

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 23 Mes: Noviembre Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	<p>EQUIPO DE VIDEO DE LAPARASCOPIA ESPECIFICACIONES EQUIPO DE LAPARASCOPIA CARATERISTICAS GENERALES: EQUIPAMIENTO NUEVO COMPUESTO DE ENDOCAMARA, MONITOR, FUENTE DE LUZ, INSUFLADOR, RACK O MUEBLE PARA LA CORRECTA UBICACI¿ Y MOVILIDAD DE TODOS LOS ELEMENTOS MENSIONADOS. *FUENTE DE LUZ: DE TIPO HALOGENA O LED DE POTENCIA 250W O SIMILAR, CON AJUSTE MANUAL DE INTENSIDAD O EQUIVALENTE, PREFERENTEMENTE CON SISTEMA DUAL (DOS LAMPARAS) CON ACOPLER PARA GUIA DE FIBRA OPTICA COMUNES EXISTENTES EN EL PAIS, ALIMENTACION 220V. *INSUFLADOR: SISTEMA CON CONTROL DE FLUJO Y PRESION PROVISTO CON TUBO DE CO2 CARGADO CON GRAN CAPACIDAD (NO MENOR A 35KG) CON VALVULAS Y ADAPTADORES APTOS PARA LA RECARGA EN LA ZONA. LA PARTE ELECTRICA DEBERA SER ALIMENTADA A 220V. DEBERA POSEER ALARMAS Y EXHIBIR PRESION ACTUAL, VOLUMEN ENTREGADO Y FLUJO DE INSUFLACION. *ENDOCAMARA: APTA PARA USO MEDICO DE ALTA RESOLUCION, SENSIBILIDAD Y REPRODUCCION DEL COLOR PREFERENTEMENTE DE 3 CHIPS. AJUSTE DE BLANCO AUTOMATICO Y MANUAL. PREFERENTEMENTE CON CONGELAMIENTO DE IMAGEN DESDE LA CAMARA. DEBERA INCLUIR COUPLER PARA OPTICAS. *MONITOR: TIPO LCD O LED DE RESOLUCION ADECUADA PARA LA CAMARA NO MENOR A 17". RESOLUCION PARA USO MEDICO. *RACK O MUEBLE: TIPO TORRE CON ESTANTES PARA TODOS LOS MODULOS Y PUERTAS, METALICO CON TRATAMIENTO DE PINTURA EP¿I PROVISTO DE RUEDAS LO SUFICIENTEMENTE GRANDES PARA UN DESPLAZAMIENTO ADECUADO. ACCESORIOS (TODO DEBE SER REUTILIZABLE):UN LAPARASCOPIO 4 MM 0¿ AUTOCLAVABLE EN CAJA METALICA, UN LAPARASCOPIO 10 MM 30¿ AUTOCLAVABLE EN CAJA METALICA, SEIS TROCAR 3MM-330MM, DOS TROCAR 10MM-115MM, TRES TROCAR 5MM-120MM, UN HOOK ELECTRO DE 5MM 330MM, UN CLIP APPLICATOR SIMPLE ACCION 10MM 330MM, UN CURVED SCISSORS METZEMBAUN 5MM 330MM, UN THIN MEMBRANE DISSECTOR MARYLAND 5MM 330MM, UN CLINCH GRASPING FORCEPS DOBLE ACCION 5MM 330MM, UN DUCK BILL FORCEPS DOBLE ACCION 5MM 330MM, UN GRASPING FORCEPS U SHAP 5MM 330MM, UN</p>	UN	1,0000		

TRANSPORTE

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 23 Mes: Noviembre Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
	<p>INTESTINE GRASPIN FORCEP 5MM 330MM, UN VERESS NEEDLE 2MM 110MM, UN NEEDLE HOLDER CURVED AXIAL HANDLE 5MM 330MM, UN TRUMPET SUCTION 5MM A 10MM 330MM, CUATRO TROCAR 5MM 120MM, DOS HOOK DOBLE ACCION 3MM 330MM, UN APLICADOR DE CLIP 5MM 330MM, DOS CURVED SCICCORS DOBLE ACCION 3MM 330MM, DOS MARYLAND DISECTOR DOBLE ACCION 3MM 330MM, DOS CLINCH GRASPER DOBLE ACCION 3MM 330MM, UN FENESTRATED GRASPING FORSEP DOBLE ACCION 3MM 330MM, UN MAXI FORSEPS DOBLE ACCION 3MM 330MM, UN ALLIGATOR GRASPER DOBLE ACCION 3MM 330MM, DOS VARESS NEEDLE 2MM 2110MM, DOS NEEDLE HOLDER 3MM 330MM, DOS TRUMPET SUCTION-IRRIGATION 5MM A 10MM 330MM. SERVICIO TECNICO Y PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS: SE REQUIERE LA EXISTENCIA DE SERVICIO TECNICO OFICIAL PARA EL EQUIPO DENTRO DEL PAIS. PROVISION EN EL PAIS DE REPUESTOS, CONSUMIBLES, ACCESORIOS Y TODO LO QUE HAGA FALTA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO. PREFERENTEMENTE ESTOS PRODUCTOS DEBEN SER DE INDUSTRIA NACIONAL. CONDICIONES DE ENTREGA Y GARANTIA: LUGAR DE ENTREGA HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN, CON GASTOS DE EMBALAJES Y FLETES PAGOS, INSTALADO FUNCIONANDO CON LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO, LA DIRECCION DEL HOSPITAL Y EL PERSONAL TECNICO. CAPACITACION: EL VENDEDOR DEBERA BRINDAR UN CURSO SOBRE MANTENIMIENTO Y MODO DE USO DEL EQUIPO AL PERSONAL DEL HOSPITAL. MANUALES: SE DEBEN ADJUNTAR MANUALES DE MANTENIMIENTO DE USUARIO Y PREFERENTEMENTE UN MANUAL TECNICO CON DIAGRAMAS ELECTRICOS, ELECTRONICOS, HIDRAULICOS, NEUMATICOS, MECANICOS ETC. GARANTIA: CERTIFICADO DE GARANTIA POR EL LAPSO DE UN (1) Años EN TODOS SUS COMPONENTES POR MAL FUNCIONAMIENTO, DEFECTOS DE FABRICACION O DAÑOS SUFRIDOS ANTES DE LA ENTREGA (FLETE O FABRICA). GARANTIA: CERTIFICADO DE GARANTIA POR EL LAPSO DE UN (1) Años EN TODOS SUS COMPONENTES POR MAL FUNCIONAMIENTO, DEFECTOS DE FABRICACION O DAÑOS SUFRIDOS ANTES DE LA ENTREGA (FLETE O FABRICA). LA EMPRESA VENDEDORA DEBERA HACERSE</p>				

TRANSPORTE

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 23 Mes: Noviembre Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
	CARGO DE LOS GASTOS DE ENVIO PARA CUALQUIER REPARACION O CAMBIO EN CONCEPTO DE GARANTIA				
TOTAL GENERAL					

PROVINCIA DEL CHACO 06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	RESISTENCIA, 14/11/2017 Licitación Privada Nro 05118
---	---

SEÑORES: -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 23 Mes: Noviembre Año: 2017 a las 9: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES-M.T.ALVEAR 145 8VO PISO CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: HIPOLITO IRIGOYEN 800 RCIA. HOSPITAL PEDIATRICO DR. AVELINO L. CASTELAN
DEBERAN PRESENTAR:
DOCUMENTO DE GARANTIA DEL 1% DEL TOTAL COTIZADO
CONSTANCIA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDOR ACTUALIZADA
CERTIFICADO FISCAL PARA CONTRATAR ATP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE ATP
CONSTANCIAS DE INSCRIPCION AFIP ACTUALIZADA
CONSTANCIA DE CBU DE CUENTA BANCARIA NUEVO BANCO DEL CHACO S.A. PERSONALIZADA.
PORDER ESPECIAL DE LOS FIRMANTES AUTORIZADOS
CONSTANCIA DE RENUNCIAN A LOS FUEROS FEDERALES DE LOS PROVEEDORES QUE NO ESTEN RADICADO EN LA PROVINCIA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente