS ALTERNATIVAS.

Se podrán presentar Ofertas Alternativas.

7.- OFERTAS PARCIALES

Las micro, pequeñas y medianas empresas no podrán ofertar el renglón en forma parcial por tratarse de una prestación indivisible.

8.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 8.1. Formulario de cotización, indicando precio unitario y cierto (con IVA incluido), en números hasta dos decimales, con referencia a la unidad de medida establecida, el precio total del renglón en números, las cantidades ofrecidas y el total general de la oferta expresado en letras y números, determinados en la moneda de cotización fijada en el presente Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
- 8.2. Habilidad para contratar (Anexo III)
- 8.3. La restante información y documentación requerida en los respectivos pliegos de bases y condiciones particulares o en las bases del llamado.

9.- **PLAZO DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

El mantenimiento de la oferta deberá ser de TREINTA (30) días corridos contados a partir de la fecha de finalización de su recepción, el mismo se renovará automáticamente excepto que el proveedor comunique fehacientemente lo contrario.

10.- **EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

- 10.1. De las ofertas recibidas, dentro de aquellas que resulten admisibles y no desestimadas, se adjudicará la oferta más conveniente para el organismo contratante, teniendo en cuenta el precio, la calidad del bien en proceso de contratación, la idoneidad del oferente y las demás condiciones técnicas particulares indicadas en las Especificaciones Técnicas, que integra el presente Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
- 10.2. Los Oferentes deberán indicar en todos los renglones cotizados –en forma expresa- el precio unitario y total de cada renglón. Si el total cotizado para cada renglón no respondiera al precio unitario, se tomará este último como precio cotizado.

11.- **DATOS DE LA EJECUCIÓN**

11.1. Plazo o fecha de entrega de los bienes o de prestación de los servicios: PARCIAL a requerimiento del Depto. Farmacia y Esterilización.

11.2. Forma de entrega de los bienes o de prestación de los servicios:

- 1.- Cantidades máximas / mínimas de unidades: De acuerdo a lo indicado en el Anexo II – Especificaciones Técnicas Punto 6
- 2.- Frecuencia: De acuerdo a lo indicado en el Anexo II – Especificaciones Técnicas Punto 6
- 3.- Lugar: Departamento Farmacia y Esterilización. Tel: 02932- 489657- Hospital Naval Puerto Belgrano, libre de todo recargo.

12.- **RECEPCIÓN PROVISORIA**

Dentro del plazo de CINCO (5) días, contados a partir de la finalización del servicio.

13.- **CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN DEFINITIVA**

Dentro del plazo de DIEZ (10) días corridos de finalizada la etapa de la recepción provisoria.

14.- **FACTURACIÓN**

Las facturas y la orden de compra original deberán ser presentadas por el adjudicatario en el Departamento Requirente una vez recibida la conformidad de la recepción.

14.1. EMITIR FACTURA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES DATOS:

- ✓ FACTURA TIPO "A" o "C"
- ✓ NOMBRE: FUNDACION SANIDAD NAVAL ARGENTINA
- ✓ CUIT: 30-64691862-2
- ✓ DIRECCION: RAMOS MEJIA 985
- ✓ LOCALIDAD: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
- ✓ (011) 4865-7249

14.2. Los elementos y/o servicios provistos solamente se podrán agrupar en una factura cuando pertenezcan a una misma orden de compra.

14.3. Las facturas deberán estar en correspondencia con lo efectivamente conformado por el destino / organismo receptor en el remito.

14.4. La facturación deberá presentarse en original, adjuntándose el original de la Orden de Compra extendida al efecto.

15.- PAGO

Los pagos se realizarán a partir de los 60 días corridos de la fecha de factura.

Indistintamente de la fecha en que se cumpla dicho plazo, el pago se efectuará al finalizar el mes, según lo dispuesto por la FUNDACIÓN DE SANIDAD NAVAL.

La FUNDACIÓN DE SANIDAD NAVAL se hará responsable por cualquier retraso o demora injustificada en el cumplimiento

16.- RESCISION CONTRACTUAL – CUMPLIMIENTO DE NORMAS – ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

1. El incumplimiento de las obligaciones que asumirá el adjudicatario por la contratación adjudicada – cuando tal incumplimiento se considere grave al sólo juicio de entidad contratante - lo hará pasible de la sanción de rescisión contractual, la que operará sus efectos, en forma automática y de pleno derecho desde la fecha de su comunicación por la entidad contratante, implementada de manera fehaciente. Dicha rescisión no hará surgir reclamo alguno en favor del Adjudicatario.

El adjudicatario estará obligado a cumplimentar –a su costa- las normas comerciales, previsionales, civiles, aduaneras, tributario impositivas, de cobertura aseguradora o de cualquier otra especie, tanto Nacionales, Provinciales, Municipales o emanadas del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que resulten aplicables a la actividad que ejecutará conforme a la contratación adjudicada. También asumirá exclusiva responsabilidad por el incumplimiento de la Ley Penal Tributaria N° 24.769.

2. El adjudicatario asumirá exclusiva responsabilidad por los hechos dañosos de cualquier naturaleza que puedan producirse a sus dependientes, terceros, personal militar o civil de la entidad contratante, o a los bienes de todos ellos o de la entidad contratante, como consecuencia de la actividad que cumplimentará con motivo de la contratación adjudicada. Ello así, sin discriminar que dichos daños sean consecuencia directa o indirecta de la referida actividad o que provengan de hechos de la naturaleza o actos del hombre.

17.- AUMENTO O DISMINUCIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN ADJUDICADA

En caso de ser necesario, podrá aumentar o disminuir hasta un 35% el monto total adjudicado en las condiciones y precios pactados, con la debida conformidad del adjudicatario, según lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones Generales para las Contrataciones por Fusana.

**ANEXO II DE LA SOLICITUD DE GASTOS FUSANA N° B 96/2024
ESPECIFICACIONES TECNICAS**

1.- Adquisición de drogas de uso farmacéutico (principios activos y excipientes para la elaboración de medicamentos y productos biológicos de uso humano), material de sanidad, reactivos de diagnóstico y otros productos de sanidad, tales como medicamentos (incluye antisépticos), productos médicos/radiológicos/ reactivos de diagnóstico in vitro/equipamiento médico, productos sanitizantes, desinfectantes y esterilizantes para uso en PM reutilizables, domisanitarios, gases medicinales, productos absorbentes, higiénicos descartables, de uso externo o intravaginal, productos nutricionales, precursores químicos de uso medicinal/calidad analítica uso en sanidad - Documentación requerida a Laboratorios, Droguerías, Distribuidoras y Farmacias.

1.1. Los oferentes deberán presentar mínimamente la siguiente documentación. La no presentación de la misma podrá ser causa de exclusión.

- a. Habilitación del establecimiento emitida por Autoridad Sanitaria Nacional o de la provincia correspondiente (Firmada y sellada por Director Técnico del oferente).
- b. Resolución del Ministerio de Salud con la designación del Director Técnico (Firmada y sellada por Director Técnico del oferente).
- c. El oferente deberá presentar declaración jurada por la cual afirma que acepta el derecho del organismo licitante para el recambio de los mismos de acuerdo a los requisitos detallados en el punto 2.2 de este anexo, (Firmada y sellada por Director Técnico del oferente).
- d. La cotización deberá estar firmada y sellada por el Director Técnico y el representante legal de la casa oferente.
- e. Para FABRICANTES Y/O IMPORTADORES: Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución y de Fabricación de Medicamentos, de productos médicos y productos para diagnóstico de uso in vitro (según corresponda), prescripta por la Disposición ANMAT 2.319/02 y sus actualizaciones (Firmada y sellada por Director Técnico del oferente).
- f. En caso de COMERCIALIZADORES que compren productos médicos a otra Distribuidora, deberá presentar una Nota que establezca el vínculo comercial con el elaborador o importador, según Recomendaciones ANMAT (Firmada por Director Técnico del oferente).

OBSERVACIÓN: Los proveedores que hayan presentado en el Departamento de Farmacia y Esterilización los documentos correspondientes a los incisos a, b y e, no deberán presentarlos nuevamente.

ANEXO II DE LA SOLICITUD DE GASTOS FUSANA N° B 96/2024 ESPECIFICACIONES TECNICAS

1.2. El Farmacéutico Director Técnico de la casa oferente asume plena responsabilidad de la veracidad de los datos suministrados en la presente cotización, como así también de la validez y vigencia de la documentación suministrada, dejando constancia con su firma y sello en la planilla de cotización, como se indica en el punto 1.1.

1.3. La legislación de referencia a utilizar es la NORMA DEF SAN 1069 - H Resolución Ministerio de Defensa N° 1160/09 Actualizada 25/11/24 COA N° 0000, disponible en el Sitio oficial del Ministerio de Defensa, <https://www.argentina.gob.ar/defensa/normas-def>

2. CONSIDERACIONES GENERALES:

2.1 Se deberá indicar en cada renglón país de origen y marca del producto cotizado y número de Certificado de Aprobación de ANMAT, indicado en el envase.

2.2 Todos los productos a ser entregados deberán tener una vigencia no menor a doce (12) meses contados a partir de la fecha de entrega efectiva.

La falta de cumplimiento de lo establecido, será causal de devolución de la mercadería presentada. El Hospital tendrá opción de recibir la mercadería en caso de considerarlo necesario, aun no pudiendo haber sido cumplimentado este punto. El mismo se realizará bajo el ***compromiso de recambio***, por parte del Proveedor, por igual producto de idéntica marca, cantidad de unidades y calidad. El proveedor deberá responsabilizarse a realizar el recambio con una antelación de dos (02) meses sin que ello signifique erogación al hospital.

2.3 Presentación de muestras:

En el caso de ser necesario, el Departamento Farmacia y Esterilización solicitará las muestras correspondientes a la casa oferente al momento de realizar la Evaluación Técnica.

El requerimiento de la presentación se llevará a cabo vía e-mail / fax y se deberán presentar en un plazo de 72 horas hábiles, muestras del producto cotizado en cantidad a determinar al momento de la solicitud de muestras.

Las mismas serán utilizadas para evaluar su calidad y serán entregadas **sin cargo** alguno en la División Farmacia del Hospital Naval Puerto Belgrano, en donde se emitirá el "**Acta de recepción de Muestras**" correspondiente.

La presentación de muestras, deberá adjuntar el remito conformado de los productos entregados. En el mismo se indicará N° de remito, descripción de los

ANEXO II DE LA SOLICITUD DE GASTOS FUSANA N° B 96/2024 ESPECIFICACIONES TECNICAS

productos, lote, serie, marca, material de fabricación, cantidad de muestras presentadas para el análisis de aptitud y lugar de entrega de las mismas.

No se aceptará la presentación solamente de folletos en reemplazo de las muestras.

2.4 Todos los productos a ser entregados que se encuentren reglamentados dentro del SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD, deberán ser acompañados con la correspondiente **Hoja de Ruta de Trazabilidad**, indicando GLN de origen, tipo de medicación, cantidad, GTIN, SERIE, LOTE, VENCIMIENTO y GLN destinatario.

El GLN de la Farmacia del Hospital Naval Puerto Belgrano es:999213050004.

La falta de cumplimiento de lo establecido precedentemente, será causal de devolución de la mercadería presentada.

2.5 Envases:

Se deberán presentar en el envase original, o en su defecto en envase tipo hospitalario.

No se aceptará aquella mercadería que no conserve debidamente el aspecto e integridad de los embalajes.

En el caso de medicamentos termolábiles asegurar la cadena de frío con transportistas habilitados para tal fin, asegurando así la integridad de los medicamentos.

3. LUGAR DE ENTREGA:

Los productos adjudicados deberán entregarse en el Hospital Naval Puerto Belgrano, División Farmacia, **LIBRE DE TODO RECARGO**, en días hábiles de 07:00 a 14:00 hs. Teléfono 02932-489657/9656.

4. ENTREGA:

4.1 Frecuencia y Plazo de Entrega:

Primera entrega: dentro de los VEINTE (20) días corridos desde la recepción fehaciente de la orden de compra en el Departamento de Farmacia. La misma será del CINCUENTA POR CIENTO (50%) de cada renglón, debiéndose entregar con remito y factura.

Segunda entrega: a partir de los TREINTA (30) días corridos contados desde la primera entrega, teniendo VEINTE (20) días corridos a partir del pedido efectuado

ANEXO II DE LA SOLICITUD DE GASTOS FUSANA N° B 96/2024 ESPECIFICACIONES TECNICAS

por medio fehaciente por el Depto. Farmacia, la cual será del CINCUENTA POR CIENTO (50%) restante de cada renglón, debiéndose entregar con remito y factura.

4.2 Cantidades:

Primera entrega: 50% de cada renglón.

Segunda entrega: 50% restante de cada renglón.

5. UNIDADES DE DISTRIBUCIÓN:

En el caso que la unidad de distribución difiera en sus múltiplos con las cantidades solicitadas, se lo indicará en la cotización.

Se aceptará un exceso o defecto no superior al 20%.

(Ej.: de solicitarse 100 unidades que se comercialicen en cajas de 24 unidades, se aceptaran entre 80 y 120 unidades totales).

6. RESPONSABILIDADES DEL OFERENTE:

El Farmacéutico Director Técnico de la casa oferente asume plena responsabilidad de la veracidad de los datos suministrados en la presente cotización, como así también de la validez y vigencia de la documentación suministrada, dejando constancia con su firma y sello en la planilla de cotización, como se indica en el punto 1.2.

FUNDACIÓN SANIDAD NAVAL ARGENTINA
ANEXO III
DECLARACIÓN JURADA DE HABILIDAD PARA CONTRATAR

CUIT:	
Razón Social o Nombre Completo:	
<p>El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO que la persona cuyos datos se detallan al comienzo, está habilitada para contratar con la FUNDACIÓN SANIDAD NAVAL ARGENTINA, HASTA TANTO SE DECLARE BAJO JURAMENTO LO CONTRARIO, en razón de cumplir con los requisitos del Artículo 12º de la Norma de Procedimiento N° 1 – Regulación de Compras y Contrataciones de la citada Fundación por no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el mencionado Artículo que se transcribe a continuación:</p>	
<p>Artículo 12º: Habilidad para Contratar Podrán contratar con la FUSANA directamente o a través de sus Gestorías de Contrataciones, las personas físicas o jurídicas con capacidad para obligarse que no se encuentren comprendidas en las previsiones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Las personas físicas o jurídicas que registren antecedentes por incumplimientos de cualquier índole ante FUSANA o ante sus gestorías de contrataciones.b) Los miembros del Consejo de Administración, Comisión de Fiscalización, directivos de nivel ejecutivo y agentes en relación de dependencia de la FUSANA y las empresas en las cuales aquellos tuvieron una participación suficiente para formar la voluntad social.c) Los funcionarios públicos, de cualquier nivel y las empresas en las cuales aquellos tuvieron una participación suficiente para formar la voluntad social.d) Los condenados por delitos dolosos, por un lapso igual al doble de la condena.e) Las personas que se encontraren procesadas por delitos contra la propiedad, o contra la Administración Pública Nacional, o contra la fe pública o por delitos comprendidos en el artículo 1º de la ley 27401.	
Firma:	
Aclaración:	
Carácter:	
Lugar y Fecha:	

**FUNDACION DE SANIDAD NAVAL ARGENTINA
HOSPITAL NAVAL PUERTO BELGRANO**

Teléfono: 02932-48-9618
E-Mail: fusanacompras@yahoo.com

COMPULSA ABREVIADA Nº: 26/25

LA APERTURA SERA EL DIA 21 DE FEBRERO DE 2025 A LAS 10:30 HS.

LA RECEPCION DE OFERTAS SERA HASTA EL DIA 21 DE FEBRERO DE 2025 A LAS 09:00 HS. INDEFECTIBLEMENTE

Nº Renglón	Unidad de Medida	Cant.	Descripción Material / Servicio	Marca PM ANMAT ORIGEN	Precio Unitario	Precio Total
1	UN	90	APÓSITO ESTÉRIL CON FORMULA DE GEL (APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO) DE 20 X 20 CM. DUODERM CÓD. 187662, HOLLISTER REF.9925, TIPO CONVATEC/ASKINA BRAUN/ KENDALLCOVIDIEN O CALIDAD SIMILAR.COTIZAR POR UNIDAD (UN SOLO APOSITO)			
2	UN	4.000	APOSITOS TRANSPARENTES TEGADERM 10cm X 12cm CODIGO 1626 W PARA VIAS CENTRALES. MARCA KENDAL COVIDIEN/3M/LEUCOMED. COTIZAR POR UNIDAD(UN APOSITO)			
3	UN	2.000	APOSITOS TRANSPARENTES TEGADERM 6CM X 7CM CODIGO 1624 W PARA VIA PERIFERICA.MARCA KENDAL COVIDIEN/3M/LEUCOMED. COTIZAR POR UNIDAD (UN SOLO APOSITO)			
4	UN	200	ASPIROFUSOR , FRASCO RECOLECTOR DE FLUIDOS BIOLÓGICOS DE USO EXTERNO CON FORMATO FUELLE PARA PODER COMPRIMIR, LIBRE DE PVC, POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD COLOR CRISTAL TRASLÚCIDO, CON PICO ADAPTABLE A DIFERENTESTUBULADURAS, ESTÉRIL, 500 CC DE CAPACIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
5	UN	1.500	BAJALENGUA DESCARTABLE DE MADERA PEDIATRICO , NO ESTERIL, BORDE REDONDO, AUSENCIA DE ASTILLAS Y/O REBARBAS EN EL PRODUCTO. SE SOLICITA LA PRESENTACION POR ENVASE CONTENIENDO 100 UNIDADES. COTIZAR POR UNIDAD (UN BAJALENGUAS).			
6	UN	10.000	BAJALENGUA DESCARTABLE DE MADERA PARA ADULTO , NO ESTERIL, BORDE REDONDO, AUSENCIA DE ASTILLAS Y/O REBARBAS EN EL PRODUCTO. SE SOLICITA LA PRESENTACION POR ENVASE CONTENIENDO 100 UNIDADES. COTIZAR POR UNIDAD (UN BAJALENGUAS).			
7	UN	600	HOJA DE BISTURÍ INTERCAMBIABLE Nº 10 DE ACERO INOXIDABLE, ENVASADAS INDIVIDUALMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			

8	UN	2.600	HOJA DE BISTURÍ INTERCAMBIABLE Nº11 DE ACERO INOXIDABLE, ENVASADAS INDIVIDUALMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			
9	UN	1.600	HOJA DE BISTURÍ INTERCAMBIABLE Nº 15 , DE ACERO INOXIDABLE, ENVASADAS INDIVIDUALMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			
10	UN	400	HOJA DE BISTURÍ INTERCAMBIABLE Nº 20 DE ACERO INOXIDABLE, ENVASADAS INDIVIDUALMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			
11	UN	400	HOJA DE BISTURÍ INTERCAMBIABLE Nº 21 DE ACERO INOXIDABLE, ENVASADAS INDIVIDUALMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			
12	UN	100	BOLSA DRENABLE P/COLOSTOMIA TRANSPARENTE CON ARO RECORTABLE 10-70mm DE UNA SOLA PIEZA. MARCA HOLLISTER COD. 88400 - COLOPLAST SENSURA 15570, COD. 5900, 125371 CONVATEC O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD (UNA SOLA BOLSA)			
13	UN	800	BOLSA PLÁSTICA ESTÉRIL, P/RECOLECCIÓN DE ORINA , C/VARILLA SOPORTE P/GANCHO, FILTRO EN LA PARTE SUPERIOR P/GASES, ESCALA GRADUADA, CON VÁLVULA Y TUBO DE DESAGOTE, DE 2 LTS. CAPACIDAD, TIPO K-207. COTIZAR POR UNIDAD			
14	UN	300	CEPILLO ESPONJA QUIRURGICO DESCARTABLE P/CIRUJANO . CEPILLO CON CERDAS UNIDO A UNA SUAVE ESPONJA. ESTERILIZADO MEDIANTE OE. CEPILLO DE POLIETILENO, ESPONJA DE ESPUMA DE POLIURETANO 100%. 40 MM ALTO X 84MM LARGO X 51MM ANCHO. PRESENTACIÓN CAJA X 150 UNIDADES. TIPO SIGMALIME O SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
15	UN	6	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIÁTRICO CORRUGADO DE 15MM, DE 1,5 METROS DE LARGO, SIN BOLSA DE ANESTESIA, CON DOS TRAMPAS DE AGUA Y CONEXIONES EN Y PARALELO. MATERIAL PVC. COTIZAR POR UNIDAD			
16	UN	200	CONOS P/OTOSCOPIOS DESCARTABLES 4,25 mm ADULTOS . (MARCA WELCH ALLYN-REFERENCIA 52434-U). COTIZAR POR UNIDAD			
17	UN	20.000	ELECTRODOS DESCARTABLES PARA ADULTO-UTILIZADOS PARA REALIZAR ESTUDIOS ERGONOMETRICOS-BUENA ADHERENCIA. COTIZAR 3M EXCLUSIVAMENTE. COTIZAR POR UNIDAD			
18	UN	120	EVACUADOR DESCARTABLE DE FLUIDOS EN HERIDAS CERRADAS. HECHO CON MATERIALES ATÓXICOS, VÁLVULA ANTI-REFLUJO, BALLESTA PLÁSTICA PARA SUCCIÓN CONTINUA, SONDAS, AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 4MM Y CONECTORES DE ALTO RENDIMIENTO. SIN FUELLE, DESCARTABLE Y ESTERIL, 800ML DE CAPACIDAD APROX. MARCA SURGICAL SUPPLY			

19	UN	60	MANGO DE ELECTROBISTURI DESCARTABLE CON COMANDO MANUAL, MARCA VALLEYLAB. COTIZAR POR UNIDAD			
20	SET	4	PASTA ESPECIAL P / ELECTROENCEFALOGRAMA PARA FIJACION ESTABLE DE ELECTRODOS. POTE POR 400 GR. MARCA ELEFIX DE NIHON KOHDEN. COTIZAR POR UNIDAD			
21	UN	1.008	PRESERVATIVO, FUNDA ECOGRAFICA DE LATEX DE CAUCHO NATURAL,NO LUBRICADAS, SIN RESERVORIO NI ADITIVOS QUE PUEDAN DEFORMAR LA IMAGEN ECOGRAFICA. COTIZAR POR UNIDAD			
22	ROLLO	960	TELA ADHESIVA DE 5cm DE ANCHO X 4,5 METROS DE LARGO APROXIMADO, DE ÓXIDO DE ZINC, MARCA DE PRIMERA CALIDAD.(NO COTIZAR EUROMIX) COTIZAR POR UNIDAD			
23	ROLLO	2.004	TELA ADHESIVA HIPOALERGÉNICA, DE POLIETILENO TRANSPARENTE Y ADHESIVO INERTE, DE 2,5cm DE ANCHO X 9,1 METROS DE LARGO, TIPO TRANSPORTE DE LABORATORIO 3 M CÓDIGO 1527/1) O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
24	METRO	700	TUBULADURA DE MATERIAL PLÁSTICO ATÓXICO, TIPO TUBATOXY T-63 DE LABORATORIO RIVERO O CALIDAD SIMILAR.COTIZAR POR METRO			
25	METRO	300	TUBULADURA DE MATERIAL PLÁSTICO ATÓXICO, TIPO TUBATOXY T-95 DE LABORATORIO RIVERO O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR METRO			
TOTAL COTIZADO						

FIRMA Y SELLO DE LA CASA

Razón Social:
C.U.I.T.:
Resp.IVA:
Domicilio Constituido:
Localidad:
Código Postal:
Teléfono:
E-Mail:
FIRMA

NOTAS PARTICULARES

LOS PRECIOS UNITARIOS COTIZADOS DEBERAN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), CASO CONTRARIO LA OFERTA NO SERA TENIDA EN CUENTA.