



Hospital de Alta Complejidad
CUENCA ALTA SAMIC

**HOSPITAL CUENCA ALTA
NESTOR KIRCHNER SAMIC**

Ruta Provincial Nº 6, cruce con la Ruta 205, Cañuelas,
Provincia de Buenos Aires;

C.U.I.T.: 30-71508015-6 IVA: Exento

compras@hospitalcuencaalta.org.ar

**PEDIDO DE COTIZACIÓN
CONTRATACION DIRECTA**

Número **028** Año **2019**

Ejercicio 2019

Ref./Adquisición de Insumos para el laboratorio de Toxicología – Convenio ACUMAR - Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner” Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC

Pedido de Provisión: **045-2019** Fecha **03/04/2019**

URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 03 DE MAYO DE 2019 a las **12:00 hs. vía correo electrónico a compras@hospitalcuencaalta.org.ar**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos a Usted 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 Cuenca Alta Néstor Kirchner” Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC, el carácter de Exento.

Renglón	Descripción	Cantidad	Marca	Precio Unitario	Precio Total
1	n-Exano para analisis de trazas, calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	5 Litros			
2	Acetato de etilo calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	1 Litro			
3	Metanol calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	5 Litros			
4	Eter etílico calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	1 Litro			
5	Acetona calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	2,5 Litros			
6	Acido fórmico calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	1 Litro			
7	Hidróxido de Amonio PA-ACS-PH-EU-USP o similar	1 Litro			
8	Acetonitrilo calidad HPLC, Masas, Plaguicidas o similar	5 litros			
9	Acetato de amonio calidad PA-ACS-PH-EU-USP o similar	1 Kilogram o			

1

<p>Jefe de Compras y Suministros HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>	<p><u>Cañuelas, Abril de 2019</u> Lugar y Fecha</p>	<p>Director de Administración y Operaciones HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>
--	--	---

10	Agua calidad HPLC , Masas, Plaguicidas o similar	5 Litros			
11	Detergente neutro tipo Extrán o similar	5 Kg o 5 Litros			
12	Detergente alcalino tipo Extrán o similar	5 Kg o 5 Litros			
13	Gas Helio calidad 5.0 (99,999 %)	1 Tubo (10.5m ³)			
14	Gas Argón calidad 5.0 (99,999 %)	1 Tubo (9,1m ³)			
15	Acarreo por metros cubico de gas	19,6			
16	Alquiler de dos cilindros por mes por cilindro	12			

Aceptación de Condiciones: La presentación de ofertas implica el conocimiento del Pliego de Condiciones Particulares de la Contratación Directa N° 028/19, del Pliego de Bases y Condiciones Generales con el sometimiento a todas sus disposiciones, así como también a las del Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones

Documentación a presentar: Los oferentes deberán enviar en el momento de cotizar con la oferta::

I) Documentación emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;

II) Documentación emitida por la Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires (ARBA), que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos o Convenio Multilateral;;

III) Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la Provincia de Buenos Aires.

IV) Declaración en instrumento privado que indique que no ha sido demandado por la Nación y/o la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales. En el caso de existir juicios, el Oferente deberá afianzar los montos totales involucrados, costos y costas;

V) Declaración en instrumento privado que indique que la firma no utiliza ni utilizará mano de obra infantil en ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes,

SE HACE CONSTAR QUE DESDE EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y DURANTE TODO EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, EL OFERENTE DEBERÁ ENCONTRARSE CON APTITUD VIGENTE PARA CONTRATAR EN SU CALIDAD DE PROVEEDOR DEL ESTADO Y EN PLENO CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y PREVISIONALES DE CONFORMIDAD A LA LEGISLACIÓN VIGENTE. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CONDICIÓN, RESULTARA CAUSAL DE DESESTIMACIÓN DE LA OFERTA.

Plazo y Lugar de Entrega: Entregas a requerimiento del HCAS con disponibilidad inmediata en la sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, previa coordinación de entrega con 48 horas de antelación con la Comisión de Recepción de este Hospital, al teléfono 011-5273-4700. No se permitirán entregas fuera de los referidos días y horarios establecidos a tal fin, salvo pedido expreso del proveedor y consecuente autorización por parte de las autoridades del HCAS.

Pago: se formulará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ CARGO POR GASTOS ADICIONALES.

2

<p>Jefe de Compras y Suministros HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>	<p><u>Cañuelas,Abril de 2019</u> Lugar y Fecha</p>	<p>Director de Administración y Operaciones HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>
--	---	---