|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SOLICITUD DE PEDIDO | DTO. COMPRAS  **R CP 02**  Revisión Nº 0 |

LICITACION PUBLICA N° 21/2.020 – LEY N° 55-I ART. 68° LEY DE CONTABILIDAD DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN, AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN N° 0226-H.P.D.G.R.-2.020, DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2020.-**EXPEDIENTE Nº 802-0115/ 2.020.**-

**REF.:** SERVICIO DE FARMACIA Y DROGUERIA SOLICITA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS MEDICOS A FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS DE ESTE NOSOCOMIO

**APERTURA**: 04/03/2020 HORA: 09:30

**VALOR PLIEGO**: $10.000. **LUGAR DE RECEPCION Y APERTURA**: SALA DE APERTURASEDIFICIO VERDE 2° PISO SECTOR SUROESTE DE ESTE NOSOCOMIO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RN** | **DESCRIPCION** | **PRES.** | **CANT.** |
| 1 | ACIDO PERACETICO ENVASE X 1 X 5LT APROX | ENV X 5LT | 200 |
| 2 | AGUJA DE FISTULA Nº 16G C/VENTANA LATERAL C/CLAMP | UNIDAD | 10000 |
| 3 | AGUJA DE FISTULA Nº 18G C/VENTANA LATERAL | UNIDAD | 50 |
| 4 | AGUJA DE FISTULA Nº 19G C/VENTANA LATERAL | UNIDAD | 50 |
| 5 | CATETER DOBLE LUZ P/ HD 8FR Long. 12,5-13,5 MAHURKAR/GAMBRO/GAMCATH | UNIDAD | 50 |
| 6 | CATETER P/ HEMODIALISIS 12FR 20CM 2 LUMEN | UNIDAD | 200 |
| 7 | CATETER P/ HEMODIALISIS 2 LUZ 11,5 FR X 15CM APROX. | UNIDAD | 30 |
| 8 | CATETER P/ HEMODIALISIS 2 LUZ 12 FR X 15CM A 16 CM APROX. | UNIDAD | 150 |
| 9 | CATETER P/HEMODIALISIS PEDIATRICO 2 LUZ 6,5 FR X 10 CM APROX T/GAMBRO/GAMCATH | UNIDAD | 30 |
| 10 | FILTRO ASAHI AM 0,3 SC 0,3 M2 | UNIDAD | 24 |
| 11 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA SUP X 1,3 M2 | UNIDAD | 50 |
| 12 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA SUP X 1,6 M2 | UNIDAD | 50 |
| 13 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA CABEZALES REMOVIBLES SUP X 1,7 M2 A 1,8 M2 APROX | UNIDAD | 1000 |
| 14 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA CABEZALES REMOVIBLES SUP X 2,1 M2 APROX | UNIDAD | 800 |
| 15 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA SUP X 0,8 M2 APROX | UNIDAD | 24 |
| 16 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA SUP X 1 M2 APROX | UNIDAD | 120 |
| 17 | FILTRO P/HEMODIALISIS C/MEMBRANA SINTETICA T/ POLISULFONA SUP X 2,1 M2 APROX | UNIDAD | 500 |
| 18 | FILTRO P/HEMODIALISIS SUP 0,40 M2 C/MEMBR. SINTETICA T/POLISULFONA | UNIDAD | 24 |
| 19 | GUIA ARTERIAL P/DIALISIS C/ CHICOTE P/ BOMBA DE HEPARINA C/TOMA DE PRESION , FILTRO Y BURETA PRE- BOMBA DE SANGRE | UNIDAD | 3500 |
| 20 | GUIA ARTERIAL PEDIATRICA P/DIALISIS C/ CHICOTE P/ BOMBA DE HEPARINA C/TOMA DE PRESION , FILTRO Y BURETA PRE- BOMBA DE SANGRE | UNIDAD | 500 |
| 21 | GUIA VENOSA P/DIALISIS C/FILTRO P/ MEDICION DE PRESION VENOSA + RECIRCULAR P/ARTERIAL | UNIDAD | 3000 |
| 22 | GUIA VENOSA PEDIATRICA P/DIALISIS C/FILTRO P/ MEDICION DE PRESION VENOSA + RECIRCULAR P/ARTERIAL | UNIDAD | 500 |
| 23 | KIT DE CATETER PERMANENTE IZQUIERDO 22 CM X 40CM DE LARGO APROX T/ TESSIO | UNIDAD | 15 |
| 24 | KIT DE CATETER PERMANENTE DERECHO, 27 CM X 40CM DE LARGO APROX T/ TESSIO | UNIDAD | 15 |

**NOTA:**

Las Personas Jurídicas deberán traer: Copia certificada ante Escribano Público del Contrato Social constituido, o Estatuto Social con la última acta de designación de autoridades aprobada e inscripta en el Registro Público de Comercio y además una copia legalizada del poder de Representación.

En caso de Personas Físicas: deberá traer una copia certificada del Documento Nacional de Identidad.

No se aceptarán bajo ningún concepto notas presentadas por los proveedores posterior a la apertura, que modifique cualquier objeto de lo presupuestado.

NOTA IMPORTANTE: En caso que los productos solicitados cuenten con medidas, pesos, tamaños, etc. variables, deberá colocar en la oferta económica exactamente las medidas, pesos, tamaños, etc. del bien que ofrece, descontando de su propuesta la palabra “aproximado”.