



## LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21

**MOTIVO:** Servicio de aprovisionamiento de Descartables generales, destinados a Farmacia Central Larcade, dependientes de la Secretaría de Salud del Municipio de San Miguel.

**APERTURA:** 13 de octubre de 2021

**HORA:** 09.30

**EXPTE. N°:** 4130-2509/21

**PRESUPUESTO OFICIAL:** \$ 26.745.388,60

**VALOR DEL PLIEGO:** \$ 29.419,92

El presente pliego consta de la siguiente documentación:

- 1- Pliego de condiciones generales.
- 2- Pliego de cláusulas particulares.
- 3- Especificaciones técnicas.
- 4- Modelo carta declaración jurada.
- 5- Modelo nota de compromiso de entrega.
- 6- Declaración jurada – constatación de datos.
- 7- Planilla de cotización.



**LICITACION PUBLICA**

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES**  
**CLAUSULAS GENERALES – NORMAS LEGALES**

**OBJETO**

**ARTICULO N° 1:** La presente licitación pública tiene por objeto determinar la persona/empresa que ofrece a la Administración las condiciones más ventajosas del elemento y/o servicio que se pretende adquirir y/o contratar, cuyo detalle concreto y específico figura en el Pliego de Condiciones Particulares adjunto. En caso de duda u omisión serán de aplicación supletoria las disposiciones de la Ley 6021.

**NORMAS QUE RIGEN LA LICITACION**

**ARTICULO N° 2:** El presente acto licitatorio se regirá por la Ley Orgánica de las Municipalidades y sus modificatorias; por la Ley de Contabilidad de la Provincia de Buenos Aires y sus modificatorias; por el Reglamento de Contabilidad y Disposiciones de Administración para las Municipalidades de la Provincia de Buenos Aires, aprobado por el Honorable Tribunal de Cuentas; por la Ordenanza General vigentes en la materia; por el Pliego general de Condiciones y el Pliego de Condiciones Particulares. Supletoriamente, y en todo lo que no está previsto en las normas enunciadas precedentemente serán de aplicación los principios establecidos en los Códigos Civil y de Comercio.

**APERTURAS DE LAS OFERTAS**

**ARTICULO N° 3:** Las ofertas serán abiertas en la Dirección de Compras, sita en Belgrano 1342, 2° Piso, San Miguel, en presencia de las autoridades designadas e interesados que concurren al acto.

Si el día fijado para la apertura fuere feriado o asueto administrativo, éste tendrá lugar el primer día hábil siguiente en el mismo lugar y a la misma hora.

De lo allí obrado se levantará acta en la que se incluirán también las observaciones que merezca la regularidad del acto.

Las observaciones, reclamaciones o consultas que los proveedores deseen hacer con respecto a las bases de la licitación deberán ejecutarlas por escrito con no menos de setenta y dos (72) horas de anticipación a la fecha de apertura. El organismo licitante evacuará las consultas por medio de circulares que hará llegar a todos los adquirentes de la documentación correspondiente, antes de la apertura.

Por lo tanto, no se admitirán ni durante, ni con posterioridad al acto de apertura de las ofertas, reclamo ni observación alguna fundada en diferencias del Pliego o de información.

A partir de la hora fijada para la apertura de sobres, no se aceptarán otras ofertas, bajo ningún concepto, aún cuando el acto se hubiera demorado.

Las ofertas serán recibidas en mano, únicamente en la Dirección de Compras, hasta la hora fijada para la apertura de las ofertas.

La Municipalidad se reserva el derecho de solicitar aclaraciones, ampliaciones o correcciones que considere necesarias, las que deberán ser resueltas antes de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a su modificación.

Sin perjuicio de ello, el oferente deberá tener en cuenta que la omisión total o parcial de cualquiera de los requisitos establecidos en el pliego, podrá ser causal de rechazo de la oferta.

En el acto de apertura, la autoridad competente podrá desestimar las ofertas que se encuentren en las causales determinadas en el artículo 10° del presente pliego.

Los originales de las propuestas serán exhibidos a los proponentes que lo soliciten.

**FORMAS DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS**

**ARTICULO N° 4:** La presentación de las propuestas se efectuará en original y duplicado, en un solo sobre cerrado, sin ningún tipo de inscripción o membrete que identifique al oferente y que llevará como única leyenda, lo siguiente:

- N° de Licitación, expediente, etc.
- Fecha de apertura de Licitación.
- Hora de apertura de Licitación.

Las enmiendas o raspaduras en partes esenciales de la oferta, deberán ser salvadas por el firmante, para que tengan validez.

Las omisiones parciales o totales de documentación que no sea considerada esencial, con los defectos formales en la presentación y no ameriten el rechazo de la oferta, podrán ser subsanados en los días subsiguientes al de la apertura, previo al dictado del decreto de adjudicación.

Una vez abiertas las ofertas no se permitirá que el licitante corrija las divergencias ni efectúe cambios del precio ofertado.

Asimismo queda expresamente aclarado que no se dará a conocer información alguna acerca del análisis y evolución de las ofertas hasta su comunicación, sea de precalificación o pre adjudicación.



La presentación de ofertas, significa el pleno conocimiento y aceptación, por parte del oferente, de las cláusulas particulares y generales.

## REQUISITOS DE LAS OFERTAS

**ARTICULO N° 5:** Según lo requerido en las cláusulas particulares.

## OFERTA DE IMPORTACION

**ARTICULO N° 6:** Además de lo indicado en el artículo 5°, cuando las cláusulas particulares permitan ofertas de productos a importar, la cotización deberá hacerse bajo las siguientes condiciones:

- a) En moneda extranjera correspondiente al país de origen, o en dólares estadounidenses, debiéndose optar por una de las posibilidades.
- b) Las cotizaciones se efectuarán en condición FOB, puerto de origen, salvo que se autorizara condición CIF, puerto argentino, en cuyo caso el valor del seguro deberá cotizarse en pesos, separadamente del valor de la mercadería.
- c) Se ajustarán a las disposiciones que sobre la materia establezcan las autoridades competentes, vigentes a la fecha de apertura de la licitación. La gestión correspondiente a la liberación de derechos aduaneros, gravámenes, recargos, etc., estará a cargo del adjudicatario.
- d) Los plazos de entrega se contarán a partir de la fecha de recepción de la carta de crédito por parte del beneficiario o de acuerdo a la modalidad que se establezca en el Pliego de Condiciones Particulares.
- e) Cuando la mercadería adquirida deba ser instalada y a recibir en funcionamiento se establecerá en el Pliego de Condiciones Particulares los plazos necesarios para dar cumplimiento a esta obligación.

## FORMACION DE LA OFERTA

**ARTICULO N° 7:** El proponente deberá formular oferta, por la cantidad total de cada uno de los ítems. Conforme a lo requerido en el p.c.p.

## DEFECTOS DE LA OFERTA

**ARTICULO N° 8:** No serán desestimadas las ofertas que contengan defectos de forma, como ser la falta de totalización de cada renglón o del importe general de la propuesta u otras imperfecciones que no impidan su comparación con las demás ofertas.

## ERRORES DE COTIZACION

**ARTICULO N° 9:** Si el total cotizado para cada renglón no respondiera al precio unitario, se tomará este último como válido.

En caso de error evidente, debidamente comprobado a juicio de la dependencia licitante, se desestimará:

- a) La oferta: sin penalidades si el error es denunciado o advertido antes de la adjudicación.
- b) La adjudicación: con la pérdida del 2% del valor adjudicado si el error es denunciado o advertido después de la adjudicación.

En este último caso, la denuncia del error debe ser efectuada por el adjudicatario dentro de los tres (3) días de notificado de la adjudicación. Vencido el mismo perderá todo derecho.

## RECHAZO DE OFERTAS

**ARTICULO N° 10:** Serán objeto de desestimación las ofertas que:

- a) Carecieran del presente pliego original entregado por la Dirección de Compras.
- b) No estén firmadas en todas sus fojas por el oferente o su representante legal debidamente autorizado.
- c) Carecieran de garantía de oferta, su monto fuere inferior a lo solicitado o no se adecue a las especificaciones solicitadas al respecto.
- d) Tengan raspaduras o enmiendas sin salvar, según lo prescripto en el artículo 4°.
- e) Carecieran del certificado de Libre Deuda Registrada, expedida por el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
- f) No se encontraran inscriptos en el Registro de Proveedores de la Municipalidad de San Miguel o, en su defecto, no presentaran constancia de inscripción en trámite.
- g) Carecieran del formulario 931 SUSS
- h) Las determinadas en el pliego de cláusulas particulares.

Las ofertas quedarán condicionadas a la CONSULTA - PROVEEDORES DEL ESTADO.

Las causas de rechazo que pasaran inadvertidas en el acto de la apertura de las ofertas, podrán surtir efecto posteriormente, si se comprobare durante el estudio de las propuestas.

## GARANTIAS





**ARTICULO N° 11:** Para afianzar el cumplimiento de todas sus obligaciones, los proponentes y los adjudicatarios deberán constituir las siguientes garantías:

- a) De la oferta, a la presentación de la misma, **1% del presupuesto oficial.**
- b) De la adjudicación, dentro de los diez (10) días de recibida la notificación correspondiente: **10% del valor total adjudicado.**
- c) De contra garantía, antes de percibir el anticipo: por el equivalente de los montos que recibirá el adjudicatario como anticipo, en las contrataciones en que los planes de financiamiento prevean tales adelantos.

En caso de mantenimiento del plazo de la garantía de oferta y vencido el plazo establecido, las propuestas se consideraran automáticamente prorrogadas en igual plazo del exigido inicialmente. El oferente deberá notificar por escrito (antes del vencimiento del plazo inicial), a la autoridad municipal, la voluntad de no prorrogar dicha ampliación; de lo contrario el plazo se renovará automáticamente.

### FORMAS DE GARANTIAS

**ARTICULO N° 12:** Las garantías a que se refiere el artículo 11° podrán constituirse en alguna de las siguientes formas a opción del oferente o adjudicatario:

- a) En efectivo, mediante depósito en la Tesorería Municipal, el que será a su vez, depositado en el Banco de la Provincia de Buenos Aires acompañando la boleta pertinente.
- b) En cheque certificado, contra una entidad bancaria, con preferencia del lugar donde se realice la licitación, giro postal o bancario. En caso de optarse por el cheque, el mismo no podrá ser de pago diferido.
- c) En títulos de deuda pública nacional, bonos del tesoro emitidos por el Estado Nacional o Provincial o cualquier otro valor similar nacional, provincial o municipal, aforados a su valor nominal y siempre que se coticen oficialmente en Bolsas de Comercio. Los intereses que devengaren estos valores pertenecerán a sus depositantes.

En caso de ejecución de los valores a que se refiere este apartado, se formulará cargo por gastos que ello ocasione y por la diferencia que resultare, si se liquidaran bajo el par.

- d) Mediante fianza bancaria constituyéndose el fiador como deudor solidario liso y llano y principal pagador con renuncia de los beneficios de división y excusión en los términos del artículo 2013 del Código Civil (previa verificación por parte de la autoridad municipal).
- e) Con seguro de caución, mediante pólizas, extendidas a favor de la dependencia licitante, emitidas por cualquiera de las aseguradoras oficiales o privadas que actúen en el territorio nacional, que cuenten con la aprobación de la Superintendencia de Seguros de la Nación, **certificadas por Escribano Público o validada mediante certificación digital.**

Las garantías otorgadas en valores según inciso a), b) y c) no darán derecho a solicitar intereses ni actualización.

Todos los comprobantes de las garantías constituidos serán reservados por el organismo licitante hasta su devolución.

### DEVOLUCION DE GARANTIAS

**ARTICULO N° 13:** Serán devueltas de oficio **mediante la solicitud por escrito**:

:

- a) Las garantías de oferta, a los oferentes que no resulten adjudicatarios, dentro de los treinta (30) días corridos, siguientes al vencimiento del período de validez de oferta.
- b) La garantía de oferta del adjudicatario será devuelta una vez que el oferente haya presentado la garantía de adjudicación requerida.

El licitante podrá perder su garantía de oferta, cuando:

- Retire su oferta durante el período de validez de la misma.
- En caso de serle otorgada la adjudicación, no proceda dentro del plazo estipulado a proporcionar la garantía requerida.

La fianza bancaria o en su caso la Póliza de Seguro de Caución deberán cumplimentar las disposiciones de la Resolución N° 17047 Circular N° 1720 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y los Decretos Provinciales correspondientes que atañen a la misma todo ello bajo pena de rechazo de la propuesta de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 1° de la ley N° 6021 y se reglamentación.

- c) Las garantías de adjudicación dentro de los treinta (30) días de cumplida la contratación.
  - Riesgo de cubrir: la garantía de cumplimiento de adjudicación cubrirá la penalidad por rescisión por culpa del contratista, según lo establecido en el presente pliego, así como todas las obligaciones por eventuales incumplimientos a cargo del adjudicatario y derivadas de la ejecución de la contratación, incluidos vicios de todo tipo y responsabilidad profesional si existiere.  
Esta garantía no significa limitación alguna en la responsabilidad personal del adjudicatario.
- d) Las contra-garantías, dentro de los treinta (30) días de haberse entregado la totalidad del suministro.



- e) En el caso de los incisos a y b del Art. 12º, el oferente presentará una nota de devolución en la Dirección de Compras, acompañado de las fotocopias del depósito (y de corresponder, del cheque) efectuado, la cual a su vez le dará traslado a la Contaduría Gral., para que emita la orden de pago por la devolución requerida.

#### **DETERMINACION DEL PRECIO**

**ARTICULO N° 14:** El precio es el que la municipalidad pagará al adjudicatario por la totalidad de los materiales comprendidos en el objeto de la licitación. Se encontrará incluido en el precio el I.V.A. (Impuesto al Valor Agregado) y todo otro impuesto que deba pagar el adjudicatario en virtud de la contratación o por cualquier otra razón conexas, dispuesta en el Pliego de Condiciones Particulares.

#### **INVARIABILIDAD DE PRECIOS**

**ARTICULO N° 15:** Los precios establecidos en las propuestas y en la adjudicación serán invariables. Excepto en la normativa vigente.

#### **IGUALDAD DE PRECIOS**

**ARTICULO N° 16:** En el caso de igualdad de precios, calidad y condiciones entre 2 o más ofertas, se llamará a los oferentes a mejorarlas por escrito, en la fecha que se establezca. De subsistir la igualdad se hará la adjudicación por sorteo.

#### **MEJORA DE OFERTAS**

**ARTICULO N° 17:** De existir – a criterio de la autoridad de aplicación – ofertas equivalentes en cuanto a su conveniencia, incluidos el precio o cotización, cuando la diferencia entre ellos no es significativa, o bien por cualquier otra razón de conveniencia pública fundada, podrá llamar a mejora de dichas ofertas, para que así se haga dentro del término que se fije al efecto.

#### **FACULTAD DE ACEPTAR O RECHAZAR PROPUESTA**

**ARTICULO N° 18:** El Intendente podrá rechazar todas las propuestas y él o la persona en quien delegue tal facultad podrán adjudicar todos o parte de los elementos licitados.

Tanto el rechazo de las propuestas, como la adjudicación parcial deberán estar debidamente fundados.

**18.1 Decisión de dejar sin efecto la licitación.** El Municipio podrá dejar sin efecto la contratación, en todo o en parte, sin que ello genere a favor de los oferentes derecho a reclamo o indemnización alguna.

#### **IMPUGNACIONES**

**ARTICULO N° 19:** Los oferentes podrán formular impugnaciones fundadas a la adjudicación dentro del término que fijen las cláusulas particulares. La providencia o no de las impugnaciones será por la autoridad competente, con intervención del departamento legal.

#### **NOTIFICACION DE LA ADJUDICACION**

**ARTICULO N° 20:** Aprobada la adjudicación por la autoridad competente, ésta será notificada mediante comunicación telefónica / correo electrónico, a los efectos de la presentación de la garantía de adjudicación correspondiente, en la Dirección de Compras, la cual procederá a entregar la respectiva orden de compra contra la recepción de dicha garantía.

#### **PERFECCIONAMIENTO**

**ARTICULO N° 21:** La contratación se perfecciona con la notificación de la adjudicación indicada en el artículo anterior, y forman parte del mismo:

- a) El presente Pliego de condiciones Generales.
- b) El Pliego de condiciones Particulares.
- c) Las especificaciones técnicas cuando correspondan.
- d) El decreto de adjudicación.
- e) La oferta adjudicada.
- f) La orden de compra correspondiente.

La orden de compra no podrá ser transferida, ni cedida por el adjudicatario, sin la previa anuencia de la autoridad competente. En caso de infracción, ésta se dará por rescindida de pleno derecho.

#### **ENTREGA DE LOS ELEMENTOS**

**ARTICULO N° 22:** Los adjudicatarios procederán a la entrega de los elementos, ajustándose a la forma, plazo, lugar y demás especificaciones establecidas en la adjudicación.

#### **RECEPCION DEFINITIVA**



**ARTICULO N° 23:** A los efectos de la conformidad definitiva, deberá procederse previamente a la computación de los elementos con las especificaciones del pedido y en su caso, con los resultados de los ensayos, pruebas o análisis que fuera necesario realizar para determinar si el material entregado se ajusta a lo requerido.

La conformidad definitiva se acordará dentro de los siete (7) días de la entrega de los elementos, salvo cuando el Pliego de Condiciones Particulares prevea la realización de pruebas, ensayos o análisis, en cuyo caso no podrá superar los veintiún (21) días.

La conformidad definitiva no libera al adjudicatario de las responsabilidades emergentes de vicios redhibitorios los que se presumirán existentes al tiempo de la entrega de los elementos o mercaderías.

En todos casos la oficina actuante deberá presentar el informe correspondiente según el caso.

#### **PENALIDADES**

**ARTICULO N° 24: Por desistimiento de oferta:** El desistimiento de la oferta antes del vencimiento del plazo de validez establecido, acarreará la pérdida del 1% del total de la oferta o del valor proporcional si el desistimiento es parcial.

**ARTICULO N° 25: Por no-integración de la garantía de adjudicación:** La no-integración de la garantía de adjudicación dentro del plazo previsto en el artículo 11° b), ocasionará la rescisión de la orden de compra, con la pérdida del total de la garantía de oferta, la que se ejecutará automáticamente.

**ARTICULO N° 26: Por mora en las entregas:** Las prórrogas concedidas con excepción de las que obedezcan caso fortuito o fuerza mayor, determinarán en todos los casos la aplicación de una multa por mora, equivalente al 1% del valor de lo entregado fuera del término contractual, por cada 7 días de atraso o fracción mayor de 3.

Cuando se trate de provisiones que provean entregas diarias de víveres u otros artículos perecederos, se aplicará una multa del 1% directo del valor de los elementos o efectos no entregados, con rescisión de la contratación si el incumplimiento supera los 3 días.

**ARTICULO N° 27: Rescisión:** Vencido el plazo de cumplimiento de la orden de compra o de las prórrogas que se hubieran acordado sin que los elementos fueran entregados de conformidad, ésta quedará rescindida de pleno derecho por la parte no cumplida, sin necesidad de intimación o interpelación judicial o extrajudicial.

Ello ocasionará la pérdida de la garantía de adjudicación en proporción a la parte no cumplida y además, en el caso de haberse acordado prórroga, la multa correspondiente.

**ARTICULO N° 28: Afectación de multas:** Las multas o cargos que se formulen afectarán por su orden:

- a) A los intereses de la contratación o de otras contrataciones entre la Municipalidad y el proveedor, y que estuvieran reconocidas o liquidadas para su pago.
- b) A las facturas emergentes de la orden de compra, que estén al cobro o en trámite.
- c) A la correspondiente garantía.

#### **DISPOSICIONES VARIAS**

**ARTICULO N° 29:** Serán por cuenta del adjudicatario cuando correspondan, los siguientes gastos:

- a) CAAITBA, LEY 13753: Conforme a lo determinado por la CAAITBA (Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Prov. de Bs. As.), el adjudicatario deberá dar cumplimiento a lo dispuesto por la ley 12490 artículo 26° inc. i –modificado por ley 13753, “en toda obra pública, mediante contrato con terceros por la Pcia. de Bs. As., los Municipios y los Entes descentralizados provinciales y municipales, en jurisdicción provincial, por la encomienda de relevamiento, estudio, anteproyecto, proyecto, dirección, asesoramiento o ejecución desarrollada por profesionales contemplados en esta Ley, se deberá realizar el aporte del 10% de los honorarios profesionales resultantes a la Caja, de acuerdo a su tipología o escalas referenciales vigentes al momento. Este aporte estará a cargo de quien contrate con el Estado provincial o municipal la ejecución de la obra, es decir el tercero contratista...”. Los aportes deberán ser abonados por la contratista y por el representante técnico y los tiques expedidos por la Caja, conforme lo dispuesto por los artículos 31° y 32° de la Ley, con las boletas de pago correspondientes, calculados sobre los honorarios que surjan del monto básico del contrato y los adicionales si los hubiere, serán presentados en la Contaduría Gral. del Municipio de San Miguel.

b) Gastos de protocolización del contrato cuando se previera esa formalidad.

c) Los que especialmente se determinen en el Pliego de Condiciones Particulares.





d) Todo otro gasto atinente.

**ARTICULO N° 30: Aplicación leyes de compra nacional y/o provincial:** Inclusión de obligatoriedad de contratar bajo el Régimen de las normativas de fomento de la industria nacional y provincial.

**ARTICULO N° 31: Contratación Veteranos de Malvinas:** De acuerdo a lo dispuesto por Ordenanza 42/2004 del H.C.D., se establece que las empresas adjudicatarias, deberán dar prioridad, cuando las condiciones del servicio se lo permitan, a la contratación de ex combatientes veteranos de la guerra de las Islas Malvinas e Islas del Atlántico Sur, con domicilio real en el Partido de San Miguel.

**ARTÍCULO N° 32°:** Las cuestiones que se susciten con motivo de esta Licitación se someterán ante el fuero en lo Contencioso Administrativo del Departamento Judicial de Gral. San Martín, en la Provincia de Buenos Aires.



SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD



**LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21**  
**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES**  
**CLÁUSULAS PARTICULARES – NORMAS LEGALES**

**I. DE LA LICITACIÓN**

**ART.01°- Objeto:**

La presente licitación tiene por objeto el Servicio de aprovisionamiento de Descartables generales, por un período aproximado de 4 meses, destinados a Farmacia Central Larcade, dependiente de la Secretaría de Salud del Municipio de San Miguel, de acuerdo a la planilla de cotización que se adjunta.

**ART.02°- Presupuesto Oficial y valor del pliego:**

El presupuesto oficial es de \$ 26.745.388,60. La adquisición es financiada con fondos del Tesoro Municipal Valor del pliego \$ 29.419,92

**ART.03°- Consulta:**

Los pliegos podrán ser consultados en la página Web [www.msm.gov.ar](http://www.msm.gov.ar) - Consulta física y venta de pliegos originales en la Dirección de Compras **entre el 30 de Septiembre y el 07 de Octubre de 2021 de 9.00 a 13.00 hs.**

**ART.04°- Fecha de apertura:**

La apertura se realizara el día **13 de Octubre de 2021, a las 09.30 horas**, en la Dirección de Compras

**ART.05°- Requisitos de la oferta – modo de presentación:**

**RECEPCION DE SOBRES: Hasta el momento de la apertura.**

El oferente deberá integrar y organizar su oferta por duplicado, siguiendo el inciso que refiere la documentación requerida a continuación:

- a) Carta de presentación con carácter de declaración jurada, según modelo adjunto al presente pliego.
- b) Recibo original de adquisición del pliego licitatorio.
- c) El presente Pliego ORIGINAL, entregado por la Dirección de Compras y, en su caso, de las circulares aclaratorias. Firmado y sellado en todas sus fojas.
- d) Garantía de oferta por el 1% del presupuesto oficial, de acuerdo a lo exigido en los artículos 11° y 12° del P. C. G. y 7° del P.C.P.
- e) Copia del Certificado de “Libre deuda Registrada” expedida por el Registro de Deudores Alimentarios Morosos de todos los miembros del Directorio y Apoderado si lo hubiese, vigente al día de apertura de la presente licitación.
- f) Copia formulario 931 SUSS.
- g) Constancia de inscripción del oferente en el Registro de Proveedores de la Municipalidad de San Miguel. o constancia en trámite. Deberán completar la inscripción, previo a la adjudicación.
- h) Copia del último pago exigible a la fecha de licitación, del impuesto a los Ingresos Brutos.
- i) Print de pantalla del estado de cuenta tributario, art. 27° p.c.p. La oferta quedará condicionada a la consulta on line de la situación fiscal del oferente según Resolución General 4164. E/2017 Afip.
- j) Fotocopia autenticada del número de Disposición emitido por la Dirección de Política de Medicamentos dependiente del Ministerio de Salud de la Pcia. de Bs. As.
- k) Copia certificada de la Asamblea y Directorio con la designación de las autoridades vigentes debidamente inscriptas en el organismo contralor.
- l) Domicilio real y legal del oferente, siendo requisito indispensable que este último se fije en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.
- m) Planilla de cotización, con precio unitario y total en pesos, por renglón, expresado en números. Importe general de la propuesta en pesos, expresado en números y letras.
- n) **Soporte de estado sólido (CD / Pendrive) con planilla de cotización en formato Microsoft Excel en los términos del inciso m).**
- o) Modelo Nota de compromiso de entrega, con teléfonos y/o e-mail para solicitar las mismas.





- p) Declaración Jurada de no encontrarse bajo ninguna de las causales de exclusión enumeradas en el art. 24° del p.c.p.
- q) Ultimo pago de la Tasa de Seguridad e Higiene del Municipio donde se encuentre radicada la empresa, o el equivalente si estuviese radicado en otra Localidad.
- r) Remito de entrega de muestras, recepcionado por un farmacéutico del servicio de farmacia.

En el Acto de Apertura serán excluidos automáticamente aquellos oferentes que no incluyan en su propuesta lo requerido en los puntos c), d), e), dejando constancia de ello en el Acta.

**ART.06°- Forma de cotización:**

- **6.1** Los oferentes deberán cotizar sus precios en pesos (moneda nacional), en cada una de las “Planillas de cotización” adjuntas al presente pliego debiendo especificar marcas y/o similar; ó en su defecto en planillas sistematizadas de la Empresa oferente, siempre y cuando respete todos los datos requeridos en las “Planillas de cotización” emitidas por el Municipio, con descripción del material ofrecido y/o marca, y origen de los elementos cotizados, entendiéndose que si no se indica, es de producción nacional. Con respecto a los centavos los mismos se expresarán solo con dos décimos.
- **6.2** Además de las planillas de cotización en papel, los oferentes deberán adjuntar Soporte de estado sólido (CD / Pendrive) en formato Excel.
- **6.3** Los oferentes No están obligados a la cotización de la totalidad de los ítems, pero Sí deberán respetar la cantidad solicitada de cada uno de ellos, no aceptándose su parcialización. LAS CANTIDADES OFERTADAS NO PODRAN SER INFERIORES A LAS REQUERIDAS, AUN SI LA PRESENTACION FUERA EN ENVASE HOSPITALARIO.
- **6.4** En caso de presentación de envases secundarios, se deberá respetar las cantidades licitadas, de superarse éstas en la presentación ofrecida, será sin cargo a favor del municipio. No se reconocerán cotizaciones por excedentes, calculándose el valor unitario ofrecido por la cantidad requerida en la planilla de cotización.
- **6.5** No se aceptará la presentación de alternativas en cuanto a especificación de los ítems requeridos en la planilla de cotización.

**ART.07°- Garantías:**

- **7.1 De oferta:** Será del 1 % del Presupuesto Oficial Global, además de las formas especificadas en el Art. 11° y 12° del Pliego de Bases y Condiciones Generales.
- **7.2 De adjudicación:** será del 10 % del importe total adjudicado y será integrada en las formas estipuladas en el Art. 12°, Pliego de Bases y Condiciones Generales, la cual deberá ser presentada contra entrega de la orden de compra.
- **7.3 De impugnación:** como presupuesto formal para la viabilidad de cada una de las impugnaciones o recursos que se pretendan deducir, los oferentes deberán formalizar un depósito en efectivo por el diez por ciento (10%) del presupuesto oficial, en la Tesorería Municipal. Dicho valor será reintegrado al concurrente sólo en el caso que la impugnación prospere, en cuyo caso no se abonará interés alguno en su devolución.

**ART.08°- Devolución de garantías:**

Se realizará de acuerdo a lo establecido en el Art. 13° del P. C. G.

**ART.09°- Mantenimiento de la oferta:**

Será de sesenta (60) días, prorrogable. En el caso del mantenimiento del plazo de la garantía de oferta y vencido el plazo establecido las propuestas se considerarán automáticamente prorrogadas en igual plazo del exigido inicialmente. El oferente deberá notificar por escrito (antes del vencimiento del plazo inicial), a la autoridad municipal, la voluntad de no prorrogar dicha ampliación; de lo contrario el plazo se renovará automáticamente

**ART.10°- Forma de pago:**

La municipalidad abonará los elementos entregados, contra la presentación de facturas parciales, con los remitos originales debidamente firmados e intervenidos por la Secretaría de Salud, dentro de los quince (15) días de recibida la facturación.



**ART.11°- Rechazo de factura:**

El rechazo de la factura por parte del sector de farmacia, interrumpe los plazos posibles para el pago, los que se contarán a partir del momento de conformación.

**ART.12°-Autorización de entrega:**

Los insumos se proveerán de acuerdo a las órdenes que emita el Secretario de Salud y/o los Funcionarios que fueran expresamente autorizados y cuyo nombre y apellido, número de legajo y firma constaran en las planillas o remitos de entrega.

**ART.13°- Plazo, lugar, y forma de entrega:**

Los insumos solicitados se entregarán en la farmacia del Hospital Municipal Dr. Raúl F. Larcade o donde la Secretaría de Salud disponga. La Municipalidad conforme a las necesidades, podrá requerir entregas parciales, hasta completar la totalidad de la adjudicación, para lo cual el adjudicatario firmará la nota de compromiso de entrega, que forma parte del presente pliego.

- **13.1** Las entregas deberán ajustarse en un todo de acuerdo al detalle que figura en la orden de compra, en cantidades y presentación.
- **13.2** Las entregas deberán ser realizadas dentro de las 48 hs. de producido el requerimiento, y en caso de urgencias el plazo no será mayor a 6 horas de ocurrida la novedad.
- **13.3** Si bien las entregas se prevé sean realizadas de lunes a viernes de 8.00 a 16.00 hs., el adjudicatario deberá asegurar también las entregas según requerimiento, en días sábados, domingos y/o feriados.

**ART.14°- Presentación de envases y fecha de vencimiento:**

**SEGÚN ANEXO 1: ENVASES, MARCACION, ROTULADO Y EMBALAJE**

**ART.15°- Multas por incumplimiento:**

Por tratarse de un servicio esencial para el normal desarrollo de las actividades municipales, el incumplimiento del mismo por parte de la empresa adjudicataria, dará lugar a la aplicación de las siguientes penalidades:

- **15.1 1<sup>er</sup>.** Incumplimiento: multa del 20% de la facturación mensual.
- **15.2 2<sup>do</sup>.** Incumplimiento: multa del 40% de la facturación mensual.
- **15.3 3<sup>er</sup>.** Incumplimiento: rescisión del contrato con pérdida de la garantía de adjudicación.

los importes resultantes de las multas serán deducidos de las facturas pendientes de pago existentes en el municipio.

- **15.4** excepciones: no se aplicarán penalidades establecidas si el incumplimiento de las obligaciones se debiera a casos de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente acreditado ante las autoridades municipales, mediante documentación justificatoria dentro de las 24 horas de producido el hecho

**ART.16°- Adjudicación y período de prestación:**

**El análisis de la documentación técnica e ítems, estará a cargo de la Unidad Ejecutora. Analizadas las ofertas, la adjudicación podrá ser determinada por precio y/o calidad.**

- **16.1** La adjudicación se realizará por ítems completos, a quienes reúnan las condiciones según 16°.
- **16.2** Los servicios regirán desde la fecha de la recepción de la orden de compra y hasta la entrega total de cada uno de los componentes del aprovisionamiento, lo cual se regirá conforme a lo establecido en el art. 12° del P.C.P.
- **16.3** La contratación se contempla hasta su entrega total, por un período aproximado de cuatro meses.
- **16.4** Por tratarse de un servicio esencial para el normal funcionamiento hospitalario, a pedido de la Unidad Ejecutora, podrá ampliarse el aprovisionamiento a los mismos valores licitatorios, según los siguientes casos:
  - **16.4.1** Ampliación hasta no más de un 20%, debido a un mayor consumo de insumos por incremento en la demanda de pacientes.
  - **16.4.2** Una vez concluido el aprovisionamiento, en el caso que la licitación para un nuevo período se hallara en proceso, a requerimiento de la Unidad Ejecutora, se prorrogará el servicio hasta no más de un 20%, y por un período no mayor a los 60 días, o hasta tanto la nueva licitación se hubiere adjudicado efectivamente, lo que ocurra primero. Con vigencia a partir del primer día posterior al término de la contratación inicial.

**ART.17°- Resolución de la contratación:**

Será causal de resolución de la contratación con pérdida del depósito de garantía,

- **17.1** Haber llegado al 3<sup>er</sup> incumplimiento a que hace referencia el Art.15°, del P .C .P.
- **17.2** Transferir o ceder el contrato sin previo consentimiento de la Municipalidad.



- **17.3** La solicitud judicial de concurso preventivo ó la declaración de quiebra.
- **17.4** Disolución de la Sociedad.
- **17.5** Las demás cláusulas establecidas en este pliego de bases y condiciones y normas legales vigentes, que rigen en la materia, sin perjuicio de la pérdida del depósito de garantía de contrato de todos los perjuicios que ocasione a la Municipalidad a causa del nuevo contrato que se celebre, a los efectos de la continuidad del servicio por la ejecución de éste, por la administración o cualquier otro motivo. Además si la Municipalidad considera conveniente, podrá, a los fines de asegurar la continuidad y regularidad del servicio, disponer de los elementos afectados al mismo, para su prestación, previa evaluación de los mismos. En los casos en que la responsabilidad del adjudicatario exceda el monto de los depósitos de garantía, la misma podría hacerse efectiva sobre los equipos, si los hubiera, la que se retendrá al efecto, pudiendo también aceptarse los créditos del adjudicatario con la Municipalidad.

**ART.18°- Requisitos de la licitación:**

Para ser admitidos en la Licitación, los proponentes deberán, reunir y cumplir los requisitos formales y substanciales exigidos en el presente Pliego de Bases y Condiciones, para la admisibilidad de las ofertas, de modo de acreditar la respectiva capacidad empresaria.

**ART.19°- Circulares, consultas y aclaraciones:**

Toda aclaración, revisión, agregado o supresión de los contenidos o documentos integrantes de la presente licitación, deberán ser efectuados mediante circular debidamente emitida por la Municipalidad y notificado a cada oferente.

- **19.1** todo oferente que tenga dudas sobre cualquier parte de documentos o contenidos del pliego de la presente licitación, podrá solicitar aclaraciones, siempre que sean efectuadas hasta 3 días hábiles anteriores a la fecha fijada para la apertura de las ofertas.
- **19.2** Las circulares formarán parte de los Pliegos de Bases y Condiciones. Por lo tanto no se admitirán ni durante, ni con posterioridad al acto de apertura de las ofertas, reclamo ni observación alguna, fundada en diferencias del pliego de información.

**ART.20°- Conocimiento del pliego de bases y condiciones, y de la circunstancia de la contratación:**

El oferente estudiará detenidamente este Pliego de Bases y Condiciones, sus Cláusulas, Especificaciones y Anexos, si los hubiere, quedando establecido, por el sólo hecho de participación de la Licitación, que habrá interpretado sin dudas su exacto alcance y el justo significado de todos sus términos, siendo apreciado las condiciones de hecho y derecho, bajo la que tratarán las prestaciones, así como las dificultades y contingencias que tendrán que superar, no pudiendo alegar desconocimiento o error al respecto.

## **II – DE LOS OFERENTES**

**ART.21°- Inscripción en el Registro de Proveedores de la Municipalidad de San Miguel:**

- **21.1** Los oferentes deberán estar inscriptos en el Registro de Proveedores del Municipio de San Miguel.
- **21.2** En caso de no estar registrados como proveedores del municipio, podrán iniciar el trámite de inscripción como mínimo con 96 horas hábiles de antelación a la fecha de apertura.

**ART.22°- De los oferentes:**

Podrán concurrir como oferentes al presente llamado a licitación, sólo las sociedades constituidas conforme a las disposiciones de la ley nacional 19.550 (de sociedades comerciales) y sus modificatorias. En consecuencia no podrán concurrir como oferentes sean en forma individual o asociada en consorcio, las personas físicas y/o sociedades irregulares y/o de hecho.

- **22.1** A exclusivo juicio de la Municipalidad de San Miguel, los proponentes deberán reunir suficiente capacidad civil, técnica, administrativa y financiera. El Municipio se reserva el derecho de solicitar a los oferentes todos los elementos que considere necesarios para determinar experiencia comprobable para dar cumplimiento al art. 22°.

**ART.23°- Locales:**

Teniendo en cuenta el tipo de provisión, se requiere a los proponentes que tengan locales aprobados para el rubro.

**ART.24°- De los impedimentos para ser oferente:**

No serán aceptados como oferentes quienes:





- **24.1** Se encuentren comprendidos en algunas de las causales de incompatibilidad e inhabilidad para contratar con la Municipalidad, conforme lo prescrito por la Ley Orgánica de las Municipalidades (decreto Ley 6769/58 y sus modificatorias).
- **24.2** Se encuentren inhabilitados por condenas judiciales.
- **24.3** Se hallen quebrados mientras no obtengan su rehabilitación y los concursados.
- **24.4** Estén suspendidos en algún Registro de Proveedores de cualquier organismo oficial.

Tales inhabilitaciones serán también de aplicación a aquellas empresas cuyos directores, síndicos o representantes legales se encontraran comprendidos en dichas causales o se hubieran desempeñado como directores, síndicos, socios mayoristas o representantes legales que se encuentren comprendidos en dichos supuestos.

De igual modo, no serán aceptados como oferentes quienes en forma individual o las sociedades que hubieren integrado, hayan sido objeto de rescisión por su culpa de contratos públicos de obra, concesión o servicio, estén excluidos de los Registros de Proveedores de la Municipalidad o del Ministerio respectivo de la Provincia de Buenos Aires, por sanciones suspensivas o expulsivas atribuibles a su comportamiento contractual.

**ART. 25°- Efectos de los impedimentos:**

Cuando se constataste que el proponente estuviere alcanzado por alguno de los impedimentos prescritos en los artículos 22° y 24° del presente, a la fecha de la presentación de las propuestas o cuando siendo el impedimento sobreviniente, no lo hubiere denunciado oportunamente, procederá lo siguiente:

- **25.1** Rechazo de la propuesta con pérdida de la garantía de oferta, en el lapso que va entre la apertura de la Licitación y el perfeccionamiento de la adjudicación.
- **25.2** La anulación de la orden de compra, con pérdida de la garantía de adjudicación y la indemnización de los daños y perjuicios, cuando el impedimento se advirtiere después del perfeccionamiento de la adjudicación.

**ART. 26°: Domicilio Legal y notificaciones:**

Se considerará como domicilio del oferente, el que hubiera constituido como domicilio legal en la propuesta, que deberá estar ubicado en la Pcia. de Buenos Aires. Asimismo deberá denunciar su domicilio real.

La Municipalidad fijará su domicilio en el Palacio Municipal sito en la calle Sarmiento 1551, San Miguel, Partido de San Miguel, Provincia de Buenos Aires.

Los domicilios así declarados se considerarán subsistentes y serán válidas las actuaciones que en ellos se cumplan, mientras no se constituyan nuevos en su reemplazo.

Las notificaciones serán válidas siempre que se efectúen en alguna de las siguientes formas:

- **26.1** Personalmente en el expediente, con constancia de la fecha e identificación del interesado, apoderado o representante legal, en las mismas actuaciones.
- **26.2** Por telegrama colacionado o carta documento con aviso de recepción dirigido al domicilio legal constituido.

**ART. 27°- Situación fiscal:**

**Rige la “Resolución General 4164. E/2017. Sector Público. Proveedores. Incumplimientos Fiscales”** implementada por la AFIP con vigencia a partir del 01/12/17. Decretos N° 1023/01, sus modificatorios y complementarios y N° 1030/16. Incumplimientos tributarios y/o previsionales. Resolución General N° 1.814 Certificado y sus modificaciones “certificado fiscal para contratar”. Su sustitución.

**27.1** Se solicita que los oferentes antes de hacer su presentación verifiquen su “**SISTEMA DE CUENTAS TRIBUTARIAS – CONTRIBUYENTE**”. **Entrar en Afip con clave fiscal, (Sistema de Cuentas Tributarias. Cuenta corriente. Estado de cumplimiento) e imprimir pantalla.**

**ART. 28°- Información suministrada por el oferente:**

Toda información requerida a los oferentes será proporcionada con carácter de declaración jurada. El contratante podrá disponer la realización de inspecciones o auditorias con el objeto de comprobar su veracidad. Cualquier falsedad comprobada implicará, automáticamente, el rechazo de la oferta.

### **III – DE LAS OFERTAS**

**ART.29°- Presentación de las propuestas:**

La documentación que integra las propuestas deberán ser presentadas, por duplicado la oferta económica, en un único sobre/paquete cerrado, en la Dirección de Compras, debiendo llevar como única inscripción la leyenda: “MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL – LICITACIÓN PUBLICA N° 44/21 – APERTURA 13/10/21 – 09.30 hs.”

**ART.30°- Contenido de la oferta:**



La oferta compuesta por la documentación requerida, y la oferta económica por duplicado, en el orden preestablecido, debiéndose hacer mención a que número de inciso corresponde cada presentación, conforme lo solicitado en el art. 5° del P.C.P.

**ART.31°- Presentación de muestras:**

**SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 3, REQUISITOS PARTICULARES, PUNTO 2.**

**ART.32° - Vista de las presentaciones:**

Los duplicados de la oferta económica, estarán a disposición de los oferentes, por un día, el primer día hábil posterior al de la apertura, en la Dirección de compras, de 9.00 a 13.00 horas.

**ART.33°- Análisis de ofertas:**

La documentación contenida en la propuesta será analizada por las áreas técnicas dependientes de la Secretaría de Salud, y el área Legal y Técnica dependiente de la Secretaría de Gobierno.

**ART.34°- Causales de rechazo de oferta:** Además de las establecidas en el art. 10° del Pliego de cláusulas generales, serán objeto de desestimación las ofertas que carecieran de:

**34.1** La oferta quedará condicionada al resultado que se obtenga de la consulta on-line por parte del Municipio sobre la existencia o no de incumplimientos tributarios y/o previsionales de los proveedores en el Régimen de Contrataciones de la Administración Nacional.

**34.1.2** En caso de no estar activas las herramientas informáticas, esta consulta será realizada en el momento oportuno.

**34.1.3** Hecha la consulta, si la firma oferente registrara incumplimientos ante Afip, contará con tres (3) días hábiles para su regularización. Transcurrido dicho período y de persistir la irregularidad, la oferta será rechazada en su oportunidad.

**34.2** Los oferentes **NO** están obligados a la cotización de la totalidad de los ítems, pero **SÍ** la cantidad total de cada uno de ellos, no aceptándose su parcialización. Procediéndose al rechazo de la oferta para aquellas planillas que no fueran cotizadas debidamente.

**34.3** No se aceptarán reemplazos por cotizaciones alternativas en cuanto a especificación.

**ART.35°- Impugnaciones:**

Los oferentes podrán formular impugnaciones fundadas a la adjudicación dentro del término de setenta y dos (72) horas mediante la presentación por Mesa de Entradas del Municipio de San Miguel. La providencia o no de las impugnaciones será, por la autoridad competente, con intervención del departamento legal.

**ART.36°- Orden de prelación:**

Para todos los efectos, se establece como orden de prelación las cláusulas particulares sobre las cláusulas generales, en caso de discordancia o modificaciones entre sí.

SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD



## ESPECIFICACIONES TECNICAS LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21

**ADQUISICIÓN DE DESCARTABLES DE USO GENERAL PARA EL HOSPITAL LARCADE.**

### ANEXOS

**Anexo 1: Envases. Marcación, Rotulado y Embalaje**

**Anexo 2: Lugar de entrega -Inspección y Recepción. Pruebas y Ensayos a considerar.**

**Anexo 3: Requisitos particulares.**

**Apellido 1: Descripción del Item/Especificaciones Técnicas**

### OBJETO

La presente Especificación Técnica establece los requisitos técnicos que deberá permitir la adquisición de descartables de uso general para el Hospital Larcade.

### CONDICIONES GENERALES

**EL CONTROL DE LAS ESPECIFICACIONES ENUMERADAS, SERA DE COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA SECRETARÍA DE SALUD.**

#### • **DOCUMENTACIÓN TECNICA REQUERIDA.**

- a. Fotocopia de la Disposición extendida por el Ministerio de Salud, donde se designa al Director Técnico de la Empresa.
- b. Deberá acreditar habilitación o autorización de funcionamiento de la empresa según corresponda, para lo cual deberá presentar copia de la documentación prevista en las siguientes alternativas:

#### **1) En caso de ser importador o productor de Productos médicos y/o biomédicos:**

- a) Según el régimen nuevo: Fotocopia de Disposición y certificado de habilitación y autorización de funcionamiento de la empresa según Disposición Nro 2319/02 (TO 2004) ANMAT, acompañada de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente (BPF). *(El rubro de autorización está determinado por el Certificado de BPF y no por el certificado de habilitación, motivo por el cual ambos deben presentarse en forma conjunta, careciendo de validez por separado).*





- b) Según el régimen anterior: Fotocopia de Disposición y certificado de habilitación de establecimiento según Resolución 255/94-MsyAS, donde consten la vigencia y el rubro de los productos médicos.
- 2) **En caso de ser distribuidor de Productos médicos y/o biomédicos:**  
Fotocopia de la habilitación o autorización de funcionamiento de la empresa, emitida por el Ministerio de Salud y/o ANMAT.
- 3) **En caso de ser droguería, productor o importador de especialidades medicinales:**  
Fotocopia de Habilitación emitida por el Ministerio de Salud y/o ANMAT, regulada por Ley 17.565 y/o Ley 16.463 y sus decretos, resoluciones y disposiciones complementarias.
- 4) **En caso de ser elaborador, importador o distribuidor de productos de uso In-vitro:**  
Fotocopia de Habilitación emitida por el Ministerio de Salud y/o ANMAT, regulada por Ley 16.463 y sus decretos, resoluciones y disposiciones complementarias.
- 5) **En caso de ser productor, fraccionador o importador de materiales de uso odontológico:**  
Fotocopia de Habilitación emitida por la ANMAT, conforme con lo establecido en el Artículo 3° de la **Disposición 2606/97 y/o Resolución 255/1994.**
- 6) **En caso de ser distribuidor y/o comercializador de materiales de uso odontológico:**  
Fotocopia de Habilitación emitida por la ANMAT, conforme con lo establecido en el Artículo 3° de la **Disposición 2606/97 y/o Resolución 255/1994**, de cada empresa establecida en el punto anterior de acuerdo a los productos cotizados.
- c. **Declaración Jurada original debidamente firmada por el Director Técnico y titular, haciéndose responsable de que los productos cotizados se ajustan a la normativa vigente (Decreto 2505/85 y Resolución 255/94-MsyAS o Disposición 2319/02 TO 2004 y 2318/02 TO 2004 del Ministerio de Salud), Certificado por Escribano Público, en caso de corresponder.**
- d. Cuando las empresas comercialicen especialidades medicinales y estén emplazadas fuera del ámbito de la Provincia de Buenos Aires, deberá presentar la Constancia reempadronamiento para Transito Interprovincial.
- e. Cuando las empresas estén emplazadas fuera del ámbito de la Provincia de Buenos Aires, deberán presentar la Constancia de Inscripción conforme al Decreto 1299/97 y Resolución 538/98 (Inscripción de Establecimiento que realiza Tránsito Interprovincial).



- f. Los documentos redactados en idioma extranjero, deberán acompañarse con su correspondiente traducción hecha por traductor público matriculado.
- g. Todos los rótulos correspondiente a cada producto deberá cumplir con la siguiente información como mínimo:
- (1) Razón social y dirección de fabricante y también del importador, si se trata de un producto importado.
  - (2) El código del lote precedido para la palabra "Lote" o el N° de serie según corresponda.
  - (3) Si corresponde. La fecha de fabricación y plazo de validez o la fecha antes de la cual deberá utilizarse el producto.
  - (4) Nombre y matrícula del Director Técnico.
- h. **Toda documentación solicitada en la presente Especificación Técnica y que se encuentre en fotocopias deberá ser legible y estar certificada al momento de su presentación por Escribano Público o bien podrán ser certificadas por la Autoridad del Servicio Farmacia, de lunes a viernes de 08.00 a 12.00 hs. y hasta 24 hs. antes de la apertura, salvo la solicitada en el punto 1. c.**

**Todas las páginas deben encontrarse firmadas por lo menos por uno de los representantes legales o apoderados declarados en la solicitud de inscripción y por el Director Técnico.**

SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD



**ANEXO 1: ENVASES, MARCACIÓN, ROTULADO Y EMBALAJE**

1. Deberán responder a las normas oficiales vigentes que rigen en este pliego.
2. Deberá garantizarse el perfecto estado del material al momento de su recepción en lo referido a su integridad e higiene.
3. El material estéril deberá garantizar su condición de tal durante el tiempo de vigencia indicado en el envase por el fabricante.
4. El rótulo del material estéril deberá indicar explícitamente:
  - a. La condición de estéril.
  - b. Método de esterilización utilizado.
  - c. Fecha de vigencia o caducidad.
  - d. Nombre y Matrícula del Director Técnico responsable del procedimiento de esterilización.

SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD





**ANEXO 2: LUGAR DE ENTREGA-INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN.**

1. Lugar de entrega:

A DETERMINAR POR SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL Dr. RAÚL LARCADE, Av. Pres. Juan Domingo Perón 2311, B1663 San Miguel, Provincia de Buenos Aires.

2. El plazo de entrega de los insumos será de 48 horas hábiles a partir del pedido realizado por el Servicio de Farmacia.
3. El máximo de unidades que se requerirán en el lapso de duración del contrato será las cantidades especificadas en cada renglón.
4. Las cantidades a entregar serán a requerimiento del Servicio de Farmacia.
5. El día y horario de entrega será coordinado previamente con el Servicio de Farmacia.

SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD



### ANEXO 3: REQUISITOS PARTICULARES

#### REQUISITOS QUE DEBEN CUMPLIR LOS PRODUCTOS

##### 1. ESPECIALIDADES MEDICINALES/ ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES.

- a. Las especialidades medicinales, antisépticos y desinfectantes deberá contar con certificado de aprobación ANMAT.
- b. Deberán detentar Fecha de **Vencimiento o Caducidad** con margen de uso no menor a DOCE (12) meses, considerados a partir del momento de la entrega de los efectos.

##### 2. PRODUCTOS MEDICOS:

- a. Todos los Productos Médicos referidos en esta licitación deben detentar en su envase individual el Número de registro de la ANMAT (PM). Salvo que se indique el cumplimiento de otra Norma para un producto particular. Por ejemplo FDA, NIOSH, CE, etc
- b. Deberán detentar Fecha de **Vencimiento o Caducidad** con margen de uso no menor a DIECIOCHO (18) meses, considerados a partir del momento de la entrega de los efectos.

##### 3. PRODUCTOS ESTÉRILES

- a. Los que sean estériles deben referir en forma visible su condición de tal.
- b. Deberá estar indicado el método de esterilización empleado.
- c. Deberán detentar Fecha de **Vencimiento o Caducidad de Esterilización** con margen de uso no menor a DIECIOCHO (18) meses, considerados a partir del momento de la entrega de los efectos.
- d. Para los productos que requieran algún tipo de envoltura particular, ello será indicado en la especificación particular del renglón correspondiente.

##### 4. MUESTRAS

- a. Se deberá enviar una detallada descripción técnica, adjuntando muestras o folleto del producto de los renglones ofertados, según se indique en el **Apéndice 1: Descripción del Ítem/Especificaciones Técnicas** de la presente Especificación Técnica.

- b. Lugar de entrega de muestras:

SERVICIO DE FARMACIA, HOSPITAL Dr. RAÚL LARCADE, Av. Pres. Juan Domingo Perón 2311, B1663 San Miguel, Provincia de Buenos Aires; en días hábiles, en el horario de 08:00 a 16:00 hs hasta un día antes de la fecha de apertura. La presentación de una muestra no exceptúa a otra de igual característica. Las muestras a presentar deberán ser sin cargo.

- c. Cuando las muestras entregadas por los oferentes no sean suficientes para desarrollar los procedimientos de control de calidad, la Comisión Evaluadora podrá solicitar



cantidades adicionales, las que deberán ser entregadas en el término de CINCO (5) DIAS CORRIDOS. Queda expresamente establecido que no se devolverán aquellas muestras cuyo proceso de control implique la inutilización del producto.

- d. La muestra deberá responder al producto a cotizar (marca, presentación, envase o envoltorio original del producto solicitado, etc.). Se podrá presentar una unidad de los efectos que por las características de presentación puedan ser fraccionados, siempre y cuando posean envase individual (Ejemplo: SOBRE DE PAPEL CONTENIENDO CINCO GASAS DOBLES RECTILINEAS 10 X 10 CMS, DOBLE ENVOLTORIO, CAJA X 100 UNIDADES. se podrá presentar un sobre).
- e. Las muestras requeridas para su aprobación podrán ser sometidas a prueba de funcionamiento.
- f. Las muestras deben entregarse mediante remito, recibo o nota de entrega confeccionado por original y duplicado, este último deberá estar conformado por un Farmacéutico del Servicio Farmacia de este nosocomio y será adjuntado a la oferta, debiendo estar precintadas en bolsas plásticas individuales y rotuladas con los siguientes datos:
  - 1) Designación del producto
  - 2) Marca
  - 3) Presentación
  - 4) Nombre de la empresa proveedora
  - 5) Número de la contratación
  - 6) Número de renglón

Los productos que sean estériles deberán referir en forma visible su condición de tal.

- g. Los proveedores que no fueren adjudicados, podrán retirar las muestras entregadas en un lapso de UN (1) mes posterior a la comunicación de no adjudicación, salvo que por la característica del efecto este haya sido sometido a prueba de funcionamiento. Pasado este tiempo las muestras pasarán a ser propiedad del Organismo contratante.

SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD



**APENDICE 1: DESCRIPCIÓN DEL ITEM/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

<b>RGN</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>ESPECIFICACIÓN TÉCNICA</b>	<b>UNIDAD DE COTIZACIÓN</b>
1	<b>AEROCAMARA NEONATAL - con máscara Tipo Aeromed</b>	<b>AEROCAMARA NEONATAL - con máscara Tipo Aeromed.</b> AEROCAMARA CON MASCARA TAMAÑO NEONATAL TIPO AERO 100. DISPOSITIVO INHALATORIO; DESMONTABLE, USO: AEROSOLTERAPIA, LONGITUD: 10 Cm, VOLUMEN: 150-250 cm3 . AEROCAMARA VALVULADA CON MASCARA DE SILICONA.TAMAÑO NEONATAL TIPO AERO 100. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
2	<b>AEROCAMARA PEDIATRICA - RETRACTIL PARA ADMINISTRACION DE LA TERAPIA - En aerosol con conexion universal tipo Aerovent Pediátrica</b>	<b>AEROCAMARA PEDIATRICA - RETRACTIL PARA ADMINISTRACION DE LA TERAPIA - En aerosol con conexion universal tipo Aerovent Pediátrica.</b> AEROCAMARA RETRACTIL PEDIATRICA PARA ADMINISTRACION DE LA TERAPIA EN AEROSOL. Con conexion universal tipo Aerovent Pediátrica . DISPOSITIVOS INHALATORIOS DESMONTABLE, USO: AEROSOLTERAPIA, LONGITUD: 10 Cm, VOLUMEN: 250 A 500 CM3 AEROCAMARA PUFF PARA VENTILADOR CON FUELLE, TAMAÑO PADIATRICO TIPO AEROCHAMBERT VENT. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar muestra para su aprobación	<b>UNIDAD</b>
3	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Descartable N° 20 Tipo Phoenix</b>	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Descartable N° 20 Tipo Phoenix.</b> AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ DESCARTABLE N° 20 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
4	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Descartable N°25 tipo Phoenix de 5'' de largo</b>	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Descartable N°25 tipo Phoenix de 5'' de largo.</b> AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ DESCARTABLE N° 25 TIPO "PHOENIX" DE 5" DE LARGO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
5	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Tuohy descartable N°19 tipo Phoenix</b>	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Tuohy descartable N°19 tipo Phoenix.</b> AGUJA ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE N° 19 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
6	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Tuohy descartable N°20 tipo Phoenix</b>	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - Tuohy descartable N°20 tipo Phoenix.</b> AGUJA ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE N° 20 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
7	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/ INTRODUTOR DESCARTABLE N°25 Phoenix de 5'' de largo - Punta Tuohht Descartable N°21 tipo Phoenix</b>	<b>AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/ INTRODUTOR DESCARTABLE N°25 Phoenix de 5'' de largo - Punta Tuohht Descartable N°21 tipo Phoenix.</b> AGUJA ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE N° 21 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
8	<b>AGUJAS - - EPIDURAL DESCARTABLE N°16 Tipo Phoenix</b>	<b>AGUJAS - - EPIDURAL DESCARTABLE N°16 Tipo Phoenix.</b> AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE N° 16. TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
9	<b>AGUJAS - - EPIDURAL DESCARTABLE N°18 Tipo Phoenix</b>	<b>AGUJAS - - EPIDURAL DESCARTABLE N°18 Tipo Phoenix.</b> AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE N° 18 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
10	<b>AGUJAS - EPIDURAL DESCARTABLE N°22 Tipo Phoenix</b>	<b>AGUJAS - EPIDURAL DESCARTABLE N°22 Tipo Phoenix.</b> AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE N° 22 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



11	<b>APOSITO - HIDROCOLIDE TRANSPARENTE DE 10 X 10 CM TIPO COMFEEL PLUS O DUODERM EXTRA THIN</b>	<b>APOSITO - HIDROCOLIDE TRANSPARENTE DE 10 X 10 CM TIPO COMFEEL PLUS O DUODERM EXTRA THIN.</b> Aposito hidrocoloide tipo COMFEEL PLUS O DUODERM EXTRA THIN Transparente, de 10 x 10 cm. Compuesto por partículas de carboximetilcelulosa (CMC) de sodio para absorber la humedad y que se encuentran encapsuladas en una masa sintética, elástica y pegajosa. La película superior debe ser una película de poliuretano semipermeable. Debe estar formulado sin pectina, alérgenos conocidos como el látex o la colofonia y derivados animales como la gelatina. Sistema de 3 piezas sin toque para una aplicación aséptica y controlada	<b>UNIDAD</b>
12	<b>APOSITOS - TEGADERM 4X4 UNIDAD</b>	<b>APOSITOS - TEGADERM 4X4 UNIDAD.</b> APOSITO TIPO TEGADERM. APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO SEMIPERMEABLE CON ADHESIVO HIPOALERGENICO Y MARCO APLICADOR DE 4 X 4 CM. Adhesivo hipoalergénico. Para sujeciones de catéteres periféricos y centrales. Prevención de lesiones y cuidado de heridas. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
13	<b>BATEA PARA SOLUCION DE DESINFECCION DE ALTO NIVEL APTA PARA ESTERILIZAR POR AUTO CLAVE CAP 10LTS - BATEA PARA SOLUCION DE DESINFECCION DE ALTO NIVEL APTA PARA ESTERILIZAR POR AUTO CLAVE CAP 10LTS- DE 10 LITROS DE CAPACIDAD Tipo Johnson</b>	<b>BATEA PARA SOLUCION DE DESINFECCION DE ALTO NIVEL.</b> APTA PARA ESTERILIZAR POR AUTOCLAVE. CON TAPA, DE 10 LITROS DE CAPACIDAD. OPACA A LA LUZ. MEDIDAS APROXIMADAS. LARGO 45 cm, ancho 36 cm, alto 17 cm. TIPO JOHNSON.	<b>UNIDAD</b>
14	<b>CANULA - DE BIELSALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACION N°7.0 SIN BALON TIPO RUSCH</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N°7,0 SIN BALON.</b> TIPO RUSCH. ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
15	<b>CANULA - DE BIELSALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACION N°7.0 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON, CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N°7,0 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
16	<b>TUBOS DE MAYO - CANULA / N° 3 -</b>	<b>TUBO DE MAYO (CANULA), DESC, Nro 3 (OROFARINGEA) T/K 18:</b> Lo especificado en el renglón, de PVC traslúcido, curvado y aplanado de luz oval, extremo distal abierto con punta roma totalmente atraumatica. Extremo proximal reforzado con tope dental individual estéril de polietileno con rótulo y número de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
17	<b>TUBO DE MAYO - CANULA N°4</b>	<b>TUBO DE MAYO (CANULA), DESC, Nro 4 (OROFARINGEA) T/K 19:</b> Lo especificado en el renglón, de PVC traslúcido, curvado y aplanado de luz oval, extremo distal abierto con punta roma totalmente atraumatica. Extremo proximal reforzado con tope dental individual estéril de polietileno con rótulo y número de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
18	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - con balon y puerto de aspiracion subglotica n° 8.5</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y PUERTO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA N 8.5.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



19	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - con balon y puerto de aspiracion subglotica N°9.0</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y PUERTO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA N° 9,0.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
20	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - con balon y puerto de subglotica N°7.0</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y PUERTO DE ASPIRACIÓN SUBGLOTICA N° 7,0.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
21	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - -Neo Tipo Shilley N°4 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA NEO TIPO SHILLEY N° 4 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
22	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica Tipo Shilley N°3 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 3 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
23	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - pediatricas Tipo Shilley N°3 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 3 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
24	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatricas Tipo Shilley N°3.5 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 3,5 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
25	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Padiatica Tipo shilley N°3.5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 3,5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
26	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica Tipo shilley N°4 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 4 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
27	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatricas Tipo Shilley N°4 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 4 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
28	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatricas Tipo Shilley N°4.5 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 4,5 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
29	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica Tipo Shilley N°4.5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 4,5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
30	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 03mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 03 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ COBNTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>





31	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, con balon - 03,5 mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 03,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ COPBNTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
32	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 03,5mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 03,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ COPBNTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
33	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, con balon - 04mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA CON BALÓN, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 04 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH".</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ COPBNTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
34	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 04mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 04 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ COPBNTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
35	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, con balon - 04,5mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 04,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
36	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 04,5mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 04,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
37	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 05mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 05 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
38	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 05,5mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 05,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>



39	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, con balon - 06mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 06 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
40	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon 06mm tipo Safety Rush</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 06 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
41	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, con balon - 07mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 07 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
42	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Envase individual, esteril, apirogena, sin balon - 07mm tipo "Safetyflex" "Rusch"</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 07 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
43	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
44	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°5.5 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 5,5 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
45	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°5.5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 5,5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
46	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°6 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 6 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
47	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°6 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 6 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
48	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediatrica tipo Shilley N°6.5 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 6,5 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



49	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - Pediátrica tipo Shilley N°5 con balón</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIÁTRICAS TIPO SHILLEY N° 5 CON BALÓN.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
50	<b>CANULA NASAL - Para oximetría Neonatal 100% siliconada tipo Silmag 230-06</b>	<b>CANULAS NASALES PARA OXIGENOMETRÍA NEONATAL 100 % SILICONA. TIPO SILMAG 230- 06. 100 % SILICONA.</b> ESTERIL. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
51	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de Fonación N°11 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA VALVULA DE FONACIÓN N 11 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
52	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de Fonación N°5.0 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N 5.0 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
53	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de Fonación N°10.0 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 10,0 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
54	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de Fonación N°6.0 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 6,0 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
55	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de fonación N° 6.5 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 6,5 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
56	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de fonación N° 7.5 tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 7,5 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
57	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de fonación N°8.5 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 8,5 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
58	<b>CANULAS DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CMISA Y VALVULA - de fonación N°9.5 Tipo Rusch</b>	<b>CANULA DE BIESALSKI PARA TRAQUEOSTOMIA CON CAMISA Y VALVULA DE FONACIÓN N° 9,5 TIPO RUSCH.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
59	<b>CANULA DE MAYO - / Tubo N°2</b>	<b>TUBO DE MAYO (CANULA), DESC, Nro 2 (OROFARINGEA) T/K 17:</b> Lo especificado en el renglón, de PVC traslúcido, curvado y aplanado de luz oval, extremo distal abierto con punta roma totalmente atráumatica. Extremo proximal reforzado con tope dental individual estéril de polietileno con rótulo y número de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>





60	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena, 07.5 mm tipo Safetyflex o Rusch con balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 07,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
61	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 07.5 mm Tipo Safetyflex Rusch sin balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 07,5 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
62	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 0.8 mm Tipo Safetyflex Rusch sin balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 08 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
63	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 0.9 mm Tipo Safetyflex Rusch con balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 09 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
64	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 09 mm Tipo Safetyflex Rusch sin balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 09 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
65	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 10 mm Tipo Safetyflex Rusch con balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 10 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
66	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, esteril, apirogena 07.5 mm Tipo Safetyflex Rusch sin balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 7,5 mm. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>



67	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, Esteril, Apirogena, 11 mm Tipo Safetyflex Rusch con balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 11 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" CON BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal, balón testigo azul con válvula luer lock y balón de baja presión transparente. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
68	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Envase individual, Esteril, Apirogena, 11 mm Tipo Safetyflex Rusch sin balon</b>	<b>CANULA TRAQUEOSTOMIA, ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA, 11 M.M. TIPO "SAFETYFLEX" "RUSCH" SIN BALON.</b> Compuesta por Cánula de "PVC termosensible" transparente, radiopaca, con conector universal. Guía de Inserción y sonda de aspiración siliconada. Banda de fijación al cuello de velcro. Estéril. Apirógena. Libre de latex. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
69	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS -Tipo Shilley N°6,5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 6,5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
70	<b>CANULA DE TRAQUEOSTOMIA - PEDIATRICAS - Tipo Shilley N°7 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 7 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
71	<b>CANULA DE TRAQUEOTOMIA - PEDIATRICAS Tipo Shilley N°7 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 7 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
72	<b>CANULA DE TRAQUEOTOMIA - PEDIATRICAS Tipo Shilley N°7,5 con balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 7,5 CON BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
73	<b>CANULA DE TRAQUEOTOMIA - PEDIATRICAS Tipo Shilley N°7,5 sin balon</b>	<b>CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICAS TIPO SHILLEY N° 7,5 SIN BALON.</b> ENVASE INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENA. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
74	<b>CARCAZA DESCART. - P/ HUMIDIFICADOR Tipo mca Fishel &amp; Pikel cod 3423</b>	<b>CARCAZA DESCARTABLE PARA HUMIDIFICADOR ACTIVO TIPO FISHEL &amp; PYKEL COD. 3423.</b> Descartable, libre de latex, con ajuste que garantice el perfecto encuadre de el aro de sujeción a la base de silicona. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
75	<b>CATETER - ARTERIAL 22 GA X 12 CM DE 1 LUMEN - Tipo Arrow</b>	<b>CATETER ARTERIAL 22 GA X 12 CM DE 1 LUMEN Tipo Arrow.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
76	<b>CATETER - I.V ESTERIL RADIOPACO C/MANDRIL METALICO LIBRE DE PIROGENOS, DE TEFLON TIPO JELCO N°24</b>	<b>CATETER INTRAVENOSO TIPO JELCO NRO 24 USO NEONATOLOGIA, CON TRAMPA DE AIRE Y FILTRO.</b> Compuesto por aguja guía interior, de acero inoxidable, siliconada y con punta de triple bisel, con cámara de visualización transparente, y tapón incorporado, cánula exterior de material histocompatible radiopaca libre de teflon, con conexión LuerLock, utilizando los colores normatizados internacionalmente. Presentación envase individual estéril, tipo blister de fácil apertura. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



77	<b>CATETER - PARA MARCAPASOS BIPOLES ELECTRODE CATHETER ARROW 6 FR 110 CM</b>	<b>CATETER PARA MARCAPASOS BIPOLAR ELECTRODE CATHETER ARROW 6 FR. 110 CM.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
78	<b>CATETER - PERCUTANEO CAVA 540-30 tipo Silmag</b>	<b>CATETER PERCUTANEO CAVA TIPO SILMAG 540-30.</b> 100 % SILICONA DE 2 FR. 30 CM DE LONGITUD. RADIOPACO Y ECOGENICO. ATOXICO. LIBRE DE LATEX. ESTERIL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
79	<b>CATETER - PERCUTANEO CAVA 541-15 Tipo Silmag</b>	<b>CATETER PERCUTANEO CAVA TIPO SILMAG 541-15.</b> 100 % SILICONA DE 2 FR. 15 CM DE LONGITUD. ATOXICO. LIBRE DE LATEX. ESTERIL. DDEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
80	<b>CATETER - PERCUTANEO CAVA 541-30 Tipo Silmag</b>	<b>CATETER PERCUTANEO CAVA TIPO SILMAG 541-30.</b> 100 % SILICONA DE 1,8 FR. 30 CM DE LONGITUD. ATOXICO. LIBRE DE LATEX. ESTERIL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
81	<b>CATETER - PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR 25 G DE DIAM EXT 0.35 MM TIPO PREMICALH VYGON</b>	<b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR 25 G DE DIAM EXT 0.35 MM TIPO PREMICALH VYGON.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE 1 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 30 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE . INTRODUTOR PELABLE ( AGUJA CON OJO LATERAL. VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICACIÓN DEL RETORNO VENOSO SANGUINEO) DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER.	<b>UNIDAD</b>
82	<b>CATETER - UMBILICAL DOBLE LUMEN 3,5 FR TIPO SILMAG</b>	<b>CATETER UMBILICAL DOBLE LUMEN 3,5 FR TIPO SILMAG 544-35-D.</b> Catéter 100 % poliuretano, radiopaco y ecogénico, calibre 3,5 FR, diametro exterior 1.30 mm. Largo 38-40 cm. Catéter doble lumen en toda su longitud para la infusión de soluciones incompatibles. Debe poseer conector luer lock con tapon en su extremo proximal. Extremo abierto, para asegurar la extracción de la muestra de sangre. Marcado por centímetro desde los 4 cm hasta los 24 cm, para asegurar el posicionamiento. Extremo redondeado para disminuir el riesgo de lesión venosa. Envase individual, esteril, atoxico, apirogeno. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
83	<b>CATETER - UMBILICAL DOBLE LUMEN 5,0 FR TIPO SILMAG</b>	<b>CATETER UMBILICAL DOBLE LUMEN 5,0 FR TIPO SILMAG 544-50-D.</b> Catéter 100 % poliuretano, radiopaco y ecogénico. Calibre 5 FR, diametro exterior 1.75 mm. Largo 38-40 cm. Catéter doble lumen en toda su longitud para la infusión de soluciones incompatibles. Debe poseer conector luer lock con tapon en su extremo proximal. Extremo abierto, para asegurar la extracción de la muestra de sangre. Marcado por centímetro desde los 4 cm hasta los 24 cm, para asegurar el posicionamiento. Extremo redondeado para disminuir el riesgo de lesión venosa. Envase individual, esteril, atoxico, apirogeno. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>





84	<b>CATETER EPICUTANEO - CAVA 541-30 TIPO SILMAG</b>	<b>CATETER PERCUTANEO CAVA TIPO SILMAG 541-30.</b> 100 % SILICONA DE 1,8 FR. 30 CM DE LONGITUD. ATOXICO. LIBRE DE LATEX. ESTERIL. DDEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
85	<b>CATETER - PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR TIPO SILMAG 581-01-15-S</b>	<b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR TIPO SILMAG 581-01-15-S.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE1 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO. LONGITUD 15 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE . DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
86	<b>CATETER - PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR TIPO SILMAG 581-01-30-S</b>	<b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR TIPO SILMAG 581-01-30-S.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE1 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 30 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE . DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
87	<b>CATETER - PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 2 FR DOBLE LUMEN DE 15 CM TIPO SILMAG 581-02-15-D</b>	<b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 2 FR DOBLE LUMEN DE 15 CM TIPO SILMAG 581-02-15-D.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE DOBLE LUMEN DE 2 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 15 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE Y AGUJA CON OJO LATERAL. VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICACIÓN DEL RETORNO VENOSO SANGUINEO. DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
88	<b>CATETER PERCUTAENO DOBLE LUMEN COD 581-30D MCA SILMAG - PARA MICROPREMATURO DE 2 FR DE 30 CM TIPO SILMAG 581-02-30-D</b>	<b>CATETER PERCUTANEO DOBLE LUMEN PARA MICROPREMATURO DE 2 FR DE 30 CM TIPO SILMAG 581-02-30-D.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE DOBLE LUMEN DE 2 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 30 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE Y AGUJA CON OJO LATERAL. VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICACIÓN DEL RETORNO VENOSO SANGUINEO. DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD



89	<p><b>CATETER PERCUTANEO - PARA MICROPREMATURO DE 3 FR DOBLE LUMEN DE 15 CM TIPO SILMAG 581-03-15-D</b></p>	<p><b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 3 FR DOBLE LUMEN DE 15 CM TIPO SILMAG 581-03-15-D.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE DOBLE LUMEN DE 3 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 15 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE Y AGUJA CON OJO LATERAL. VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICACIÓN DEL RETORNO VENOSO SANGUINEO. DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</p>	UNIDAD
90	<p><b>CATETER PERCUTANEO - PARA MICROPREMATURO DE 3 FR DOBLE LUMEN DE 30 CM TIPO SILMAG 581-03-30-D</b></p>	<p><b>CATETER PERCUTANEO PARA MICROPREMATURO DE 3 FR DOBLE LUMEN DE 30 CM TIPO SILMAG 581-03-30-D.</b> CATETER PARA VIA CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA DE DOBLE LUMEN DE 3 FR PARA MICROPREMATURO. CATETER 100 % POLIURETANO GRADO MEDICO, RADIOPACO, ECOGENICO, LONGITUD 30 cm, MARCADO CADA 1 cm EN TODA SU LONGITUD. CONECTOR LUER LOCK. EL SET DEBE INCLUIR CINTA METRICA DESCARTABLE, PINZA MATALICA, LAZO HEMOSTATICO DE SILICONA, CONECTOR NEEDLE FREE PELABLE Y AGUJA CON OJO LATERAL. VAINA TRANSPARENTE PARA VERIFICACIÓN DEL RETORNO VENOSO SANGUINEO. DEBE POSEER PUNTA PINTADA PARA UNA CORRECTA COLOCACIÓN Y EXTRACCIÓN DEL CATETER. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</p>	UNIDAD
91	<p><b>CATETER - VIA CENTRAL 4 FR X 14 CM TIPO ARROW</b></p>	<p><b>CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO DOBLE LUMEN 4 FR X 14 CM.</b> Catéter Venoso Central de Poliuretano con recubrimiento antimicrobiano: Sulfadiazina de Plata y Clorhexidina. Guía punta en "J", técnica de inserción Seldinger modificada. Guía metálica 0.32 pulgadas en punta "J". Clamp para fijar el Catéter (mariposa). Transductor para probar tipo de presión sanguínea. Aguja introductora de pared fina 21 ga x 3,81 cm. Clamp para control de flujo. Dilatador. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</p>	UNIDAD
92	<p><b>CATETER VIA CENTRAL DOBLE LUMEN - 7 FR X 20 CM TIPO ARROW</b></p>	<p><b>CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 7 FR X 20 CM.</b> Catéter Venoso Central de Poliuretano con recubrimiento antimicrobiano: Sulfadiazina de Plata y Clorhexidina. Guía punta en "J", técnica de inserción Seldinger modificada. Guía metálica 0.32 pulgadas en punta "J". Clamp para fijar el Catéter (mariposa). Transductor para probar tipo de presión sanguínea. Aguja introductora de pared fina 21 ga x 3,81 cm. Clamp para control de flujo. Dilatador. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</p>	UNIDAD
93	<p><b>CATETER TRIPLE LUMEN - VIA CENTRAL 7 FR X 20 CM TIPO ARROW</b></p>	<p><b>CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 CM.</b> Catéter Venoso Central de Poliuretano con recubrimiento antimicrobiano: Sulfadiazina de Plata y Clorhexidina. Guía punta en "J", técnica de inserción Seldinger modificada. Guía metálica 0.32 pulgadas en punta "J". Clamp para fijar el Catéter (mariposa). Transductor para probar tipo de presión sanguínea. Aguja introductora de pared fina 21 ga x 3,81 cm. Clamp para control de flujo. Dilatador. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</p>	UNIDAD



94	<b>CATETER - VIA CENTRAL 4 FRX 30 CM</b>	<b>CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRICO DOBLE LUMEN 4 FR X 30 CM.</b> Catéter Venoso Central de Poliuretano con recubrimiento antimicrobiano: Sulfadiazina de Plata y Clorhexidina. Guía punta en "J", técnica de inserción Seldinger modificada. Guía metálica 0,32 pulgadas en punta "J". Clamp para fijar el Catéter (mariposa). Transductor para probar tipo de presión sanguínea. Aguja introductora de pared fina 21 ga x 3,81 cm. Clamp para control de flujo. Dilatador. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
95	<b>CEPILLO LIMPIAMAMADERAS - DE 250 ML</b>	<b>CEPILLO CON ANTISEPTICO CLORHEXIDINA AL 4% ESTERIL, UNIDAD.</b> Esponja sintética, cuerpo de plástico resistente y pequeñas cerdas o púas de nylon o plástico en la parte inferior, impregnado en jabón con antiséptico clorhexidina al 4 %, en envase individual estéril, de fácil apertura y con identificación: fecha de caducidad y numero de lote.	<b>UNIDAD</b>
96	<b>CIRCUITO PARA RESPIRADOR DE ALTA FRECUENCIA PARA RESPIRADOR SLE 5000 TIPO MEDIX</b>	<b>SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA PARA RESPIRADOR SLE 5000 TIPO MEDIX.</b> CON CONECTOR "Y" DESMONTABLE, de dos ramas, con puerto de temperatura y línea proximal para trampas de agua (dos)de dos ramas. De 1,25 mts de largo. El circuito debe estar en doble envoltura, estéril. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
97	<b>CIRCUITO P/ RESPIRADOR NEUMOVENT NEONATAL MCA HUDSON - - TIPO</b>	<b>SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL CON CONECTOR "Y" DESMONTABLE,</b> de dos ramas, con puerto de temperatura y línea proximal para trampas de agua (dos)de dos ramas. De 1,25 mts de largo, Tipo Westmed. el circuito debe estar en doble envoltura, estéril. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
98	<b>CLORHEXIDINA - AL 1% SOLUCION SPRAY X 40 ML</b>	<b>CLORHEXIDINA AL 1% SOLUCIÓN SPRAY X 40 ML.</b> DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
99	<b>CONECTORES - EN "T" DE 22 MM MACHO EN LOS EXTREMOS Y 15 MM HEMBRA PARA VENTILACION TIPO AGO COD 1017</b>	<b>CONECTORES EN "T" DE 22 MM MACHO EN LOS EXTREMOS Y 15 MM HEMBRA PARA VENTILACION TIPO AGO COD 1017.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
100	<b>CONECTOR P/MEDICINA - PLASTICO "T" PARA CIRCUITO 63</b>	<b>CONECTOR PLASTICO "T" PARA CIRCUITO 63.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
101	<b>CONECTOR P/MEDICINA - PLASTICO EN "T" PARA CIRCUITO 95</b>	<b>CONECTOR P/MEDICINA - PLASTICO EN "T" PARA CIRCUITO 95.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
102	<b>CONECTORES - PT -1601 DE 10 CM ESTERIL</b>	<b>PROLONGADOR DE PVC 10 cms - TIPO PT 1601.</b> Prolongador de PVC de 10 em de largo con conector luer macho con capuchón protector en un extremo y luer-lock hembra con tapa en el otro extremo, en envase plástico doble de cierre hermético estéril con fecha de vencimiento y lote. Medidas: longitud: 10 cm, diámetro externo: 5.0 mm DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>





103	<b>CONECTORES - PLASTICO "Y" PARA CIRCUITO 63</b>	<b>CONECTORES PLASTICO "Y" PARA CIRCUITO 63.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
104	<b>CONECTORES - PLASTICO "Y" PARA CIRCUITO 95</b>	<b>CONECTORES PLASTICO "Y" PARA CIRCUITO 95.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
105	<b>CONO PLASTICO DESCARTABLE PARA OTOSCOPIO - -</b>	<b>CONO PLASTICO DESCARTABLE PARA OTOSCOPIO.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
106	<b>CUBREBALANZA - PEDIATRICO DESCARTABLE</b>	<b>CUBREBALANZA PEDIATRICO DESCARTABLE.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
107	<b>DETERGENTE QUIRURGICO - ESPUMA TIPO SURFANIOS 750 ML</b>	<b>ESPUMA DETERGENTE DESINFECTANTE DE DISPOSITIVOS MEDICOS TIPO SURFA SAFE SH.</b> Composicion: Cloruro de didicildimetilamonio, clorhidrato de polihexametileno, biguanina, tensioactivos cationicos y anfotero, agentes secuestrante. Solucion lista para empleo. Accion bactericida y fungicida. Legislacion aplicable: EN 14040, EN 13727, EN 13697, EN 1275, EN 13624 y EN 13697.	<b>UNIDAD</b>
108	<b>EQUIPO - BOMBA DE PIE PARA AVAGARD 9200 DE 3MN DE 500 ML</b>	<b>BOMBA DE PIE CON SOPORTE DE PARED PARA AVAGARD 9200 DE 3M DE 500 ML.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
109	<b>EQUIPO - I.V PRIMARIO PARA BOMBA 5000R XL (ENTREGADA POR ABBOTH EN COMODATO) ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENO</b>	<b>EQUIPO - I.V PRIMARIO PARA BOMBA 5000R XL (ENTREGADA POR ABBOTH EN COMODATO) ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENO.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
110	<b>EQ. V PRIMARIO P/BOMBA - I.V PRIMARIO PARA BOMBA 5000R XL 8ENTREGADA POR ABBOTH EN COMODATO) FOTOSENSIBLE, ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENO</b>	<b>EQ. V PRIMARIO P/BOMBA - I.V PRIMARIO PARA BOMBA 5000R XL FOTOSENSIBLE (ENTREGADA POR ABBOTH EN COMODATO), ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL, APIROGENO.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
111	<b>EQ. ADMNIS. SANGRE O PLASMA C/ FILTRO - PARA ADMINISTRACION DE SANGRE O PLASMA C/FILTRO Y MACROGOTERO C/AGUJA 18G X 11/4, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS Y ATOXICO</b>	<b>EQ. ADMNIS. SANGRE O PLASMA C/ FILTRO - PARA ADMINISTRACION DE SANGRE O PLASMA C/FILTRO Y MACROGOTERO C/AGUJA 18G X 11/4, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS Y ATOXICO.</b> LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
112	<b>EQUIPO - OPTIUM PARA MEDIR GLUCEMIA</b>	<b>EQUIPO OPTIUM PARA MEDIR GLUCEMIA. APARATO MEDIDOR DE GLUCEMIA EN SANGRE. MARCA OPTIMUM.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



113	<b>EQUIPO - P/MEDIR - MEDIDOR DE PICOFLUJO ADULTO</b>	<b>EQUIPO PARA MEDICIÓN DE PICOFLUJO ADULTO. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
114	<b>ESTETOSCOPIO - DE PINARD DE MADERA</b>	<b>ESTETOSCOPIO DE PINARD DE MADERA. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLON</b>	<b>UNIDAD</b>
115	<b>GASA - HIDROFILA - MEDIDAS 10 X 10cm - EN SOBRE X 5 UNIDADES NO ESTERIL</b>	<b>GASAS HIDROFILA TUBULARES DOBLES DE 10 X 10 CMS, ENVASE X 5 UNIDADES, DOBLE ENVOLTORIO</b> .Envase doble envoltorio con testigo químico vapor impreso,conteniendo cinco gasas hidrofila tubulares dobles, inicio decorte 30x30cm,dobladas tamaño final 10 x 10 cms, calidad FNA y Norma IRAM 7783, con 15 hilos/cm2,sumando pasadas y cadenas, cerrado por termosellado rotulado.	<b>UNIDAD</b>
116	<b>GASA - DE TELA NO TEJIDA DE 10 X 10 ESTERIL</b>	<b>GASA DE TELA NO TEJIDA 10 X 10 CM ESTERIL.</b> 4 pliegues. Compresa de gasa no tejida de 30 grs/m2 compuesta por fibra de celulosa (70%) y poliéster (30%) de paño inicial 20 x 20 cm y medida final aprox 10 x 10 cm.	<b>UNIDAD</b>
117	<b>GEL - DE ACOPLER PARA ECOGRAFIAS SIN ALCOHOL NO GRASO X 3 KG</b>	<b>GEL DE ACOPLER PARA ECOGRAFIAS SIN ALCOHOL, NO GRASO X 3 KG. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
118	<b>GUANTES USO MEDICINAL - ESTERIL NITRILO, LIBRE DE LATEX P/CIRUGIA N°6,5 (PAR)</b>	<b>GUANTE DE CIRUGIA N° 6 1/2 DE ACRILO NITRILO-ESTERIL-PARES.</b> Libre de latex. Elaborados con acrílo nitrilo de primera calidad. Con caña larga con ajuste uniforme en toda su extensión y con un largo que deberá superar el puño del camisolín. Con dedos largos de forma troncocónica y con buen calce. Deberá tene puño con bordes reforzados. deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
119	<b>GUANTES USO MEDICINAL - ESTERIL NITRILO, LIBRE DE LATEX P/CIRUGIA N°7 (PAR)</b>	<b>GUANTE DE CIRUGIA N° 7 DE ACRILO NITRILO-ESTERIL-PARES.</b> Libre de latex. Elaborados con acrílo nitrilo de primera calidad. Con caña larga con ajuste uniforme en toda su extensión y con un largo que deberá superar el puño del camisolín. Con dedos largos de forma troncocónica y con buen calce. Deberá tene puño con bordes reforzados. deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
120	<b>GUANTES USO MEDICINAL - ESTERIL NITRILO LIBRE DE LATEX P/CIRUGIA N°7,5 (PAR)</b>	<b>GUANTE DE CIRUGIA N° 7 1/2 DE ACRILO NITRILO-ESTERIL-PARES.</b> Libre de latex. Elaborados con acrílo nitrilo de primera calidad. Con caña larga con ajuste uniforme en toda su extensión y con un largo que deberá superar el puño del camisolín. Con dedos largos de forma troncocónica y con buen calce. Deberá tene puño con bordes reforzados. deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
121	<b>GUANTES USO MEDICINAL - EXAMINACION NITRILO CHICO, CAJA X 100 UNID SIN TALCO, LIBRE DE LATEX</b>	<b>GUANTES DESCARTABLES DE NITRILO TAMAÑO CHICO, CAJA X 100 UNIDADES.</b> Sin talco Libre. Libre de latex. de siliconas Borde enrollado Ambidiestro Según Norma Europea CE. EN 374 En 374 . Riesgos Químicos y Micro-Organismos Cumple con Resolución 896, Sello "S" IRAM. Deberá presentar muestras para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>



122	<b>GUANTES USO MEDICINAL - EXAMINACION NITRILO GRANDE CAJA X 100 UNID SIN TALCO, LIBRE DE LATEX</b>	<b>GUANTES DESCARTABLES DE NITRILO TAMAÑO GRANDE, CAJA X 100 UNIDADES.</b> Sin talco Libre. Libre de latex. de siliconas Borde enrollado Ambidiestro Según Norma Europea CE. EN 374 En 374 . Riesgos Químicos y Micro-Organismos Cumple con Resolución 896, Sello "S" IRAM. Deberá presentar muestras para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
123	<b>GUANTES USO MEDICINAL - EXAMINACION NITRILO MEDIUM. CAJA X 100 UNID, SIN TALCO, LIBRE DE LATEX</b>	<b>GUANTES DESCARTABLES DE NITRILO TAMAÑO MEDIANO, CAJA X 100 UNIDADES.</b> Sin talco Libre. Libre de latex. de siliconas Borde enrollado Ambidiestro Según Norma Europea CE. EN 374 En 374 . Riesgos Químicos y Micro-Organismos Cumple con Resolución 896, Sello "S" IRAM. Deberá presentar muestras para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
124	<b>GUIA / INTRODUTOR - INTRODUTOR PELABLE TIPO SILMAG COD 651-02-2</b>	<b>GUIA/ INTRODUTOR PELABLE TIPO SILMAG COD 651-02-2.</b> Aguja de polímero con guía metálica biselada y vaina transparente pelable. Calibre 2 Fr., longitud util de la vaina 15,5 mm, Para ser utilizada en pacientes que requieren colocación de catéteres PICC. Vaina transparente óptima para la visualización inmediata del retorno venoso. Ojo lateral en la guía metálica para verificación del retorno venoso sanguíneo. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
125	<b>HISOPO - PARA DETECCION DE LIQUIDO AMNIOTICO Y FLUIDOS POR ROTURA DE MEMBRANA - ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL TIPO AMNICATOR DE MWE</b>	<b>HISOPO - PARA DETECCION DE LIQUIDO AMNIOTICO Y FLUIDOS POR ROTURA DE MEMBRANA - ENVASADO INDIVIDUAL, ESTERIL TIPO AMNICATOR DE MWE.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
126	<b>HISOPO - DE DACRON CON MEDIO STUART</b>	<b>HISOPO DE DACRON CON MEDIO STUART. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.</b> Cada conjunto está compuesto por un tubo con medio y un hisopo introducidos en una bolsa de peel-pack (A), esterilizados por radiación. (B) Tubo contenedor del medio: fabricado en polipropileno indeformable de uso alimentario con fondo redondo. (C) Tapón de polietileno que mantiene cerrado el tubo contenedor del medio. Diseñado para que cierre herméticamente y no resbale con los guantes. (D) Etiqueta que indica tipo de medio de transporte, método de esterilización, nombre del fabricante, marcado CE, símbolos de "un solo uso" y ver instrucciones, lote, y fecha de caducidad, así como espacio para poder escribir: nombre del paciente, fecha, hora, número de historia, procedencia y tipo de muestra. Mantiene sellado el tapón con el tubo. (E) Escobillón o hisopo encajado en un segundo tapón. La varilla o soporte termina por un lado en una torunda o cabeza de origen sintético u orgánico, firmemente adherida a la varilla aunque no de una forma compacta y por el otro en el tapón, que se adapta perfectamente al tubo que contiene el medio de transporte  En el embalaje en peel-pack, consta el tipo de medio de transporte, método de esterilización, nombre del fabricante y del Organismo Notificado que otorga el marcaje CE, símbolo de "un solo uso", n° de lote, código de barras y caducidad, así como las instrucciones de uso. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
127	<b>HISOPOS SIMPLES DE MADERA - ALGODON DE 6" DE LARGO PARA TOMA DE MUESTRA - -</b>	<b>HISOPOS SIMPLES DE MADERA - ALGODON DE 6" DE LARGO PARA TOMA DE MUESTRA . LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
128	<b>LAMPARA PARA LARINGO - ESTRIADA HALOGENA A ROSCA CC. CUELLO CORTO</b>	<b>LAMPARA PARA LARINGO - ESTRIADA HALOGENA A ROSCA CC. CUELLO CORTO . LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>





129	LAMPARA PARA LARINGO - ESTRIADA HALOGENA A ROSCA CL. CUELLO LARGO	LAMPARA PARA LARINGO - ESTRIADA HALOGENA A ROSCA CL. CUELLO LARGO . LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
130	LAMPARA PARA LARINGO - N°4 ADULTOS CON ROSCA GRUESA	LAMPARA PARA LARINGO - N°4 ADULTOS CON ROSCA GRUESA . LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
131	SOLUCION DESINFECTANTE PARA LIMPIEZA DE QUIROFANO - DE ALTO NIVEL TIPO LT8 DE ADOX SOBRES X 250 GRS	SOLUCION DESINFECTANTE PARA LIMPIEZA DE QUIROFANO, DE ALTO NIVEL TIPO LT8 DE ADOX. SOBRES X 20 GRS MONOPERSUFATO DE POTASIO 20% para la limpieza de equipos médicos y superficies. Presentación por 20 g. Dilución de uso: 20 g / litro de agua potable. Deberá contar con aprobación ANMAT. Deberá presentar muestra para su aprobación.	UNIDAD
132	LOCION HIDROALCOHOLICA 70% - ENVASE HERMETICO TIPO BAG IN BOX X 800 ML TIPO ADOX	LOCION HIDROALCOHOLICA 70% . ENVASE HERMETICO TIPO BAG IN BOX X 800 ML TIPO ADOX. Envase hermetico y descartable conteniendo una locion hidroalcoholica de alcohol al 70° con hemolientes con válvula dosificadora antigoteo, envasado al vacío, cumpliendo con normas de higiene y seguridad en laboratorios, industria alimenticia, gastronomía, etc. Con 100 (cien) dispensadores sin cargo al momento de la entrega. Deberá contar con aprobación de ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD
133	LUBRICANTE NATURAL - PARA INSTRUMENTAL ARTICULADO ANIOS LUB TIPO LECTUS	LUBRICANTE NATURAL PARA INSTRUMENTAL ARTICULADO ANIOS LUB TIPO LECTUS. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	UNIDAD
134	MAMADERAS - MATERIAL DE VIDRIO - CAPACIDAD X 250 CC.	MAMADERAS DE VIDRIO, CAPACIDAD X 250 CC.LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD
135	MANGO DE T.A - N°11 X 19 PEDIATRICO	MANGO DE T.A - N°11 X 19 CM, PEDIATRICO. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD
136	MANGO DE T.A - N°12 X 24 ADULTO	MANGO DE T.A - N°12 X 24 CM ADULTO. LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD
137	MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 1	MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 1. Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD
138	MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 2	MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 2. Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	UNIDAD



139	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 3</b>	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 3.</b> Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
140	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 5</b>	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 5.</b> Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
141	<b>MASCARA PARA AMBU C/BORDE SILICONA TAM NEONATAL - TIPO RUSH</b>	<b>MASCARA PARA AMBU C/BORDE SILICONA TAM NEONATAL - TIPO RUSH .TAMAÑO CHICO.</b> Fabricada en cloruro de polivinilo transparente de gran flexibilidad para confort del paciente. Equipada con válvula de insuflación. Estéril, atóxica, libre de latex y apiretógena. Apta para anestesia, oxígeno u otros gases. Compatible con resucitadores. Presentación: Acondicionadas en envase de cierre hermético individual. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
142	<b>MASCARA PARA AMBU C/BORDE SILICONA TAM PEDIATRICO - TIPO RUSH</b>	<b>MASCARA PARA AMBU C/BORDE SILICONA TAM PEDIATRICO - TIPO RUSH .TAMAÑO MEDIANO.</b> Fabricada en cloruro de polivinilo transparente de gran flexibilidad para confort del paciente. Equipada con válvula de insuflación. Estéril, atóxica, libre de latex y apiretógena. Apta para anestesia, oxígeno u otros gases. Compatible con resucitadores. Presentación: Acondicionadas en envase de cierre hermético individual. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
143	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 4</b>	<b>MANGO TENSION ARTERIAL - NRO 4.</b> Mango/ Brazaletes/ Cuff reusable de una vía para medición de presión arterial no invasiva. Con conector a manguera incluida. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
144	<b>MASCARA PARA AMBU CON BORDE DE SILICONA TAM ADULTO - TIPO RUSH</b>	<b>MASCARA PARA AMBU C/BORDE SILICONA TAM ADULTO - TIPO RUSH .TAMAÑO GRANDE.</b> Fabricada en cloruro de polivinilo transparente de gran flexibilidad para confort del paciente. Equipada con válvula de insuflación. Estéril, atóxica, libre de latex y apiretógena. Apta para anestesia, oxígeno u otros gases. Compatible con resucitadores. Presentación: Acondicionadas en envase de cierre hermético individual. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
145	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM DE ANCHO X 10 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM DE ANCHO X 10 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
146	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 30 CM X 20 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 30 CM X 20 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
147	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 5 CM X 5 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 5 CM X 5 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
148	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM X 40 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM X 40 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
149	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 90 CM X 10 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 90 CM X 10 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
150	<b>NYLON - DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 40 CM X 30 KG</b>	<b>NYLON DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 40 CM X 30 KG.</b> DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>



151	<b>PAPEL TERMICO EN ROLLO DE 80 MM PARA O.E - PARA OXIDO DE ETILENO, CAJA X 2 UNIDADES TIPO 3M COD 1217A</b>	<b>PAPEL TERMICO EN ROLLO DE 80 MM PARA O.E - PARA OXIDO DE ETILENO, CAJA X 2 UNIDADES TIPO 3M COD 1217A. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
152	<b>PROLONGADOR - AT35 CON TRIPLE VALVULA AUTOSELLANTE TIPO ARGIMED COD FDG170R (OCTOPUS)</b>	<b>PROLONGADOR AT35 CON TRIPLE VALVULA AUTOSELLANTE TIPO ARGIMED COD FDG170R (OCTOPUS). PROLONGADORES DE POLIURETANO DE TRIPLE LUMEN. ESTERIL. Con conectores de bioseguridad, VADSITE, ensamblados al prolongador en cada lumen, de cierre hermético y acceso sin agujas. Extra flexibles. Transparentes. Longitud: 8cm. Volumen muerto: 0,31 ml. Diámetro Interno: 1,50mm, Diámetro Externo: 2,50mm. Deberá permitir conectar a los catéteres varias líneas siendo cada una independiente, hasta su llegada al catéter. Pinzas de clampaje en cada vía codificados por color que permita la fácil Identificación de las soluciones administradas. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
153	<b>PROLONGADOR - MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE DE UN LUMEN DE 150MM, USO NEONATOLOGIA TIPO PS ANESTHESIA COD 25593</b>	<b>PROLONGADOR MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE DE UN LUMEN DE 150MM, USO NEONATOLOGIA TIPO PS ANESTHESIA COD 25593. PROLONGADOR MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE, DE UN LUMEN, DE 150 mm. CONECTORES DE BIOSEGURIDAD, ENSAMBLADOS AL PROLONGADOR, DE CIERRE HERMETICO Y ACCESO SIN AGUJAS. ESTERIL. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
154	<b>PROLONGADOR - MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE BIFURCADO DE 150 MM USO NEONATOLOGIA TIPO PS ANESTHESIA COD 16217</b>	<b>PROLONGADOR MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE BIFURCADO DE 150 MM USO NEONATOLOGIA TIPO PS ANESTHESIA COD 16217. PROLONGADOR MICRO CON VALVULA AUTOSELLANTE, BIFURCADO, DE 150 mm. CONECTORES DE BIOSEGURIDAD, ENSAMBLADOS AL PROLONGADOR EN CADA LUMEN, DE CIERRE HERMETICO Y ACCESO SIN AGUJAS. ESTERIL. LIBRE DE LATEX. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
155	<b>RECIPIENTE - ALIMENTARIO X 600 ML</b>	<b>RECIPIENTE PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL X 600 ML PICO CRUZ TIPO NUTRIPLAST, CON MARCAS DE GRADUACIÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
156	<b>RECIPIENTE - ROCIADOR PULVERIZADOR A GATILLO DE 1 LITRO, DEBE SER OPACO A LA LUZ</b>	<b>RECIPIENTE ROCIADOR PULVERIZADOR A GATILLO DE 1 LITRO, DEBE SER OPACO A LA LUZ. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
157	<b>RENOVADOR DE INSTRUMENTOS DE ACERO INOXIDABLE - ANIOS COD R444 TIPO LECTUS</b>	<b>RENOVADOR DE INSTRUMENTOS DE ACERO TIPO ANIOS LECTUS COD R444. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
158	<b>SENSOR DE OXIGENO - DE FLUJO COMPATIBLE CON RESPIRADOR DE ALTA FRECUENCIA SLE 5000 NEONATAL</b>	<b>SENSOR DE FLUJO PARA RESPIRADOR DE ALTA FRECUENCIA SLE 5000 (NEONATAL), Anemometría de hilo caliente, sensor de flujo neonatal. Medición de la presión diferencial. Tipo de sensor de flujo: 10 mm dual (Medida de flujo y volumen) de hilo caliente con módulo de hilo caliente, térmico anemómetro (esterilizable con plasma o desechable). Relación de flujo: 0,2 a 30 l/min (Exactitud ±8%). Espacio muerto mínimo 0,8 ml, Respuesta bidireccional. Anillo de retención soldado por ultrasonido. Carcasa de Policarbonato, de alto impacto, Hilos calientes de doble platino, pines de conexión enchapados en oro. De un solo uso, envueltos y esterilizado individualmente. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>



159	<b>SENSOR - DE FLUJO COMPATIBLES CON RESPIRADOR NEUMOVENT GRAPH NEONATAL</b>	<b>SENSOR DE FLUJO PARA RESPIRADOR NEONATAL TIPO NEUMOVENT GRAPH.</b> Medición de la presión diferencial. Tipo de sensor de flujo: 10 mm dual (Medida de flujo y volumen) (esterilizable POR VAPOR (AUTOCLAVE). Conos medicos para conexion neumatica a circuitos respiratorios standar. Relación de flujo: 0,2 a 30 l/min (Exactitud ±8%). Espacio muerto mínimo 0,8 ml, Respuesta bidireccional. Anillo de retención soldado por ultrasonido. Carcasa de Policarbonato de alto impacto, pines de conexión enchapados en oro. Envueltos y esterilizado individualmente. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
160	<b>SENSOR DE OXIGENO - DE OXIMETRIA DESCARTABLES NEONATALES TIPO NELLCORD</b>	<b>SENSOR PARA OXIMETRIA NEONATAL DESCARTABLE TIPO NELLCOR.</b> SENSOR PARA OXIMETRO SPO2 NEONATAL, DESCARTABLE TIPO NELLCOR. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
161	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA - NEONATAL TIPO SILMAG 499-06</b>	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL TIPO SILMAG 499-06.</b> Calibre 6 Fr. Esteril. libre de latex. Sonda 100% silicona, radiopaca con extremo cerrado. Clamp y conector rígido con tapón para mayor seguridad en la toma de muestra. Bureta graduada para control de diuresis. Clamp para el vaciado de la bureta. Capuchón de silicona adaptable al conector rígido. No debe producir dolores ni lesiones por rozamiento. Producto utilizado para vaciado vesical y obtención de muestra estéril de orina con fines de diagnóstico en pacientes que requieren control estricto de diuresis. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
162	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA - NEONATAL TIPO SILMAG 499-08</b>	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL TIPO SILMAG 499-08.</b> Calibre 8 Fr. Esteril. libre de latex. Sonda 100% silicona, radiopaca con extremo cerrado. Clamp y conector rígido con tapón para mayor seguridad en la toma de muestra. Bureta graduada para control de diuresis. Clamp para el vaciado de la bureta. Capuchón de silicona adaptable al conector rígido. No debe producir dolores ni lesiones por rozamiento. Producto utilizado para vaciado vesical y obtención de muestra estéril de orina con fines de diagnóstico en pacientes que requieren control estricto de diuresis. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
163	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA - NEONATAL TIPO SILMAG 499-04</b>	<b>SISTEMA CERRADO DE RECOLECCIÓN DE ORINA NEONATAL TIPO SILMAG 499-04.</b> Calibre 4 Fr. Esteril. libre de latex. Sonda 100% silicona, radiopaca con extremo cerrado. Clamp y conector rígido con tapón para mayor seguridad en la toma de muestra. Bureta graduada para control de diuresis. Clamp para el vaciado de la bureta. Capuchón de silicona adaptable al conector rígido. No debe producir dolores ni lesiones por rozamiento. Producto utilizado para vaciado vesical y obtención de muestra estéril de orina con fines de diagnóstico en pacientes que requieren control estricto de diuresis. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
164	<b>SISTEMA C-PAP - 08 FR NEONATAL TIPO SILMAG COD 233-00</b>	<b>SISTEMA C-PAP 08 FR NEONATAL TIPO SILMAG 233-00.</b> Cánula 100 % silicona transparente, adaptable a fosas nasales, diametro 2,7 mm, separación entre canulas 2,7 mm. largo de las canulas 9 mm. Posibilidad de adaptación a CPAP burbujas o al respirador mecánico. Tubos corrugados para permitir movilidad sin riesgo de acodamiento. Accesorios de repuesto, Kit de reposición: cánula, conectores y gorro. Producto para la administración de mezcla de aire/oxígeno con presión positiva en pacientes neonatos con respiraciones espontáneas. Para pacientes de menos de 1000 gr de peso. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>



165	<b>SISTEMA C-PAP - 10 FR NEONATAL TIPO SILMAG CD 233-01</b>	<b>SISTEMA C-PAP 10 FR NEONATAL TIPO SILMAG 233-01.</b> Cánula 100 % silicona transparente, adaptable a fosas nasales, diametro 3,3 mm, separación entre canulas 2,7 mm. largo de las canulas 9 mm. Posibilidad de adaptación a CPAP burbujas o al respirador mecánico. Tubos corrugados para permitir movilidad sin riesgo de acodamiento. Accesorios de repuesto, Kit de reposición: cánula, conectores y gorro. Producto para la administración de mezcla de aire/oxígeno con presión positiva en pacientes neonatos con respiraciones espontáneas. Para pacientes de 1000 gr a 1500 gr de peso. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
166	<b>SISTEMA C-PAP - 12 FR NEONATAL TIPO SILMAG COD 233-02</b>	<b>SISTEMA C-PAP 12 FR NEONATAL TIPO SILMAG 233-02.</b> Cánula 100 % silicona transparente, adaptable a fosas nasales, diametro 4,0 mm, separación entre canulas 4,0 mm. largo de las canulas 10 mm. Posibilidad de adaptación a CPAP burbujas o al respirador mecánico. Tubos corrugados para permitir movilidad sin riesgo de acodamiento. Accesorios de repuesto, Kit de reposición: cánula, conectores y gorro. Producto para la administración de mezcla de aire/oxígeno con presión positiva en pacientes neonatos con respiraciones espontáneas. Para pacientes de 1500 gr a 2000 gr de peso. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
167	<b>SISTEMA C-PAP - 15 FR NEONATAL TIPO SILMAG COD 233-03</b>	<b>SISTEMA C-PAP 15 FR NEONATAL TIPO SILMAG 233-03.</b> Cánula 100 % silicona transparente, adaptable a fosas nasales, diametro 5,0 mm, separación entre canulas 4,5 mm. largo de las canulas 12,5 mm. Posibilidad de adaptación a CPAP burbujas o al respirador mecánico. Tubos corrugados para permitir movilidad sin riesgo de acodamiento. Accesorios de repuesto, Kit de reposición: cánula, conectores y gorro. Producto para la administración de mezcla de aire/oxígeno con presión positiva en pacientes neonatos con respiraciones espontáneas. Para pacientes de 2000 gr a 3000 gr de peso. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
168	<b>SISTEMA DE ASPIRACION - CERRADA PEDIATRICO DE 10 FR</b>	<b>SISTEMA CERRADO PARA ASPIRACIÓN POR TUBO ENDOTRQUEAL DE 10 Fr PEDIATRICO.</b> CON ADAPTADORES EN "Y". Presentación estéril, longitud aproximada de 300 mm, conector en Y, adaptadores TE según referencia. Textura uniforme, transparente, graduada y con marca de seguridad. De punta roma con orificio y con uno o más orificios laterales. Con válvula de control de flujo. Adaptador con giro de 360 °. Codo cónico ubicado a 30 °, para la conexión del circuito ventilatorio. Puerto de infusión que permite lavado e irrigación y válvula unidireccional para prevenir la infiltración de secreciones y fugas de ventilación. Para uso único por paciente por 24 horas y luego desechar según protocolo institucional. Empaque individual en sobre. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
169	<b>SISTEMA DE ASPIRACION CERADA 6FR - NEONATAL</b>	<b>SISTEMA CERRADO PARA ASPIRACIÓN POR TUBO ENDOTRQUEAL DE 6 Fr NEONATAL.</b> CON ADAPTADORES EN "Y" DE 2,5 FR ; 3 FR Y 3,5 FR. Presentación estéril, longitud aproximada de 300 mm, conector en Y, adaptadores TE según referencia. Textura uniforme, transparente, graduada y con marca de seguridad. De punta roma con orificio y con uno o más orificios laterales. Con válvula de control de flujo. Adaptador con giro de 360 °. Codo cónico ubicado a 30 °, para la conexión del circuito ventilatorio. Puerto de infusión que permite lavado e irrigación y válvula unidireccional para prevenir la infiltración de secreciones y fugas de ventilación. Para uso único por paciente por 24 horas y luego desechar según protocolo institucional. Empaque individual en sobre. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>



170	<b>SISTEMA DE ASPIRACION CERRADA 5 FR - NEONATAL</b>	<b>SISTEMA CERRADO PARA ASPIRACIÓN POR TUBO ENDOTRQUEAL DE 5 Fr NEONATAL. CON ADAPTADORES EN "Y" DE 2,5 FR ; 3 FR Y 3,5 FR.</b> Presentación estéril, longitud aproximada de 300 mm, conector en Y, adaptadores TE según referencia. Textura uniforme, transparente, graduada y con marca de seguridad. De punta roma con orificio y con uno o más orificios laterales. Con válvula de control de flujo. Adaptador con giro de 360 °. Codo cónico ubicado a 30 °, para la conexión del circuito ventilatorio. Puerto de infusión que permite lavado e irrigación y válvula unidireccional para prevenir la infiltración de secreciones y fugas de ventilación. Para uso único por paciente por 24 horas y luego desechar según protocolo institucional. Empaque individual en sobre. <b>DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
171	<b>SISTEMA DE ASPIRACION - CERRADA PEDIATRICO DE 8 FR</b>	<b>SISTEMA CERRADO PARA ASPIRACIÓN POR TUBO ENDOTRQUEAL DE 8 Fr PEDIATRICO. CON ADAPTADORES EN "Y".</b> Presentación estéril, longitud aproximada de 300 mm, conector en Y, adaptadores TE según referencia. Textura uniforme, transparente, graduada y con marca de seguridad. De punta roma con orificio y con uno o más orificios laterales. Con válvula de control de flujo. Adaptador con giro de 360 °. Codo cónico ubicado a 30 °, para la conexión del circuito ventilatorio. Puerto de infusión que permite lavado e irrigación y válvula unidireccional para prevenir la infiltración de secreciones y fugas de ventilación. Para uso único por paciente por 24 horas y luego desechar según protocolo institucional. Empaque individual en sobre. <b>DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
172	<b>SONDA NELATON 12 DE LATEX - -</b>	<b>SONDA NELATON NRO 12 DE LATEX.</b> Presenta un orificio proximal en forma de cono, único, sin tapón y otro orificio apical y lateral presentando distalmente. <b>DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
173	<b>SONDA DE 2 VIAS LATEX SILICONADA ESTERIL ENVASADA INDIVIDUALMENTE LIBRE DE PIROGENOS TIPO RUSH GOLD N°6 - FOLEY</b>	<b>SONDA VESICAL TIPO FOLEY DOBLE VIA CON BALON NRO 6:</b> Lo especificado en el renglón, de látex siliconado extremo distal recto, con punta cilíndrica, con dos orificios laterales redondeados atraumáticos; balón rellenable resistente, extremo proximal con conexión universal tipo embudo y otra válvula de con conexión luer para el llenado del balón. Largo aproximado 40cm. Envase individual estéril de fácil apertura con nro de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. Tipo RUSCH. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
174	<b>SONDA - FOLEY DE 2 VIAS, LATEX SILICONADA, ESTERIL, ENVASADA IDIVIDUALMETE, LIBRE DE PIROGENOS TIPO RUSH GOLD N°24</b>	<b>SONDA VESICAL TIPO FOLEY DOBLE VIA CON BALON NRO 24:</b> Lo especificado en el renglón, de látex siliconado extremo distal recto, con punta cilíndrica, con dos orificios laterales redondeados atraumáticos; balón rellenable resistente, extremo proximal con conexión universal tipo embudo y otra válvula de con conexión luer para el llenado del balón. Largo aproximado 40cm. Envase individual estéril de fácil apertura con nro de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. Tipo RUSCH. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Deberá presentar muestra para su aprobación	<b>UNIDAD</b>
175	<b>SONDA - FOLEY DE 3 VIAS CON BALON, LATEX SILICONADA, ESTERIL, ENVASADA INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO RUSH GOLD N°16</b>	<b>SONDA VESICAL TIPO FOLEY TRIPLE VIA CON BALON NRO 16:</b> Lo especificado en el renglón, de látex siliconado extremo distal recto, con punta cilíndrica, con dos orificios laterales redondeados atraumáticos; balón rellenable resistente, extremo proximal con conexión universal tipo embudo y otra válvula de con conexión luer para el llenado del balón. Largo aproximado 40cm. Envase individual estéril de fácil apertura con nro de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. Tipo RUSCH. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>





176	<b>SONDA - FOLEY DE 3 VIAS CON BALON, LATEX SILICONADA, ESTERIL, ENVASADA INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO RUSH GOLD N°18</b>	<b>SONDA VESICAL TIPO FOLEY TRIPLE VIA CON BALON NRO 18:</b> Lo especificado en el renglón, de látex siliconado extremo distal recto, con punta cilíndrica, con dos orificios laterales redondeados atraumáticos; balón rellenable resistente, extremo proximal con conexión universal tipo embudo y otra válvula de con conexión luer para el llenado del balón. Largo aproximado 40cm. Envase individual estéril de fácil apertura con nro de lote y vencimiento. Se deberá adjuntar muestra para su aprobación. Tipo RUSCH. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Deberá presentar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
177	<b>SONDA - NASOGASTRICA 100% SILICONADA TIPO SILMAG 392-06</b>	<b>SONDA NASOGASTRICA 100% SILICONA TIPO SILMAG 392-06.</b> Sonda 100% silicona transparente con línea radiopaca, calibre 6 Fr., con 2 perforaciones laterales,deberá estar marcada a los 20, 30 , 40 y 50 cm., longitud 45 cm. No debe producir lesiones por presión. No debe producir dolor por rozamiento durante su colocación. Extremo cerrado y redondeado. Producto para la administración de alimentos en pacientes con imposibilidad de ingerir alimentos por via oral. Vaciado/lavado gástrico en pacientes con intoxicaciones por ingestión de alimentos o medicamentos. Recolección de muestra con fines de diagnóstico. <b>DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
178	<b>SONDA - NASOGASTRICA 100% SILICONADA TIPO SILMAG 392-07</b>	<b>SONDA NASOGASTRICA 100% SILICONA TIPO SILMAG 392-07.</b> Sonda 100% silicona transparente con línea radiopaca, calibre 7 Fr., con 2 perforaciones laterales,deberá estar marcada a los 20, 30 , 40 y 50 cm., longitud 105 cm. No debe producir lesiones por presión. No debe producir dolor por rozamiento durante su colocación. Extremo cerrado y redondeado. Producto para la administración de alimentos en pacientes con imposibilidad de ingerir alimentos por via oral. Vaciado/lavado gástrico en pacientes con intoxicaciones por ingestión de alimentos o medicamentos. Recolección de muestra con fines de diagnóstico. <b>DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
179	<b>SONDAS NELATON - N° 14 DE LATEX</b>	<b>SONDA NELATON NRO 14 DE LATEX.</b> Presenta un orificio proximal en forma de cono, único, sin tapón y otro orificio apical y lateral presentando distalmente. <b>DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
180	<b>SONDAS NELATON - N° 16 DE LATEX</b>	<b>SONDA NELATON NRO 16 DE LATEX.</b> Presenta un orificio proximal en forma de cono, único, sin tapón y otro orificio apical y lateral presentando distalmente. <b>DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
181	<b>SUJETADOR PARA MASCARA DE VENTILACION MO INVASIVA CON VELCRO - .</b>	<b>SUJETADOR PARA MASCARA DE VENTILACION MO INVASIVA CON VELCRO.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
182	<b>SUTURA - ADHESIVA CUTANEA DE 12 MM X 100 MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1547</b>	<b>SUTURA ADHESIVA CUTANEA DE 12 MM X 100 MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1547.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
183	<b>SUTURA - ADHESIVA CUTANEA DE 3MM X 75MM TIPO STERI TRIP DE 3M</b>	<b>SUTURA ADHESIVA CUTANEA DE 3MM X 75MM TIPO STERI TRIP DE 3M .</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
184	<b>SUTURA - ADHESIVA CUTANEA DE 6MM X 100MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1546</b>	<b>SUTURA ADHESIVA CUTANEA DE 6MM X 100MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1546.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>



185	<b>SUTURA - ADHESIVA CUTANEA DE 6MM X 75MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1541</b>	<b>SUTURA ADHESIVA CUTANEA DE 6MM X 75MM TIPO STERI TRIP DE 3M COD 1541.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
186	<b>TAPA SELLADORA PARA TROCAR - DE 12MM</b>	<b>TAPA SELLADORA PARA TROCAR DE 12MM .</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
187	<b>TAPA SELLADORA PARA TROCAR - DE 5MM</b>	<b>TAPA SELLADORA PARA TROCAR DE 5MM.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
188	<b>TAPONES - DE PLASTICO PARA JERINGA X 100 UNID</b>	<b>TAPONES DE PLASTICO PARA JERINGA PICO LUER LOCK X 100 UNID.</b> DEBERÁ PRESENTAR FOLLETERIA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
189	<b>TENSIOMETROS - MANUAL CON ESTETOSCOPIO PEDIATRICO</b>	<b>TENSIOMETRO ANEROIDE CON ESTETOSCOPIO. PEDIATRICO.</b> Manómetro de fácil lectura. Rango de medición: Presión 0-300 mmHg. Con estetoscopio incluido. Fácil de transportar. Brazal con cámara de goma de 2 tubos. Con estuche incluido. Se deberá adjuntar folleto para su aprobación. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	<b>UNIDAD</b>
190	<b>TETINAS - DE 100% SILICONA TAM. MEDIANO TIPO MCA "PRINTEX" O "FLAVIA" PARA MAMADERAS DE 250 ML</b>	<b>TETINAS DE 100% SILICONA TAM. MEDIANO TIPO MCA "PRINTEX" O "FLAVIA".</b> PARA MAMADERAS DE 250 ml. LIBRE DE LATEX. ESTERILIZABLE POR VAPOR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	<b>UNIDAD</b>
191	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - ESPIRADO N° 7.0 TIPO MCA AURINCO</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO DESCARTABLE CON BALON N° 7.</b> ligeramente curvado línea radiopaca y marcas para introducción, con armadura interior que consta de un espiral de acero inoxidable que refuerza la pared interna del tubo, extremo distal con punta biselada y orificio lateral atraumático, balón insuflable conectado a globo piloto exterior con línea de inflado y válvula para racord de jeringa luer. En el extremo proximal un adaptador universal de 15 mm a sistema de ventilación artificial. Envase individual estéril con fecha de vencimiento y lote. Deberá adjuntar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
192	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - ESPIRADO N° 8.0 TIPO MCA AURINCO</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO DESCARTABLE CON BALON N° 8.</b> ligeramente curvado línea radiopaca y marcas para introducción, con armadura interior que consta de un espiral de acero inoxidable que refuerza la pared interna del tubo, extremo distal con punta biselada y orificio lateral atraumático, balón insuflable conectado a globo piloto exterior con línea de inflado y válvula para racord de jeringa luer. En el extremo proximal un adaptador universal de 15 mm a sistema de ventilación artificial. Envase individual estéril con fecha de vencimiento y lote. Deberá adjuntar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
193	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - ESPIRALADO N° 6.0 TIPO MCA AURINCO</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO DESCARTABLE CON BALON N° 6.</b> ligeramente curvado línea radiopaca y marcas para introducción, con armadura interior que consta de un espiral de acero inoxidable que refuerza la pared interna del tubo, extremo distal con punta biselada y orificio lateral atraumático, balón insuflable conectado a globo piloto exterior con línea de inflado y válvula para racord de jeringa luer. En el extremo proximal un adaptador universal de 15 mm a sistema de ventilación artificial. Envase individual estéril con fecha de vencimiento y lote. Deberá adjuntar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>



194	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - ESPIRALADO N° 6.5 TIPO MCA AURINCO</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO DESCARTABLE CON BALON N° 6,5.</b> ligeramente curvado línea radiopaca y marcas para introducción, con armadura interior que consta de un espiral de acero inoxidable que refuerza la pared interna del tubo, extremo distal con punta biselada y orificio lateral atraumático, balón insuflable conectado a globo piloto exterior con línea de inflado y válvula para racord de jeringa luer. En el extremo proximal un adaptador universal de 15 mm a sistema de ventilación artificial. Envase individual estéril con fecha de vencimiento y lote. Deberá adjuntar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
195	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - ESPIRALADO 7.5 TIPO MCA AURINCO</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO DESCARTABLE CON BALON N° 7,5</b> ligeramente curvado línea radiopaca y marcas para introducción, con armadura interior que consta de un espiral de acero inoxidable que refuerza la pared interna del tubo, extremo distal con punta biselada y orificio lateral atraumático, balón insuflable conectado a globo piloto exterior con línea de inflado y válvula para racord de jeringa luer. En el extremo proximal un adaptador universal de 15 mm a sistema de ventilación artificial. Envase individual estéril con fecha de vencimiento y lote. Deberá adjuntar muestra para su aprobación.	<b>UNIDAD</b>
196	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 2.0 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2,0 SIN BALON.</b> DE PVC , CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
197	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 2.5 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2,5 SIN BALON.</b> DE PVC , CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
198	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 3.5 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,5 CON BALON.</b> DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
199	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 4 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4 CON BALON.</b> DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
200	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 4.5 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 CON BALON.</b> DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
201	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 5.5 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 5 CON BALON.</b> DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>
202	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 6.0 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6 CON BALON.</b> DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	<b>UNIDAD</b>





203	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - DE PVC CON BALON, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL N° 6.5 TIPO RUSH</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,5 CON BALON. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
204	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - N° 3.5, SIN BALON, DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERA CONTAR CON APROBACION DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACION</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3,5 SIN BALON. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
205	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - N° 4, SIN BALON, DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERA CONTAR CON APROBACION DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACION</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4 SIN BALON. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
206	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL - N° 4.5, SIN BALON, DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERA CONTAR CON APROBACION DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACION</b>	<b>TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5 SIN BALON. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTERIL, LIBRE DE LATEX. TIPO RUSH. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>
207	<b>VALVULA PEEP PARA RESUCITADOR - (AMBU) N° 10 REUTILIZABLE</b>	<b>VALVULA PEEP PARA RESUCITADOR (AMBU) N° 10 REUTILIZABLE. Valores de presión ajustables (La válvula Ambu PEEP se ajusta entre 1,5-20 cm de H2O). Las válvulas Ambu PEEP (reutilizables) pueden ser esterilizadas reiteradamente en autoclave a 134°C. Diseñadas para utilizarse con resucitadores manuales, ventiladores, máquinas de anestesia y sistemas CPAP. Se puede conectar a todas las válvulas de resucitadores Ambu. Conexión: 18/30 mm para resucitadores, 19 mm para aparatos de anestesia. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
208	<b>VALVULA PEEP PARA RESUCITADOR - (AMBU) N°20 REUTILIZABLE</b>	<b>VALVULA PEEP PARA RESUCITADOR (AMBU) N°20 REUTILIZABLE. Valores de presión ajustables (La válvula Ambu PEEP se ajusta entre 1,5-20 cm de H2O). Las válvulas Ambu PEEP (reutilizables) pueden ser esterilizadas reiteradamente en autoclave a 134°C. Diseñadas para utilizarse con resucitadores manuales, ventiladores, máquinas de anestesia y sistemas CPAP. Se puede conectar a todas las válvulas de resucitadores Ambu. Conexión: 18/30 mm para resucitadores, 19 mm para aparatos de anestesia. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>



209	<b>VENDA USO MEDICO - ELASTICA ADHESIVA TIPO TENSOPLAST 15 CM X 5 MTS</b>	<b>VENDA ELASTICA ADHESIVA TIPO TENSOPLAST 15 CM X 5 MTS.</b> Venda elástica adhesiva y porosa, de algodón y viscosa. Masa adhesiva de caucho natural y óxido de zinc que proporciona una excelente fijación tanto inicial como duradera (seguridad terapéutica). Hipoalergénico. Soporte hidrófugo, repele el agua. Extensibilidad máxima del 90%, realiza un fuerte efecto elastocompresivo. Soporte tejido en S y Z, permite cortes de cualquier tipo así como hacer orificios, sin que se deshilache. Hilo longitudinal coloreado en el centro, fácil orientación en técnica circular y de espiga. Alta porosidad permitiendo la transpiración, reduce al máximo el riesgo de maceración. <b>DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT</b>	<b>UNIDAD</b>
210	<b>ZALEAS - DESCARTABLES 60 X 90 CM</b>	<b>ZALEAS DESCARTABLES 60 X90 CM.</b> PROTECTOR DE CAMA, COMPUESTO POR FIBRAS DE CELULOSAS 100 % NATURAL, 100 % IMPERMEABLES , FLEXIBLES Y ABSORVENTES. <b>DEBERÁ PRESENTAR MUESTRAS PARA SU APROBACIÓN.</b>	<b>UNIDAD</b>

**SAN MIGUEL  
MUNICIPALIDAD**



**LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21**  
**Servicio de aprovisionamiento de Descartables generales**

**NOTA DE COMPROMISO DE ENTREGA POR PARCIALES**  
**SEGÚN ANEXO 2**

Por medio de la presente, declaro estar en condiciones de dar cumplimiento a los plazos de entrega y tiempos solicitados en la presente licitación pública, con lugar de entrega en la farmacia Central del Hospital Municipal Dr. Raúl F. Larcade o donde la Secretaría de Salud disponga, en el Partido de San Miguel, según el art. 13° del P.C.P.

A tal efecto la Secretaría de Salud, deberá dirigir sus pedidos a los teléfonos y/o e-mail que detallamos, los cuales se encuentran atendidos las 24 horas del día.

<b>Teléfonos</b>	<b>Direcciones e-mail</b>

EMPRESA
FIRMA
ACLARACIÓN





LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21

CARTA DE PRESENTACIÓN

El oferente deberá adjuntar una carta de presentación en carácter de declaración jurada conforme al siguiente modelo:

San Miguel,..... de ..... de .....

Sr. Intendente Municipal  
Jaime Méndez  
Municipalidad de San Miguel

De nuestra mayor consideración:

En Relación a la presente Licitación Pública N°..... /21, para “.....  
.....” (Nombre del firmante), .....  
(D.N.I)....., representante legal de (Nombre de la empresa)  
.....; que constituye domicilio real  
en....., y legal en  
..... garantiza la veracidad y la exactitud de todas sus manifestaciones, en  
carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, asumiendo el compromiso de actualizarlas y autorizando a la Autoridad de  
Aplicación a requerir las informaciones pertinentes relacionadas con la oferta presentada, a organismos oficiales y a  
cualquier otra persona, firma, sociedad u organismo. Declaramos:

- a) Someternos a los Tribunales Ordinarios que corresponden a la jurisdicción del organismo licitante.
- b) No tener litigios pendientes. (En caso de tenerlos detallar las partes del mismo y del monto reclamado), como así tampoco ninguno de los oferentes o integrantes de la sociedad y de su órgano directivo están incurso en procesos de quiebra o concursos preventivos, ni tienen en trámite procesos judiciales o administrativos, sentencias judiciales o sanciones administrativas, que puedan tener como consecuencia previsible ejecuciones o a la inhibición general de bienes.
- c) No estar comprendidos en ninguna de las inhabilidades indicadas en el presente pliego, haciendo constar además, que no tenemos juicios pendientes con la Municipalidad de San Miguel u otros Municipios bonaerenses, y/o la Provincia de Buenos Aires, sea como actor o demandado. (En el caso de estarlo indicar el importe comprendido en el pleito y su objeto).
- d) Las Instituciones bancarias con las que operamos son: (banco, tipo y n° de cuenta) ..... y autorizamos a la Municipalidad de San Miguel a pedir referencias económicas financieras a las mismas.
- e) Estamos inscriptos en el Registro de Proveedores de la Municipalidad de San Miguel bajo el número....., y declaramos contar con la documentación actualizada al día de la fecha.



**PLANILLA DE CONSTATACIÓN DE DATOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 44/21**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
-----------------------	--

DOMICILIO COMERCIAL	CALLE	N°	LOCALIDAD	COD.POSTAL
TELEFONO	N°		DIRECCION E-MAIL	

DOMICILIO LEGAL	CALLE	N°	LOCALIDAD	COD.POSTAL
TELEFONO	N°		DIRECCION E-MAIL	

DOMICILIO REAL	CALLE	N°	LOCALIDAD	COD. POSTAL
TELÉFONO	N°		DIRECCION E-MAIL	

GARANTIA	TIPO Y N°		IMPORTE

N° C.U.I.T.	N° INGRESOS BRUTOS	N° CONVENIO MULTILATERAL

INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA COMUNA.	N°	EXPEDIENTE N°

Declaro bajo juramento que los datos consignados precedentemente, son auténticos, así como también haber tomado conocimiento de lo determinado en los Pliegos de Bases y Condiciones Generales y Cláusulas Particulares, de la presente Licitación Pública, y me someto expresamente a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Provincia de Buenos Aires.

Firma	
Aclaración	
Sello	