

FUNDACION DE SANIDAD NAVAL ARGENTINA
HOSPITAL NAVAL PUERTO BELGRANO

Teléfono: 02932-48-9618

E-Mail: fusanacompras@yahoo.com

COMPULSA ABREVIADA Nº: 34/25

LA APERTURA SERA EL DIA 06 DE MARZO DE 2025 A LAS 10:00 HS.

LA RECEPCION DE OFERTAS SERA HASTA EL DIA 06 DE MARZO 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	2.500	ALGODÓN HIDRÓFILO (ENVASE X 500 G). DEBERÁ CUMPLIMENTAR LAS NORMAS EXIGIDAS EN LA F.N.A. VI EDICIÓN. COTIZAR POR UNIDAD			
2	UN	100	APOSITO TEGADERM CON CLORHEXIDINA 1657R CHG 8,5 X 11,5 CM (EXCLUSIVO PARA VIA CENTRAL). COTIZAR POR UNIDAD			
3	UN	30.000	BARBIJOS DESCARTABLES PARA CIRUGÍA, CUADRANGULAR, TERMOSELLADO, TRICAPA CON ELÁSTICO PARA SU AJUSTE. CONFECCIONADOS EN TELA SMS NO TEJIDA. CON AJUSTE NASAL (INOXIDABLE, MALEABLE Y RESISTENTE). ROTULADO. COTIZAR POR UNIDAD			
4	UN	7.000	CAMISOLÍN DESCARTABLE, NO ESTÉRIL HEMORREPELENTE DE 1,25m DE LARGO, 1,55 m CONTORNO, 4 TIRAS P/AJUSTE, TELA SMS NO TEJIDA , PESO APROXIMADO 45 GRS/MT2. COTIZAR MARCA DIMEX O KRATEC. COTIZAR POR UNIDAD			
5	UN	1.000	CÁNULA ESTÉRIL, DE MATERIAL PVC, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO POR VÍA INTRANASAL, TIPO K-27 ADULTO DE LABORATORIO RIVERO O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
6	UN	50	CANULA NASAL PARA OXIGENOTERAPIA (BIGOTERA) NEONATAL, MATERIAL 100 % SILICONA. REFERENCIA 230-06 MARCA SILMAG O CALIDAD SIMILAR, COTIZAR POR UNIDAD.			

7	UN	50	CANULA NASAL PARA OXIGENOTERAPIA (BIGOTERA) PEDIATRICA, MATERIAL 100 % SILICONA. REFERENCIA 230-09 MARCA SILMAG O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD.			
8	UN	400	CÁNULA ESTÉRIL PARA ASPIRACIÓN DE CAMPO QUIRÚRGICO TIPO K-65 SIN PERFORACIONES INTERMEDIAS, ADAPTABLE A TUBATOXI T63 Y T95, MARCA RIVERO O CALIDAD SIMILAR (NO MARCA MFLAB/YANKAUER). COTIZAR POR UNIDAD			
9	UN	10.000	COFIAS DESCARTABLES, CON AJUSTE ELÁSTICO, TELA NO TEJIDA 20GR/MT2 MARCA DE PRIMERA CALIDAD.PRESENTACIÓN: BOLSA X 100 UNIDADES. COTIZAR POR UNIDAD (UNA COFIA)			
10	UN	160	EQUIPO DESCARTABLE ESTERIL PARA CIRUGIA UNIVERSAL COMPUESTO X 4 CAMISOLINES (CAMIS 43) CON MANGAS PUÑO ALGODON 10CM,8TIRAS P/AJUSTE, LARGO 1,2MTS,1SABANA 250X200CM, 4 SABANAS 170X160CM, 1CUBRE MESA MAYO 160X80CM,8COMPRESAS LISAS 90X90CM. ESTERIL ETO.			
11	UN	20	MALLA TUBULAR DE TEJIDO DE ALGODÓN EN ROLLOS DE 25 METROS DE LARGO X 12 CM DE ANCHO APROXIMADAMENTE, MARCA DE PRIMERA CALIDAD.			
12	UN	30	MALLA TUBULAR DE TEJIDO DE ALGODÓN EN ROLLOS DE 25 METROS DE LARGO X 10CM DE ANCHO APROXIMADAMENTE, MARCA DE PRIMERA CALIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
13	UN	200	SABANA CUBRECAMILLA, DESCARTABLE, ELASTIZADAS, 2,00m DE LARGO x 0,9m ANCHO. TELA SP 30g. COLOR AZUL COTIZAR POR UNIDAD			
14	UN	200	SABANAS CUBRECAMILLA, DESCARTABLE, ELASTIZADAS, DE 2 x 2,5 METROS. TELA SP 35 GRAMOS. COLOR AZUL. EN ESTE RENGLON SE REQUIERE COTIZAR SOLANA MEDICA ANGELA MOSCA O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
15	UN	10	SONDA FOLEY Nº 10, 2 VIAS- ESTERIL LATEX. TIPO RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			

16	UN	500	SONDA FOLEY N° 16 - 2 VIAS - ESTERIL LATEX. TIPO RUSCH/WELLEAD O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
17	UN	70	SONDA FOLEY N° 16 -2 VIAS- MATERIAL: SILICONA PURA- TIPO RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
18	UN	30	SONDA FOLEY N° 16 - 3 VIAS - SILICONA PURA (100% SILICONA) MARCA MCM/ WELL LEAD O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
19	UN	50	SONDA FOLEY N° 18 - 2 VIAS - SILICONA PURA-TIPO RUSCH/SILMAG/WELL LEAD O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
20	UN	40	SONDA FOLEY N° 18 - 3 VIAS - 100% SILICONA. MARCA MCM O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
21	UN	200	SONDA PLÁSTICA ESTÉRIL DE PVC PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA, DE 5,3 MM DE DIÁMETRO, TIPO K-10. MARCA DE PRIMERA CALIDAD.			
22	UN	300	SONDA PLÁSTICA ESTÉRIL DE PVC PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA DE 6 MM DE DIÁMETRO, TIPO K-11. MARCA DE PRIMERA CALIDAD. (KOLER SL-60/CATERSET/O SIMILAR) COTIZAR POR UNIDAD			
23	UN	100	SONDA PLÁSTICA ESTÉRIL DE PVC PARA INTUBACIÓN GÁSTRICA, TIPO K-9. COTIZAR POR UNIDAD			
24	UN	400	SONDA DE PVC ESTERIL PARA ASPIRACION DE MUCUS CON REGULADOR DE 4.0 MM DE DIAMETRO X 45 CM DE LARGO TIPO K-29P. MARCA DE PRIMERA CALIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
25	UN	1.500	SONDA DE PVC ESTÉRIL PARA INHALACIÓN OXÍGENO, O SUCCIÓN DE MUCUS, CON CONECTOR TIPO T, 16FR, 52CM LARGO, DIAMETRO EXTERNO 5MM, TIPO K-32 P. MARCA CATERSET O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
26	UN	200	SONDA DE PVC ESTÉRIL PARA ALIMENTACIÓN NASOGÁSTRICA O CANALIZACIÓN VENOSA, ATÓXICA, CALIBRE 2,80 MM., TIPO K-30. COTIZAR POR UNIDAD			
27	UN	60	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICA 100 % SILICONADA cod. 392-06 MARCA SILMAG (K33). COTIZAR POR UNIDAD			

28	UN	60	SONDA ESTÉRIL PARA ALIMENTACIÓN NASOGÁSTRICA PARA PREMATUROS, CALIBRE 1,4 MM., TIPO K-35. MARCA DE PRIMERA CALIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
29	UN	20	SONDA PARA NUTRICION ENTERAL CON MANDRIL, ESFERA METALICA (8 FRENCH) TIPO K-108 RIVERO. COTIZAR POR UNIDAD			
30	UN	40	SONDA ENTERAL TRANSPILORICA DOBLE LUMEN 10FR COD 398-S SILMAG. COTIZAR POR UNIDAD			
31	UN	20	TUBO DE GUEDEL/MAYO N° 2 (80 MM). MARCA DE PRIMERA CALIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
32	UN	20	TUBO DE GUEDEL/MAYO N° 4 (100 MM). MARCA DE PRIMERA CALIDAD. COTIZAR POR UNIDAD			
33	UN	200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE, CON BALÓN N° 7. MARCA RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
34	UN	200	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE, CON BALÓN N° 7,5 ; BAJA PRESIÓN. MARCA RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
35	UN	170	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE, CON BALÓN N° 8,0 ; BAJA PRESIÓN. MARCA RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
36	UN	30	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE, CON BALÓN N° 8,5, BAJA PRESION. MARCA RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
37	UN	20	TUBO TRAQUEAL CON ESPIRAL, CURVADO, VÁLVULA PARA RACORES DE JERINGA LUER Y LUER LOCK, BALÓN DE CONTROL, CONECTOR BLANCO PEGADO, RADIOPACO, GRADUADO, SILICONADO, N° 7. TIPO RUSCH O CALIDAD SIMILAR.			
38	UN	20	TUBO TRAQUEAL CON ESPIRAL, CURVADO, VÁLVULA PARA RACORES DE JERINGA LUER Y LUER LOCK, BALÓN, CONECTOR BLANCO PEGADO, RADIOPACO, GRADUADO, SILICONIZADO, N° 7,5. TIPO RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			

39	UN	30	TUBO TRAQUEAL CON ESPIRAL , CURVADO, VÁLVULA PARA RACORES DE JERINGA LUER Y LUER LOCK, BALÓN DE CONTROL, CONECTOR BLANCO PEGADO, RADIOPACO, GRADUADO, SILICONADO, N° 8. TIPO RUSCH O CALIDAD SIMILAR. COTIZAR POR UNIDAD			
40	UN	2.200	VENDA DE ALGODÓN TIPO CAMBRIC, DE 10cm DE ANCHO X 3m DE LARGO APROXIMADO, INDESMALLABLE, ORILLADA. MARCA VENDSUR . COTIZAR POR UNIDAD			
41	UN	2.000	VENDA DE ALGODÓN TIPO CAMBRIC, DE 20cm DE ANCHO X 3m DE LARGO APROXIMADO, INDESMALLABLE, ORILLADA. MARCA VENDSUR . COTIZAR POR UNIDAD			
42	UN	1.300	VENDA DE ALGODÓN TIPO CAMBRIC, DE 5cm DE ANCHO X 3m DE LARGO APROXIMADO, INDESMALLABLE, ORILLADA. MARCA VENDSUR . COTIZAR POR UNIDAD			
43	UN	700	VENDA DE ALGODÓN TIPO CAMBRIC, DE 7cm DE ANCHO X 3m DE LARGO APROXIMADO, INDESMALLABLE, ORILLADA. MARCA VENDSUR . COTIZAR POR UNIDAD			
44	UN	100	VENDA ELÁSTICA ROLLO DE 10cm DE ANCHO X 2,5/3m DE LARGO APROXIMADO . HIPOALERGÉNICA. COMPOSICIÓN: ALGODÓN+ELASTANO+POLIAMIDA.COTIZAR POR UNIDAD.			
45	UN	2	VENDA HYPAFIX P/VENDAJE (TEJIDO SIN TEJER AUTOADHESIVO) 10 CM X 10 METROS . REF: 71443-02- LABORATORIO BSN MEDICAL. COTIZAR POR UNIDAD			
46	UN	200	VENDA OWATA DE 15 CM DE ANCHO X 3 METROS DE LARGO. COTIZAR POR UNIDAD			
47	UN	200	VENDA OWATA DE 20 CM DE ANCHO X 3 METROS DE LARGO. COTIZAR POR UNIDAD			
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.

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 TEXTIL, SONDAS Y TUBOS ENDOTRAQUEALES 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 aquéllas 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.

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 Nº 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 02/2025
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 02/2025 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 02/2025 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 02/2025
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.