



Corresponde al Ex 2024-00042437-SAMIC-SL#HBBE

ANEXO I

DETALLE DE LOS RENGLONES A PROVEER

**OBJETO:** “ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HEMODIÁLISIS”

**DESTINO:** “SERVICIO DE NEFROLOGÍA”

**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría, Sala de Mesa de Entradas, sita en la calle San Martín N° 504, Monte Grande, Prov. de Buenos Aires, en el horario comprendido de 9:00 a 16:00 horas, hasta el **día 08 de enero del 2025 a las 12:50 horas.**

RENGLÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DETALLE/DESCRIPCIÓN
1	600	Unidades	Filtro para hemodiálisis para maquina Nipro Diamax modelo 2,10 mts2 de superficie de polisulfona con fibras huecas, estéril y a pirógeno, embalado individualmente.
2	600	Set	Set con par de tubuladuras Arteriales y Venosas para hemodiálisis. Con bureta y filtro: *Bureta de PVC rígida para medición de presión venosa, atrapa burbujas con filtro y salida de conexión de PVC de 12 cm de longitud y conexión de 6 cm. *Tubuladura de 8 cm para hemodiálisis modelo arterial sin filtro de PVC
3	6	Unidades	Ácido Peracético al 3,5 % bidón para desinfección de equipo de hemodiálisis x 5 litros
4	3	Kilogramos	Ácido cítrico en polvo para desinfección de equipo de hemodiálisis
5	300	Cajas	Solución bicarbonato x 10 lts: Solución B (Solución para ser utilizada con fórmulas ácidas)
6	210	Cajas	Solución A (ácido): concentrado para hemodiálisis de fórmula glucosada x 16 (sodio 138 meq/l ,calcio 3,0 meq/l potasio 2 meq/l, magnesio 1 meq/l y glucosa 1,2 meq/l) x 10 litros
7	4	Unidades	Filtro CF-609N envasado en bolsa estéril para máquina NIPRO DIAMAX

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

- 1) **LUGAR DE ENTREGA DE LOS INSUMOS:** Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría, **Servicio de Farmacia**, sito en la calle San Martín N° 504, Monte Grande, Prov. de Buenos Aires.
- 2) **PLAZO DE ENTREGA:** Según Artículo 22° del Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
- 3) **MANTENIMIENTO DE OFERTA:** Sesenta (60) días corridos desde el acto de apertura de ofertas. Las ofertas se considerarán prorrogadas por igual período a menos que el oferente declare lo contrario por medio fehaciente con anterioridad al vencimiento del plazo original.



**Corresponde al Ex 2024-00042437-SAMIC-SL#HBBE**

- 4) **FACTURACIÓN Y PAGO:** El Hospital pagará sus obligaciones conforme los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación de la factura, conforme a cada entrega parcial realizada, previa validación del Servicio de Farmacia.
- 5) **DOCUMENTACIÓN:** Todos los oferentes deberán presentar junto con su oferta la documentación que se detalla en los incisos a), b), c) y d) del Artículo 10° del Pliego de Bases y Condiciones Particulares.

**OBSERVACIONES:** El presente llamado se rige por el Reglamento de Compras y Contrataciones aprobado por Resolución Nro. 35/2022 del Consejo de Administración.

**DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS**