



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 **07** Año **2023**

Ref.: Provisión de Equipamiento Hospitalario menor para este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC

Se recibirán Ofertas hasta el 9 de mayo de 2023 a las 11 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.

APERTURA: 9 DE MAYO DE 2023, 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.

Renglón	Descripción	Cantidad	Marca	Precio Unitario	Precio Total
1	Aspirador de secreciones quirúrgico	6			
2	Balanza neonatal	3			
3	Balanza para adultos digital	5			
4	Balanza para necropsias	1			
5	Cama terapia intensiva adulto	6			
6	Camilla de observación adultos	9			
7	Camilla de transporte	3			
8	Camilla de transporte de cadáveres	3			
9	Camilla de yesos con extensiones	1			
10	Carro de paro	7			
11	Carro elevador rodante	1			
12	Juego de extracción de yesos (cizalla y pinza pico pato)	2			
13	Cuna de acrílico de transporte	14			
14	Detector de latidos fetales	4			
15	Laringoscopio adulto	12			
16	Laringoscopio pediátrico/neonatólogo	5			
17	Marcapasos externo	1			
18	Pantoscopio de pared	5			
19	Pediómetro	4			
20	Sellador de bolsas	2			
21	Sierra oscilante para yeso	2			
22	Unidad dental	1			
23	Cavitador piezoeléctrico	1			
24	Turbina para equipos odontológicos	1			
25	Esterilizadora automática a seco	1			
26	Compresor odontológico	1			

27	Hemosuctor	1			
28	Micromotor y contra ángulo neumático	1			
29	Jeringa triple odontológica	1			
30	Micromotor para endodoncia	1			
31	Equipo de rayos x digital odontológico	1			
32	Mesa de necropsias	1			
33	Inyectora de medios de contraste	1			
34	Sistema de monitoreo ECG Holter	2			
35	Sistema de monitoreo MAPA presurómetro	2			
36	Equipo de tratamiento de agua portátil para hemodiálisis (osmosis inversa)	1			
37	Microscopio binocular óptico	1			
38	Endotest para medir presión CUFF	2			
39	Bicicleta fija horizontal	1			
40	Magnetoterapia	2			
41	Electroanalgesia (TENS)	2			
42	Cicloergómetro	1			
43	Lampara infrarrojo	2			
44	Dinamómetro electrónico	1			
45	Electroestimulador 8 canales	1			
46	Frontoluz	2			
47	Camilla para estudios de ecoestrés y ecocardiografía	1			
				Total Oferta	

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.

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	