



Avenida Eva Perón 5200, Rafael Castillo, partido de La Matanza
Provincia de Buenos Aires
C.U.I.T.: 30-71508740-1IVA: Exento

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA

Número **13** Año **2022**

Ref.: Provisión de Insumos y reactivos con equipamiento en comodato para el Servicio de Laboratorio de este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC

Se recibirán Ofertas hasta el 30 de Septiembre de 2022 a las 11 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.

APERTURA: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022, A LAS 11 HS.

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos a Usted cotizar la provisión de los siguientes elementos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. **El precio cotizado deberá ser final, expresado en PESOS e incluir IVA,** revistiendo el "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC el carácter de Exento.

Reng	Descripción			Importes	
1	HEMOSTASIA			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	1.1	10000	Determinación de TP		
	1.2	10000	Determinación de KPTT		
	1.3	300	Determinación de Fibrinógeno		
	1.4	2500	Determinación de Dímero D		
	SUBTOTAL RENGLÓN 1 - HEMOSTASIA				
2	HEMOGRAMAS			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	2.1	36000	Determinación para hemograma		
	2.2	1000	Determinación de reticulocitos		
	SUBTOTAL RENGLÓN 2 - HEMOGRAMAS				
3	QUIMICA CLINICA			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	3.1	7300	Ac. Úrico		
	3.2	3600	Ácido láctico		
	3.3	2000	Ácidos biliares séricos totales		
	3.4	2000	Albúmina		
	3.5	5800	Amilasa		
	3.6	4000	Amonio		
	3.7	600	Antiestreptolisina O		
3.8	18000	Bilirrubina directa			

	3.9	18000	Bilirrubina total		
	3.10	1700	Calcio iónico		
	3.11	5000	Calcio total		
	3.12	3000	CK		
	3.13	2800	CK-MB		
	3.14	23000	Cloruro método ion selectivo		
	3.15	10000	Colesterol total		
	3.16	30000	Creatinina		
	3.17	300	Factor reumatoideo		
	3.18	20000	Fosfatasa alcalina		
	3.19	1500	Fosfatemia		
	3.20	400	Fructosamina		
	3.21	500	GGT (gamma glutamil transpeptidasa)		
	3.22	36000	Glucemia		
	3.23	18000	GOT (AST)		
	3.24	18000	GPT (ALT)		
	3.25	4000	HbA1c		
	3.26	5500	HDL colesterol		
	3.27	1200	Hierro		
	3.28	700	Lipasa		
	3.29	3600	LDH (Lactato deshidrogenasa)		
	3.30	5500	LDL colesterol (ensayo homogéneo sin precipitación)		
	3.31	850	Magnesio		
	3.32	1000	Microalbúmina		
	3.33	23000	Potasio método ion selectivo		
	3.34	1100	Proteína C reactiva (CRP HS) cuantitativa		
	3.35	150	Proteínas en LCR		
	3.36	1200	Proteínas en orina		
	3.37	2000	Proteínas totales		
	3.38	23000	Sodio método ion selectivo		
	3.39	1000	Transferrina		
	3.40	5500	Trigliceridos		
	3.41	1000	UIBC - Capacidad de fijacion de hierro		
	3.42	36000	Urea		
	SUBTOTAL RENGLÓN 3 - QUIMICA CLINICA				
4	MEDIO INTERNO			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	4.1	9000	Determinaciones de gases en sangre arterial		
	4.2	3000	Determinaciones de lactato		
	SUBTOTAL RENGLÓN 4 - MEDIO INTERNO				
5	HORMONAS			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				

	Ítem	Cantdet	Producto		
	5.1	4000	U. Determinaciones de TSH		
	5.2	2000	U. Determinaciones de T4		
	5.3	2000	U. Determinaciones de T3		
	5.4	3400	U. Determinaciones de T4 libre		
	5.5	500	U. Determinaciones de Estradiol		
	5.6	500	U. Determinaciones de LH		
	5.7	500	U. Determinaciones de FSH		
	5.8	700	U. Determinaciones de Prolactina		
	5.9	700	U. Determinaciones de Insulina		
	5.10	1400	U. Determinaciones para PSA Total		
	5.11	200	U. Determinaciones de PSA libre		
	5.12	100	U. Determinaciones de Cortisol		
	5.13	100	U. Determinaciones de ACTH		
	5.14	100	U. Determinaciones de PTH		
	5.15	100	U. Determinaciones de Testosterona total		
	5.16	100	U. Determinaciones de Testosterona libre		
	5.17	300	U. Determinaciones de Progesterona		
	5.18	100	U. Determinaciones de GH (Hormona de crecimiento)		
	5.19	1000	U. Determinaciones 25-hidroxi Vitamina D		
	5.20	100	U. Determinaciones BNP (péptido natriurético ventricular tipo B)		
	5.21	100	U. Determinaciones DHEA Sulfato		
	5.22	100	U. Determinaciones SHBG (Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales)		
	SUBTOTAL RENGLÓN 5 - HORMONAS				
6	INMUNOSEROLOGIA			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	6.1	1000	U. Determinaciones de subunidad beta hCG		
	6.2	500	U. Determinaciones de anticuerpos anti HBs		
	6.3	1000	U. Determinaciones de anticore total Hep B		
	6.4	2400	U. Determinaciones de HBsAg		
	6.5	1200	U. Determinaciones de anticuerpos para Hep C		
	6.6	2200	U. Determinaciones de anticuerpos IgG para Toxo		
	6.7	1200	U. Determinaciones de anticuerpos IgM para Toxo		
	6.8	200	U. Determinaciones para anticuerpos Hepatitis A IgM		
	6.9	500	U. Determinaciones de anticuerpos totales para Hep A		
	6.10	300	U. Determinaciones de anticuerpos IgG para Rubéola		
	6.11	100	U. Determinaciones de anticuerpos IgM para Rubéola		
	6.12	300	U. Determinaciones de anticuerpos IgG para CMV		
	6.13	100	U. Determinaciones de anticuerpos IgM para CMV		
	6.14	100	U. Determinaciones de anticuerpos IgM para Epstein Barr		

	6.15	100	U. Determinaciones de anticuerpos IgG para Epstein Barr		
	6.16	200	U. Determinaciones anticuerpos IgM para HB anticore		
	6.17	100	U. Determinaciones antígeno E para Hep B		
	6.18	100	U. Determinaciones anticuerpos anti E para Hep B		
	6.19	2900	U. Determinaciones HIV		
	6.20	600	U. Determinaciones de Troponina-I		
	6.21	300	U. determinación de ferritina		
	6.22	200	U. determinación de vitamina B12		
	6.23	200	U. Determinaciones de Folato		
	6.24	100	U. determinación de avidéz para toxoplasmosis		
	6.25	300	U. Determinaciones de anticuerpos específicos para Treponema pallidum		
	6.26	2000	U. Determinación de Chagas por equipo autoanalizador		
	6.27	200	U. Determinaciones anticuerpos anti-tiroglobulina		
	6.28	500	U. Determinaciones anticuerpos anti-TPO		
	6.29	200	U. Determinaciones ASO		
SUBTOTAL RENGLÓN 6 - INMUNOSEROLOGÍA					
7	BACTERIOLOGIA			Precio unitario	Importe total
	Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
	Ítem	Cantdet	Producto		
	7.1	1440	BOTELLAS HEMOCULTIVO AERÓBIOS		
	7.2	600	BOTELLAS HEMOCULTIVO PEDIÁTRICOS / NEONATOS		
	7.3	1440	BOTELLAS HEMOCULTIVO ANAERÓBIOS		
	7.4	50	BOTELLAS HEMOCULTIVO MICOBACTERIAS		
	7.5	4000	PLACAS PREPARADAS AGAR MUELLER HINTON		
	7.6	200	PLACAS PREPARADAS AGAR MUELLER HINTON SANGRE		
	7.7	2500	PLACAS PREPARADAS AGAR SANGRE OVINA		
	7.8	1800	PLACAS PREPARADAS AGAR CLDE		
	7.9	800	PLACAS PREPARADAS AGAR CHOCOLATE		
	7.10	1000	PLACAS PREPARADAS AGAR E.M.B. LEVINE		
	7.11	400	PLACAS PREPARADAS AGAR CHAPMAN		
	7.12	120	PLACAS PREPARADAS AGAR THAYER MARTIN		
	7.13	300	PLACAS PREPARADAS AGAR SABORAUD		
	7.14	300	PLACAS PREPARADAS AGAR SALMONELLA SHIGELLA		
	7.15	300	PLACAS PREPARADAS AGAR DNASA		
	7.16	5	CALDO TODD HEWITT x 100 g		
	7.17	2	MEDIO CROMOGENICO CANDIDA x 100 g		
	7.18	4	MEDIO CROMOGENICO STREPB (ESTREPTOCOCO GRUPO B) x 100 g		
	7.19	2	MEDIO CROMOGENICO EVR (ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE) x 100 g		
	7.20	6	MUELLER HINTON AGAR X 500 G		

7.21	4	LEVINE EMB AGAR X 500 G		
7.22	2	SALMONELLA SHIGELLA AGAR X 500 G		
7.23	2	SELENITO CISTINA CALDO X 500 G		
7.24	2	SABOURAUD GLUCOSADO AGAR X 500 G		
7.25	2	CLDE MEDIO X 500 G		
7.26	2	TSI AGAR (TRIPLE SUGAR IRON AGAR) X 500 G		
7.27	2	MANITOL SALADO AGAR X 500 G		
7.28	2	DNASA AGAR X 100 G		
7.29	2	SIMMONS CITRATO AGAR X 500 G		
7.30	6	SOLUCIÓN DE UREA 40%, KIT 10 VIALES X 5 ML (CON SOLVENTE SI REQUIERE) , TIPO OXOID		
7.31	2	UREA BASE AGAR x 500 G		
7.32	2	ACETATO DIFERENCIAL AGAR X500 G		
7.33	2	SIM MEDIO X 500 G		
7.34	2	CEREBRO CORAZON INFUSION X 100 G		
7.35	2	CEREBRO CORAZON INFUSION AGAR X 100 G		
7.36	2	LISINA HIERRO AGAR X 500 G		
7.37	2	MOELLER MEDIO BASE PARA DESCARBOXILASAS X 500 G		
7.38	2	AMINOACIDO LISINA X 100 G		
7.39	2	AMINOACIDO ORNITINA X 100 G		
7.40	2	AMINOACIDO ARGININA X 100 G		
7.41	2	BILIS ESCULINA CON AZIDA AGAR X 500 G		
7.42	2	PATRON DE TURBIDEZ BBL PREPARADO X 10 TUBOS		
7.43	2	PSEUDOMONA AGAR P X 100 G		
7.44	2	PSEUDOMONA AGAR F X 100 G		
7.45	1	O/F MEDIO BASAL DE HUGH Y LEIFSON, 500 G		
7.46	2	CALDO ROJO DE FENOL X500 G		
7.47	2	MEDIO RM-VP X500 ml		
7.48	2	CALDO EUGON X 100 G		
7.49	2	FENILALANINA AGAR X500 G		
7.50	2	ROJO DE METILO X100 G		
7.51	2	REACTIVO DE ERlich (INDOL) X100 ML		
7.52	2	FENILALANINA REVELADOR X100 ML		
7.53	3	REACTIVOS A Y B VOGUES PROSKAUER, TIPO BD		
7.54	5	TINTA CHINA MARCA PELIKAN X15 ML		
7.55	2	SAFRANINA CONCENTRADA x500 ml		
7.56	4	VIOLETA DE GENCIANA CONCENTRADO x500 ML		
7.57	4	LUGOL CONCENTRADO x500 ml		
7.58	14	DECOLORANTE PARA GRAM X500ML tipo Britania		
7.59	5	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 10 VOL X100 ML		
7.60	15	KIT COLORANTES ZIEHL NEELSEN tipo BrizuelaLab		
7.61	1	BICARBONATO DE SODIO X500 G		
7.62	3	TEST AGLUTINACION EN LATEX ANTIGENO ESTREPTOCOCCO GRUPO B Tipo ThermoCientific		

7.63	3	TEST AGLUTINACION EN LATEX ANTIGENOS ESTREPTOCOCO KIT (A-D) Tipo ThermoCientific		
7.64	2	TEST ANTÍGENOS FEBRILES SALMONELLA - BRUCELLA tipo Wiener		
7.65	2	TEST AGLUTINACION EN LATEX E COLI O157		
7.66	5	DISCOS ONPG X50 UNIDADES tipo Britania		
7.67	8	DISCOS PYR A ENTEROCOCOS X25 UNIDADES Y REACTIVO REVELADOR tipo Britania		
7.68	4	DISCOS LAP X25 UNIDADES		
7.69	8	DISCOS OXIDASA X 25 UNIDADES		
7.70	3	AC BORONICO x 50 UNIDADES		
7.71	15	AC NALIDIXICO		
7.72	15	AMIKACINA		
7.73	20	AMOXICILINA		
7.74	20	AMOXICILINA CLAVULANICO		
7.75	20	AMPICILINA		
7.76	20	AMPICILINA SULBACTAM		
7.77	5	AZITROMICINA		
7.78	10	AZTREONAM		
7.79	10	BACITRACINA		
7.80	20	CEFALOTINA		
7.81	10	CEFAZOLINA		
7.82	20	CEFEPIME		
7.83	15	CEFIXIMA		
7.84	20	CEFOTAXIMA		
7.85	15	CEFOTAXIMA CLAVULANICO		
7.86	20	CEFOXITINA		
7.87	10	CEFTACIDIMA CLAVULANICO		
7.88	10	CEFTAROLINA		
7.89	20	CEFTAZIDIMA		
7.90	10	CEFTAZIDIMA AVIBACTAM		
7.91	10	CEFTOLOZANO TAZOBACTAM		
7.92	10	CEFTRIAXONA		
7.93	20	CIPROFLOXACINA		
7.94	20	CLINDAMICINA		
7.95	15	COLISTIN MARCA ROSCO		
7.96	5	CLORANFENICOL		
7.97	15	EDTA		
7.98	10	ERITROMICINA		
7.99	15	ERTAPENEM		
7.100	10	ESTREPTOMICINA		
7.101	10	ESTREPTOMICINA ALTA CARGA 300		
7.102	15	FOSFOMICINA		
7.103	15	GENTAMICINA (10)		

	7.104	10	GENTAMICINA (120)			
	7.105	20	IMIPENEM			
	7.106	10	KANAMICINA			
	7.107	20	LEVOFLOXACINA			
	7.108	10	LINEZOLID			
	7.109	20	MEROPENEM			
	7.110	20	MEROPENEM - AC. BORÓNICO			
	7.111	15	MINOCICLINA			
	7.112	10	NEOMICINA			
	7.113	20	NITROFURANTOINA			
	7.114	20	NORFLOXACINA			
	7.115	10	OXACICLINA			
	7.116	15	PENICILINA			
	7.117	20	PIPERAZILINA TAZOBACTAM			
	7.118	15	POLIMIXINA			
	7.119	10	RIFAMPICINA			
	7.120	15	TEICOPLANINA			
	7.121	15	TIGECICLINA			
	7.122	20	TRIMETROPRIMA SULFAMETOXAZOL			
	7.123	15	VANCOMICINA			
	7.124	2	REACTIVO - TIPO E-TEST - USO PARA MEROPENEM - PRESENTACION X 30 TIRAS. MARCA BIOMERIEUX			
	7.125	2	REACTIVO - TIPO E-TEST PARA VANCOMICINA. - PRESENTACION X 30 TIRAS. MARCA BIOMERIEUX			
	7.126	2	REACTIVO - TIPO E-TEST PARA CEFOTAXIMA. - PRESENTACION X 30 TIRAS. MARCA BIOMERIEUX			
	7.127	2	REACTIVO - TIPO E-TEST PARA PENICILINA. - PRESENTACION X 30 TIRAS. MARCA BIOMERIEUX			
	7.128	100	TIRA IDENTIFICACION BACILOS GRAM NEGATIVOS, API ID O SIMILARES			
	7.129	50	TIRA IDENTIFICACION ESTAFILOCOCCOS Y MICROCOCCOS, API ID O SIMILARES			
	7.130	50	TIRA IDENTIFICACION ESTREPTOCOCCOS Y BACTERIAS RELACIONADAS, API ID O SIMILARES			
	7.131	3	MYCOFAST MICOPLASMA UROGENITAL X 25 DETERMINACIONES			
	7.132	2000	MEDIO DE TRANSPORTE STUART CON HISOPO DE PLASTICO PUNTA DE RAYON ESTERILES			
	SUBTOTAL RENGLÓN 7 - BACTERIOLOGIA					
	8	HEMOTERAPIA			Precio unitario	Importe total
		Equipamiento mínimo a entregar en comodato, según especificaciones técnicas				
Ítem		Cantdet	Producto			
8.1		8	Caja de 2 viales de células I y II 2x10ml caja de 2 viales x kit de 2(dos)frascos x 10 ml. (por caja)			

	8.2	8	Kit Hematies reactivos/grupo inverso A1-B. Reactivo liquido/técnica en gel 2x10ml. Grupo Inverso		
	8.3	27	Tarjeta C/Reactivo LISS/Coomb Poliespecifico. Técnica en gel x determinaciones. Tarjeta con reactivo. Cajas por 48 unidades		
	8.4	40	Tarjeta en gel para recién nacido ABO/RH (D) y Coombs. Caja por 48 unidades.		
	8.5	79	Tarjeta para la determinación en gel de grupo ABO/RH con anticuerpos de origen monoclonal. Técnica en gel x determinación Tarjeta para la determinación. Caja por 48 unidades		
	8.6	5	Solución de LISS Modificada para para preparar suspensión de hematies. Reactivo líquido para técnica en gel x ml solución de Liss. Cantidad expresada en mililitros. Envase x 500 ml.		
	8.7	3	Tips Blancos 5-200UL. Unidad Tips Blancos Pun. Bolsas por 1000 unidades x 3 ml		
	8.8	3	Tubos descartables. Bolsas x 1000 bold id. Tubos de Suspensión x 1000		
	SUBTOTAL RENGLÓN 8 - HEMOTERAPIA				
9	DESCARTABLES E INSUMOS			Precio unitario	Importe total
	Ítem	Cantdet	Producto		
	9.1	30	Tips amarillos con corona 200 ul, no estéril x 1000 U		
	9.2	13000	Recipiente estéril para orina x125cc		
	9.3	1000	Pipetas + tubos ERITROSEDIMENTACIÓN Eritub		
	9.4	13000	Pipeta pasteur descartable 3 ml no estéril		
	9.5	5000	Pipeta pasteur descartable 3 ml ESTÉRIL		
	9.6	2000	Pipeta pasteur descartable 1 ml no estéril		
	9.7	15000	Portaobjetos		
	9.8	15000	Cubreobjetos 18x18		
	9.9	20	Cubrecámaras x 10 u		
	9.10	10000	Tubos cónicos para orina 15 ml		
	9.11	500	Tubos cónicos falcon 50 ml		
	9.12	13000	Tubos eppendorff 1,5 ml x1000		
	9.13	1000	Tapones para tubos PP KAHN 12x75 blancos de plástico, autoclavables		
	9.14	500	Tubos PP KAHN 12x75 plasticos		
	9.15	100	Tubos PP KAHN 12x75 de vidrio		
	9.16	4	Placa de toque VDRL 8 pocillos		
	9.17	10	Gradilla de metal para tubo cónico 15 ml		
	9.18	500	Placa para inmunoensayos 96 pocillos		
	9.19	5000	Hisopos estériles de madera (c/u en paquete individual)		
	9.20	1000	Hisopo dacron esteril flexible		
	9.21	1000	Placas de petri estériles 60x15		
	9.22	5000	Placas de petri estériles 90x15		

9.23	5000	Ansas descartables estériles 10ul		
9.24	4	Mango Kolle porta ansa de bronce cromado		
9.25	1	Ansa calibrada de inoculación de cromo-níquel 5 µl x 12u.		
9.26	1	Ansa calibrada de inoculación de cromo-níquel 10 µl x 12u.		
9.27	2	Colador metálico 10 cm de diámetro		
9.28	4	Termómetro digital con sonda		
9.29	1	Cinta indicadora de esterilización para autoclave x 50mts		
9.30	5	Azul brillante de Cresilo x 25 ML		
9.31	1	Balanza básica tipo Boeco BLC 1500gr, 100mg calibracion externa		
9.32	22	Reactivo Chagas HAI x 96 determinaciones		
9.33	1	Colorante Giemsa 1L		
9.34	1	Colorante May Grumwald x 1L		
9.35	1	Incinerador de ansas infrarrojo eléctrico		
9.36	2	Líquido de Turk x 500 ML		
9.37	1600	Prueba rápida cualitativa para la detección del antígeno de Streptococcus grupo A (β hemolítico) en hisopado de fauces x Unidad		
9.38	500	Prueba rápida cualitativa para la detección de toxinas A y B del Clostridium Difficile en materia fecal x Unidad		
9.39	1000	Test rápido BHCG x Unidad		
9.40	1000	Test rápido COVID antígeno x Unidad		
9.41	1500	Test rápido Hepatitis B x Unidad		
9.42	700	Test rápido Hepatitis C x Unidad		
9.43	1500	Test rápido HIV x Unidad		
9.44	200	Test rápido sangre oculta en materia fecal x Unidad		
9.45	1000	Test rápido troponina x Unidad		
9.46	200	Test toxicologico en orina (COC/AMP/THC/OPI/BAR/BENZ) x Unidad		
9.47	100	Tiras reactivas de orina x100 tipo Urine Strip marca Wiener o similar		
9.48	36	Reactivo VDRL 5,5 ml		
9.49	5	Aceite de inmersión x 100 ml		
9.50	200	Prueba en placa para la determinación de antistreptolisina O x determinación		
9.51	100	Prueba en placa para la determinación de factor reumatoideo		
9.52	500	PCR latex		
SUBTOTAL RENGLÓN 9 - DESCARTABLES E INSUMOS				
TOTAL OFERTA = Subtotal r1+ Subtotal r2+ Subtotal r3+ Subtotal r4+ Subtotal r5+ Subtotal r6+Subtotal r7+ Subtotal r8+ Subtotal r9				

Aceptación de Condiciones: La presentación de su oferta implica el conocimiento y aceptación de las condiciones de contratación que se describen en los PBCP y demás documentos de la contratación, como así también a las disposiciones generales aplicables.

Aquellas firmas cotizantes, deberán presentar como parte de su oferta este Pedido de Cotización completo.

ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ RESPONSABLE POR GASTOS ADICIONALES A LOS COTIZADOS, TALES COMO FLETES, IMPUESTOS, TASAS, ETC.

NOTA: EL presente Pedido de Cotización deberá resultar suscrito en todas sus páginas por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDO	
CARGO	
Nº D.N.I.	
LUGAR Y FECHA	