**COMPRA DIRECTA N° 05/20**

**LEY 783 –P.**

**SEÑOR PROVEEDOR:** Se pone a su disposición el contenido del proceso ante citado. Se aclara que el presente detalle NO se considera como Pliego, este deberá ser retirado con la boleta de depósito paga en ventanilla de Departamento Compras: Av. Libertador San Martín Nº 750-Oeste- 3er piso- Centro Cívico- San Juan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reng. | Detalle | Cantidad |
| 1 | Suero Anti A | 80 |
| 2 | Suero Anti B | 65 |
| 3 | Suero Anti AB | 90 |
| 4 | Suero Anti D | 100 |
| 5 | Suero Anti Humano de Coombs | 15  |
| 6 | Suero Anti C | 30 |
| 7 | Suero Anti c | 20 |
| 8 | Suero Anti E | 20 |
| 9 | Suero Anti e | 25 |
| 10 | Anti CDE | 8 |
| 11 | Panel globular IyII **Panoscreen** INMUCOR | 12 |
| 12 | Suero Anti A1 Lectin INMUCOR | 6 |
| 13 | Caja Panel globular I al XI Identisera Diana Grifols | 12  |
| 14 | Caja DG Gel Coombs tarjetas 50 8x(AHG)Grifols | 60  |
| 15 | Solución Diana Fluid A Grifols. Caja por 12 viales | 3  |
| 16 | Solución Diana Fluid B Grifols. Caja por 12 viales | 8  |
| 17 | Solución DG Gel Sol 1 caja 2x100 ml. Grifols  | 12  |
| 18 | Caja Serascan Diana 2 Grifols | 12  |
| 19 | Anti Kell REDIAR Felsan | 7 |
| 20 | MP-Fenotipo Rh+Kell+Control REDIAR Microplate - det | 9000  |
| 21 | Caja **Referencell** A1 B INMUCOR | 12  |
| 22 | Caja Serigrup Diana A1/B Grifols | 12  |
| 23 | Caja Microplacas REDIAR | 20  |
| 24 | LISS Preservante REDIAR | 12 |
| 25 | Caja DG Gel Rh Pheno+Kell tarjetas 2x 25 Grifols | 6  |
| 26 | Pocillos de Dilución (20 Unidades) | 1  |
| 27 | Cobertores para microplacas (100 unidades) | 12  |
| 28 | Caja Cubetas para hemoglobinometro diaspect Hemoglobin cuvette x 500 unidades | 7  |
| Los reactivos solicitados deben ser compatibles con el equipamiento instalado en el IPHEM provisto por la Dirección Nacional de Sangre, y deben tener entregas parciales y vencimientos superiores a Enero de 2021. |

Este archivo no debe ser incluido en los sobres.

Departamento Compras – Ministerio de Salud Pública