

**LICITACION PUBLICA N° 02/24**  
**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**

**ADQUISICIÓN DE DESCARTABLES ESPECIALES DE QUIROFANO PARA EL HOSPITAL LARCADE.**

**FECHA:** SAN MIGUEL, 31 de octubre de 2023.

**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.**

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

**OBJETO**

La presente Especificación Técnica establece los requisitos técnicos que deberá **PERMITIR LA ADQUISICIÓN DE DESCARTABLES ESPECIALES DE QUIROFANO PARA EL HOSPITAL LARCADE.**

**CONDICIONES GENERALES**

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

**1. 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 Habilidadación 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 Habilidadación 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 Habilidadación 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 Habilidadación 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 Tránsito 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.**

Farmaceutica ANDREA GRIFFA  
Jefa Servicio Farmacia y Esterilización  
HOSPITAL LARCADE

## **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.

**Farmacéutica ANDREA GRIFFA  
Jefa Servicio Farmacia y Esterilización  
HOSPITAL LARCADE**

## **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 DIEZ (10) DÍAS corridos a partir del pedido realizado por el Servicio de Farmacia.
3. Plazo máximo de entrega de insumos 120 días hábiles.
4. El máximo de unidades que se requerirán en el lapso de duración del contrato será las cantidades especificadas en cada renglón.
5. Las cantidades a entregar serán a requerimiento del Servicio de Farmacia.
6. El día y horario de entrega será coordinado previamente con el Servicio de Farmacia.

**Farmacéutica ANDREA GRIFFA  
Jefa Servicio Farmacia y Esterilización  
HOSPITAL LARCADE**

## 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 **Apendice 1: Descripción del Item/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 producto este haya sido sometido a prueba de funcionamiento. Pasado este tiempo las muestras pasarán a ser propiedad del Organismo contratante.
- h. RENGLONES QUE REQUIEREN PRESENTACIÓN DE MUESTRAS O FOLLETOS.

SEGÚN LO DETERMINADO EN EL **APENDICE 1: DESCRIPCIÓN DEL ITEM/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** PARA CADA ITEM

EN CASO DE QUE EL FOLLETO NO BRINDE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA DETERMINAR SU CALIDAD, SE PODRA SOLICITAR MUESTRAS.

- i. RENGLONES QUE REQUIEREN PRESENTACIÓN DE FOLLETO:

RENGLONES 1 al 5 – 22 al 39 – 42 al 46 – 50 al 63 – 65 al 68 – 70 al 74 – 76 – 82 al 92 – 94 y 95 – 97 al 101 – 103 al 117 – 119 al 131 – 133 al 141 – 143 al 161 – 163 al 166 – 179 al 184 – 190 al 193 – 198 al 205 – 208 al 214 – 216 y 217 – 219 al 221

j. RENGLONES QUE REQUIEREN PRESENTACIÓN DE MUESTRA:

RENGLONES DEL 6 al 21 – 40 y 41 – 47 al 49 – 64 y 69 – 75 – 77 al 81 – 93 – 96 – 102 – 118 – 132 – 142 – 162 – 167 al 178 – 185 al 189 – 194 al 197 – 206 y 207 – 218 y 218

EN CASO DE QUE EL FOLLETO NO BRINDE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA DETERMINAR SU CALIDAD, SE PODRA SOLICITAR MUESTRAS.

k. MARCAS QUE NO SERÁN ACEPTADAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN.

RGN	Unidad de cotización	ITEM	MARCAS NO ACEPTADAS
62	UNIDAD	CATETER - CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 8 FR	<b>KFF</b>
92	UNIDAD	CUERDA DE ALAMBRE - RIGIDA 0.035 DE 145 CM DE PUNTA JOTA TIPO AMPLAZT	<b>KFF</b>
100	UNIDAD	GUIA HIDROFILA 0.0035 TIPO ROAD RUNNER - 145 CM .	<b>KFF</b>
148	UNIDAD	SET INTRODUTOR BILIAR - BILIAR PERCUTANEO CON INTRODUTOR D'AGOSTINO TIPO COOK	<b>KFF</b>
150	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 10,2 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
151	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 12 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
152	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 14 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>

Farmacéutica ANDREA GRIFFA  
 Jefa Servicio Farmacia y Esterilización  
 HOSPITAL LARCADE



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

<b>Item</b>	<b>Unidad de Medida</b>	<b>Detalle</b>	<b>ESPECIFICACIÓN TÉCNICA</b>	<b>REQUIERE PRESENTACIÓN DE MUESTRA O FOLLETO</b>
1	UNIDAD	ABREBOCA CON CINTA ELÁSTICA	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.	FOLLETO
2	UNIDAD	AGUJA CHIBA 22 G DE 20 CM	AGUJA CHIBA 22G DE 20 CM - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
3	UNIDAD	AGUJA CHIBA 22 G DE 9 O 15 MM	AGUJA CHIBA 22G DE 9 O 15 MM - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
4	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA CHIBBA 18 G X 15 CM. "TIPO GALLINI"	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA CHIBBA 18 G X 15 CM. "TIPO GALLINI". DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
5	UNIDAD	AGUJA DE VERESS GRENA	AGUJA DE VERESS DE 150 mm. PARA INSUFLAR CO2. REUTILIZABLE. TIPO GRENA. AGUJA QUIRURGICA TIPO VERESS-150 mm ultra Veress-trocar especial provisto de una cánula externa que acaba en una punta biselada y en su interior está contiene un émbolo con punta roma. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
6	UNIDAD	AGUJA – SET EPIDURAL DESCARTABLE N° 16. TIPO PHOENIX	SET DE ANESTESIA EPIDURAL DESCARTABLE N°16 AGUJA TUOHY, TUBULADURA Y JERINGA . DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
7	UNIDAD	AGUJA – SET EPIDURAL DESCARTABLE N° 18. TIPO PHOENIX	SET DE ANESTESIA EPIDURAL DESCARTABLE N°18 AGUJA TUOHY, TUBULADURA Y JERINGA . DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

8	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - descartable n°25 tipo "Phoenix" de 3,5" de largo.	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - descartable n°25 de 3,5" de largo.Tipo Phoenix. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
9	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - - c / introductor descartable n°25 tipo "Phoenix" de 3,5" de largo.	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - - c / introductor descartable n°25 de 3,5" de largo.Tipo Phoenix. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
10	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - - c / introductor descartable n°25 tipo "Phoenix" de 5" de largo.	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - - c / introductor descartable n°25 de 5" de largo.Tipo Phoenix. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
11	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/INTRODUCTOR DESCARTABLE Nº 26 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/INTRODUCTOR DESCARTABLE Nº 26 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
12	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/INTRODUCTOR DESCARTABLE Nº 27 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - C/INTRODUCTOR DESCARTABLE Nº 27 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
13	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 20 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 20 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
14	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 21 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 21 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
15	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 23 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 23 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

16	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 25 TIPO "PHOENIX"	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ - DESCARTABLE Nº 25 TIPO "PHOENIX" DE 5" DE LARGO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
17	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ – ESTÁNDAR DESCARTABLE Nº 19	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ – ESTÁNDAR DESCARTABLE Nº 19. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
18	UNIDAD	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ – ESTÁNDAR DESCARTABLE Nº 22	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ – ESTÁNDAR DESCARTABLE Nº 22. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
19	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 29 TIPO "PHOENIX"	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 29 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
20	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 20 TIPO "PHOENIX"	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 20 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
21	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 21 TIPO "PHOENIX"	AGUJA - ESPINAL PUNTA TUOHY DESCARTABLE Nº 21 TIPO "PHOENIX". DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUETRA
22	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA BIOCORE II MG Nº18GX15CM - tipo HISTO	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA BIOCORE II MG Nº 18G X 15 CM - tipo HISTO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
23	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA PROSTÁTICA. PARA USO EN PISTOLA PROMAG ULTRA 16G X 20 CM	AGUJA PARA BIOPSIA PROSTATICA. Para uso en pistola ProMag Ultra de 16G x 20 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

24	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON TROCAR ATRAUMATICO, CANULA DE 8G X 10	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON TROCAR ATRAUMATICO, CANULA DE 8G X 11. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
25	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA LOCALIZACIÓN Y BLOQUEO ANESTÉSICO 0,9 X 100 MM. TIPO STIMUPLEX	AGUJA PARA LOCALIZACIÓN Y BLOQUEO ANESTESICO DE 0.9 x 100 MM. Aguja para la localización y bloqueo anestésico mediante técnicas de punción única aplicada a la anestesia de plexos y nervios periféricos guiadas con neuroestimulación y ecografía. Completamente aisladas a excepción del bisel, Bisel corto de 30º, Marcas de profundidad para ofrecer un feed-back visual directo en la profundidad de inserción. Recubrimiento transparente para proporcionar una excelente introducción a través de los tejidos. Ecogénica, para su uso mediante ultrasonidos. Pabellón ergonómico. Conexión al neuroestimulador. Esteril, atóxica y apirogena. Envase individual Con una línea de extensión para la inyección del anestésico local. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
26	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA LOCALIZACIÓN Y BLOQUEO ANESTÉSICO 0,9 X 50 MM. TIPO STIMUPLEX	AGUJA PARA LOCALIZACIÓN Y BLOQUEO ANESTESICO DE 0.9 x 50 MM. Aguja para la localización y bloqueo anestésico mediante técnicas de punción única aplicada a la anestesia de plexos y nervios periféricos guiadas con neuroestimulación y ecografía. Completamente aisladas a excepción del bisel, Bisel corto de 30º, Marcas de profundidad para ofrecer un feed-back visual directo en la profundidad de inserción. Recubrimiento transparente para proporcionar una excelente introducción a través de los tejidos. Ecogénica, para su uso mediante ultrasonidos. Pabellón ergonómico. Conexión al neuroestimulador. Esteril, atóxica y apirogena. Envase individual Con una línea de extensión para la inyección del anestésico local. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

27	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - TRU-CUT C/DISPARADOR P/PUNCION HEPATICA 16G X 20 CM TIPO "STERYLAB"	AGUJA QUIRURGICA - TRU-CUT C/DISPARADOR P/PUNCION HEPATICA 16G X 20 CM TIPO "STERYLAB". DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
28	UNIDAD	AGUJA QUIRURGICA - PARA BIOPSIA PROSTÁTICA. PARA USO EN PISTOLA PROMAG ULTRA 16G X 20 CM	AGUJA PARA BIOPSIA PROSTATICA. Para uso en pistola ProMag Ultra de 16G x 20 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
29	UNIDAD	ALAMBRE - DE KIRSCHNER 1.5 DE DIAMETRO. DE ACERO QUIRURGICO.	CLAVO DE KIRSCHNER 1,5 mm DE DIAMETRO, DE 25 cm DE LARGO. DE ACERO QUIRURGICO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
30	UNIDAD	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 2,6 X 4 CM	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 2,6 X 4 CM	FOLLETO
31	UNIDAD	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 2 X 3,5 CM	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 2 X 3,5 CM	FOLLETO
32	UNIDAD	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,3 X 23,8 CM	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,3 X 23,8 CM	FOLLETO
33		COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,3 X 7 CM	COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,3 X 7 CM	FOLLETO

34		COTONIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,5 X 2 CM	COTOINIODE QUIRÚRGICO – ALGODÓN CON COLA EXTRA GRANDE DE 1,5 X 2 CM	FOLLETO
35	UNIDAD	ANSA DE CORTE PARA RESECTOSCOPIO STORZ CON UNA SOLA PATA -	ANSA DE CORTE PARA RESECTOSCOPIO STORZ CON UNA SOLA PATA - Monopolar - DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
36	UNIDAD	ASA DE POLIPECTOMIA - ANSA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL	ANSA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
37	UNIDAD	ASA DE POLIPECTOMIA - ANSA DE POLIPECTOMIA OVALADA	ANSA DE POLIPECTOMIA OVALADA. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
38	UNIDAD	MANGO - ANSA MONOPOLAR PARA RESECCION TRANSUROLOGICA	ANSA MONOPOLAR PARA RESECCION TRANSUROLOGICA. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
39	UNIDAD	ANSA DE COLLINS - Monopolar - Tipo RZ	ANSA DE COLLINS - Monopolar - DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
40	UNIDAD	ASPIROFUSORES - DESCARTABLE CAPACIDAD 500CC	ASPIROFUSOR. SACHET DESCARTABLE DE ASPIRACION CONTINUA PARA DRENAJE POSTQUIRURGICO. Recolector de fluidos biológicos con fuelle. Capacidad 500 ml. Producto libre de Látex. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

41	UNIDAD	ASPIROFUSORES - DESCARTABLE CAPACIDAD 700CC	ASPIROFUSOR. SACHET DESCARTABLE DE ASPIRACION CONTINUA PARA DRENAJE POSTQUIRURGICO. Recolector de fluidos biológicos con fuelle. Capacidad 700 ml. Producto libre de Látex. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
42	UNIDAD	BALON DE DILATACION ESOFAGICA - BALON DE DILATACION ESOFAGICA DE 12 A 15 MM TIPO COOK	BALON DE DILATACION ESOFAGICA - de 12 a 15 mm Tipo Cook . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
43	UNIDAD	BALON DE DILATACION ESOFAGICA - DESCRIPCION DE 9 A 12 MM	BALON DE DILATACION ESOFAGICA - de 9 a 12 mm Tipo Cook -DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
44	UNIDAD	BALON PARA DILATACION BILIAR DE 10 X40 MM TIPO COOK - -	BALON PARA DILATACION BILIAR DE 10 X 40 MM TIPO COOK -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
45	UNIDAD	BALÓN DE BAKRI – PARA POSPARTO	BALÓN DE BAKRI – DISPOSITIVO DE SILICONA DE 54 CM DE LARGO Y 24 FRENCH, CON CANAL DE DRENAJE EN EL EXTREMO DE LA SONDA. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
46	UNIDAD	ELECTRODO PARA MEDICINA – BOLA PARA COAGULACIÓN MONOPOLAR TALLO LARGO DE 130 MM Y DIÁMETRO DE 6,2 MM	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp bola tallo largo de 13 cm, diámetro 6.2 mm Tipo Minicomp Cod 30100 D - DDEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
47	UNIDAD	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS TAMAÑO LARGE. TIPO KOLER	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS. TAMAÑO LARGE. TIPO KOLER. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
48	UNIDAD	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS TAMAÑO MEDIUM. TIPO KOLER	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS. TAMAÑO MEDIUM. TIPO KOLER. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA

49	UNIDAD	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS TAMAÑO SMALL. TIPO KOLER	BOLSA PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS. TAMAÑO SMALL. TIPO KOLER. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
50	UNIDAD	BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA DESCARTABLE – TIPO EASUPUMP II	SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA DESCARTABLE TIPO EASYPUMP II LT-100-50-S . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT.	FOLLETO
51	UNIDAD	CAL SADADA - - Granulada con indicador de saturacion x kilo-	CAL SODADA- Granulada con indicador de saturacion x kilo- . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
52	UNIDAD	CAMPOS DESCARTABLES - - QUIRURGICO AUTOADHESIVO STERI DRAPE SABANA DE 60 X 35 CM CON AUTOADHESIVO 35 X 35	CAMPOS DESCARTABLES QUIRURGICO AUTOADHESIVO STERI DRAPE SABANA DE 60 X 35 CM CON AUTOADHESIVO 35 X 35 TIPO 3M COD 1040. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
53	UNIDAD	CAMPOS DESCARTABLES - QUIRURGICO AUTOADHESIVO STERI DRAPE SABANA DE 90 X 45 CON AUTOADHESIVO 60 X 45	CAMPOS DESCARTABLES QUIRURGICO AUTOADHESIVO STERI DRAPE SABANA DE 90 X 45 CON AUTOADHESIVO 60 X 45 TIPO 3M COD 1050. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
54	UNIDAD	DORMIAS HILOS HELICOIDALES - CANASTILLA TIPO DORMIA PERCUTANEA DE 4 HILOS (HELICOIDAL). CON CANAL PARA PASAR CONTRASTE. USO GASTRO. Tipo Cook Medical	CANASTILLA TIPO DORMIA PERCUTANEA DE 4 HILOS (HELICOIDAL). CON CANAL PARA PASAR CONTRASTE. USO GASTRO. Tipo Cook Medical. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
55	UNIDAD	CÁNULA DE ASPIRACIÓN ENDOMÉTRICA – TIPO PIPELLE ENDOMED	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.	FOLLETO
56	UNIDAD	CARTUCHOS PARA RASURADORA - CARTUCHOS PARA RASURADORA - 9680 PARA RASURADORA 9681 DE WET/DRY DE 3M CON CARGADOR Y CABLE	CARTUCHOS 9680 PARA RASURADORA 9681 DE WET/DRY DE 3M CON CARGADOR Y CABLE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO



57	UNIDAD	CASCO PROTECTOR DE CABEZA. RUGBY – INFANTIL TAMAÑO S	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
58	UNIDAD	CATETER - CATETER ANGIOGRAFICO 4 FR X 40 cm MANIPULADOR TIPO MERIT	CATETER ANGIOGRAFICO 4 FR, LARGO 40 cm, MANIPULADOR TIPO MERIT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
59	UNIDAD	CATETER - ARTERIAL 22GA X 12 CM TIPO ARROW (REF SAC-01222)	CATETER ARTERIAL 22 GA X 12 CM TIPO ARROW (REF SAC-01222). DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
60	UNIDAD	BALON DILATADOR DE 10 X 40 X 135 MM	BALON PARA DILATACION BILIAR DE 10 X 40 X 135MM TIPO COOK -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
61	UNIDAD	BALON DILATADOR DE 12 X 40 X 135 MM	BALON PARA DILATACION BILIAR DE 10 X 40 X 135MM TIPO COOK -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
62	UNIDAD	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR – TIPO COOK	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
63	UNIDAD	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 4 FR - CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 4 FR -	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 4 FR . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
64	UNIDAD	CATETER - PARA HEMODIALISIS 12 fr/ch (4mm)x 20cm DOBLE LUMEN TIPO COOK o COVIDIEN	CATETER - PARA HEMODIALISIS 12 fr/ch (4mm)x 20cm DOBLE LUMEN TIPO COOK o COVIDIEN. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	MUESTRA
65	UNIDAD	CATÉTER EPICUTÁNEO – CAVA 540-30 TIPO SILMAG	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT.	FOLLETO

66	UNIDAD	CATETER - UMBILICAL DOBLE LUMEN 2,5 FR. TIPO SILMAG	CATETER UMBILICAL DOBLE LUMEN 2,5 FR TIPO SILMAG 544-25. Catéter 100 % poliuretano, radiopaco y ecogénico, calibre 2,5 FR, diametro exterior 0.80 mm. Largo 30,5 cm. Catéter doble lumen. 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 FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
67	UNIDAD	CATETER URETERAL COMUN PARA PIELGRAFIA 7 FR - TIPO BOSTON SCIENTIFIC	CATETER URETRAL COMUN PARA PIELGRAFIA 7 FR - TIPO BOSTON SCIENTIFIC. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
68	UNIDAD	CATETER URETERAL DOBLE J - - 6 Fr	CATETER URETRAL DOBLE J 6 Fr. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
69	UNIDAD	CATETER - VIA CENTRAL 1 LUMEN 14G X 20 CM	CATETER VENOSO CENTRAL, DE UN LUMEN DE 14 G X 20 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
70	UNIDAD	CATETER VIA CENTRAL DOBLE LUMEN - 7 FR. X 20 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, DOBLE LUMEN DE 7 FR X 20 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
71	UNIDAD	CATETER TRIPLE LUMEN - 4 FR. X 13 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, TRIPLE LUMEN DE 4 FR X 13 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

72	UNIDAD	CATETER VIA CENTRAL DOBLE LUMEN - 7 FR. X 20 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, DOBLE LUMEN DE 7 FR X 20 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
73	UNIDAD	CATETER TRIPLE LUMEN - 7,0 FR. X 20 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, TRIPLE LUMEN DE 7 FR X 20 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
74	UNIDAD	CATETER TRIPLE LUMEN - 4 FR. X 13 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, TRIPLE LUMEN DE 4 FR X 13 cm ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, TIPO ARROW. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
75	UNIDAD	CEPILLO - DESCARTABLES ESTERILES POR UNIDAD	CEPILLO DESCARTABLE ESTERIL, UNIDAD. Esponja sintética, cuerpo de plástico resistente y pequeñas cerdas de nylon o plástico en la parte inferior, en envase individual estéril, de fácil apertura y con identificación: fecha de caducidad y número de lote. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
76	UNIDAD	CIRCUITO ARM DESCARTABLE PARA RESPIRADOR SLE 5000.	SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA PARA RESPIRADOR SLE 5000 TIPO MEDIX. CON CONECTOR "Y", de dos ramas, con puerto de temperatura y linea proximal para trampas de agua (dos)de dos ramas. De 1,25 mts de largo. El circuito debe estar en doble envoltura, esteril. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar folleto para su aprobación.	FOLLETO
77	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO CON TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CON CONECTOR "Y" . De dos ramas. De 1,5 mts de largo, Tipo DCD023. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar muestra para su aprobación	MUESTRA

78	UNIDAD	CIRCUITOS COMPLETOS - CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO SIN TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO TIPO DCD. ARM. SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO DE 22 mm CON CONECTOR "Y", el conector debe permitir desacoplarse, de dos ramas, de 1,25 mts de largo, Tipo DCD. EL CIRCUITO DEBE ESTAR CON DOBLE ENVOLTURA, EN PERFECTAS CONDICIONES DE HIGIENE. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	MUESTRA
79	UNIDAD	CIRCUITOS COMPLETOS - CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL CON DOS TRAMPAS DE AGUA	CIRCUITO P/ RESPIRADOR NEONATAL ARM CON TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED. SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL CON CONECTOR "Y", el conector debe permitir desacoplarse, de dos ramas, con DOS trampas de agua, una en cada rama. Ramas de 1,25 mts de largo, Tipo Westmed. el circuito debe estar en doble envoltura, esteril. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	MUESTRA
80	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIATRICO (SET ARM PEDIATRICO)	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIÁTRICO TIPO DCD. ARM. SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO PEDIÁTRICO DE 22 mm CON CONECTOR "Y", el conector debe permitir desacoplarse, de dos ramas, de 1,25 mts de largo, Tipo DCD. EL CIRCUITO DEBE ESTAR CON DOBLE ENVOLTURA, EN PERFECTAS CONDICIONES DE HIGIENE. DEBERÁ ADJUNTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	MUESTRA
81	UNIDAD	CIRCUITO P/ RESPIRADOR NEUMOVENT NEONATAL MCA HUDSON - ARM CON TRAMPA DE AGUA	SET DE TUBULADURA PARA CIRCUITO RESPIRATORIO NEONATAL CON CONECTOR "Y", de dos ramas, con puerto de temperatura y linea proximal para trampas de agua (dos)de dos ramas. De 1,25 mts de largo, Tipo Westmed. el circuito debe estar en doble envoltura, esteril. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar muestra para su aprobación.	MUESTRA
82	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 0.8 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 0,8 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

83	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 1 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 1 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
84	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 1.5 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 1,5 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
85	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 1.75 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 1,75 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
86	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 2 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 2 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
87	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 2.25 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 2,25 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
88	UNIDAD	CLAVIJA - DE 2 PUNTAS DE 4 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS Largo 25 cm, 4 mm Tipo DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
89	UNIDAD	CLAVIJA - 3.0 MM	CLAVIJA DE KISCHNER 2 PUNTAS, largo 25 cm, 3 mm - DQ . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
90	UNIDAD	CLAVO SCHANZ CORTICAL	ELEMENTOS DE ORTOPIEDIA – CLAVO SCHANZ DE 180MM	FOLLETO
91	UNIDAD	CLIPS - HEMOSTATICOS RESOLUTION	CLIPS HEMOSTATICOS RESOLUTION. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

92	UNIDAD	CUERDA DE ALAMBRE RIGIDA 0.035 DE PUNTA RECTA TIPO AMPLAZT DE COOK - -	CUERDA DE ALAMBRE - RIGIDA 0.035 DE 145 CM DE PUNTA RECTA TIPO AMPLAZT COOK. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
93	UNIDAD	EQUIPO - DELANTAL PARA LAVADO UROLOGICO	DELANTAL PARA LAVADO UROLOGICO TIPO FORLANO 350. DELANTAL CON FILTRO PARA RESECCIÓN TRANSURETRAL ENDOSCOPICA. Delantal cónico de PVC. Filtro para toma de muestras patológicas. Manguera translucida, flexible, de 1.10mts para desagote. Cuatro lazos de 50 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
94	UNIDAD	BOLSA DE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE 10 MM - TIPO ENDO CATH	BOLSA RETIRO DE ESPECIMEN DE 10 mm. PARA LAPAROSCOPIA. Tipo Endopouch . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
95	UNIDAD	BOLSA DE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE 15 MM - TIPO ENDO CATH	BOLSA RETIRO DE ESPECIMEN DE 15 mm. PARA LAPAROSCOPIA. Tipo Endopouch . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
96	UNIDAD	FERULA - DIGITAL DE ALUMINIO 1,5 CM X 50 CM	FERULA DIGITAL DE ALUMINIO DE 1,5 CM X 50 CM. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
97	UNIDAD	EQUIPO - FUNDA PARA MICROSCOPIO QUIRURGICO UNIVERSAL NEWTON	FUNDA PLASTICA PARA MICROSCOPIO QUIRURGICO UNIVERSAL NEWTON. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
98	UNIDAD	GOMA - PARA TROCAR LAPAROSCOPICO DE 5 MM	TAPA SELLADORA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA- DIAMETRO 5 mm -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
99	UNIDAD	GOMA - PARA TROCAR LAPAROSCOPICO DE 12 MM	TAPA SELLADORA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA- DIAMETRO 12 mm -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

100	UNIDAD	GUIA HIDROFILA 0.0035 TIPO ROAD RUNNER - -	GUIA HIDROFILA 0.0035 TIPO ROAD RUNNER. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
101	UNIDAD	GUIAS NITINOL - "ZEBRA" TIPO BOSTON SIENTIFIC (035/150) CAJA X 5 UNIDADES	GUIAS NITINOL - "ZEBRA" tipo Boston Scientific (035/150) caja x 5 unidades. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
102	UNIDAD	GUIAS PARA CAPNOGRAFIAS DESCARTABLES ESTERILES - -	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA (CO2) CONECTOR LUER LOCK MACHO- MACHO. LARGO 2 MTS, DESCARTABLE, ESTERIL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
103	UNIDAD	PINZA - SELLADOR DE VASOS para cirugía laparoscopica tipo Harmonic Ace 5 mm x 36 cm Ethicon - J&J	PINZA - SELLADOR DE VASOS para cirugía laparoscopica tipo Harmonic Ace 5 mm x 36 cm Ethicon - J&J	FOLLETO
104	UNIDAD	ELECTRODO P/MEDICINA - PARA LAPAROSCOPIA TIPO HOOK L DIÁMETRO 5MM X 30MM DE LARGO	ELECTRODO PARA LAPAROSCOPIA TIPO HOOK L DIAMETRO 5 mm X 30 mm DE LARGO . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
105	UNIDAD	INSERTO DE TRABAJO – PARA RESECTOR LOOP DE CORTE BIPOLAR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
106	UNIDAD	INSERTO DE TRABAJO – PARA RESECTOR HONGO DE CORTE BIPOLAR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
107	UNIDAD	VARA/INTRODUCTOR TIPO OASIS	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
108	UNIDAD	INYECTOR PARA VARICES - ESOFÁGICAS, DESCARTABLE, CANAL 2.8MM, TIPO COOK MEDICAL	INYECTOR PARA VARICES ESOFÁGICAS, DESCARTABLE, CANAL 2.8 MM, TIPO COOK MEDICAL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
109	UNIDAD	JERINGAS - JERINGA BONNEAU	JERINGA BONNEAU De 60 ml, estéril, descartable. Elaborada en material plástico apto para uso medicinal. Estéril y atóxica. Acondicionada en doble bolsa	FOLLETO

			plástica o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Deberá estar aprobado por la ANMAT. Debera presentar folleto para su aprobación	
110	UNIDAD	CATETER -KIT DE PI PARENQUIMAL CON PERNO	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
111	UNIDAD	CATETER -KIT DE PI Y TEMP VENTRICULAR CON PERNO	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
112	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8.0 MM	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
113	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 9.0 MM	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 9 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
114	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 7.0 MM	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
115	UNIDAD	LARINGOSCOPIO DE FIBRA ÓPTICA DE 4 RAMAS	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
116	UNIDAD	MANDRIL - MANDRILES PARA TUBOS ENDOTRAQUEALES, SEMIFLEXIBLES	Lo especificado en el renglón.	FOLLETO
117	UNIDAD	MANGO ASPIRADOR/IRRIGADOR TIPO TROMPETA DE ORIFICIO INTERNO DE 10MM CON CANULA	Lo especificado en el renglón.	FOLLETO



118	UNIDAD	MANGOS DE CORTE Y COAGULACION MONOPOLARES	MANGO P/ELECTROBISTURI MONOPOLAR DESCARTABLE C/CABLE Y FICHA E2515 -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
119	UNIDAD	MÁSCARA LARINGEA ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS – N°3. TIPO SUPREME. LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
120	UNIDAD	MÁSCARA LARINGEA ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS – N°4. TIPO SUPREME. LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
121	UNIDAD	MÁSCARA LARINGEA ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS – N°5. TIPO SUPREME. LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
122	UNIDAD	MÁSCARA LARINGEA ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS – N°2,5. TIPO SUPREME. LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
123	UNIDAD	MÁSCARA PARA VNI CON CODO ESTÁNDAR CONEXIÓN SE. TAMAÑO M TIPO TOTAL FACE RESPIRONICS	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
124	UNIDAD	MÁSCARA TOTAL FACE – RESPIRONIC – TIPO PHILIPS ADULTO	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
125	UNIDAD	MECHA PARA NEUROCIRUGIA - 14 MM TIPO CODMAN	FRESA DESCARTABLE PARA CRANEO 14 mm, TAMAÑO ADULTO. TIPO CODMAN. Broca quirúrgica autobloqueante utilizada para hacer las trepanaciones craneales en pacientes adultos. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
126	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

127	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
128	UNIDAD	NYLON - NYLON - POLIETINO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 90 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 90 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
129	UNIDAD	PIEZA DE MANO PARA PINZA HARMONIC (CABLE)	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
130	UNIDAD	PINZA DE BIOPSIA CORTA DE 1.6 MTS C/AGUJA TIPO OLYMPUS - -	PINZA DE BIOPSIA CORTA DE 1.6 MTS C/AGUJA TIPO OLYMPUS -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
131	UNIDAD	PINZA DE BIOPSIA LARGA DE 2.2 MTS C/AGUJA TIPO OLYMPUS - -	PINZA DE BIOPSIA LARGA DE 2.2 MTS C/AGUJA TIPO OLYMPUS -. DDEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
132	UNIDAD	ELECTRODO P/MEDICINA - DE RETORNO PARA ELECTROBISTURI (PLACA PACIENTE) DESCARTABLE ADULTO SOBRE X 5 UN. (NO BILOBULADA) TIPO 3M	ELECTRODO DE RETORNO PARA ELECTROBISTURI (PLACA PACIENTE) DESCARTABLE ADULTO SOBRE X 5 UNIDADES. (NO BILOBULADA) TIPO 3M . DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
133	UNIDAD	PRESURIZADOR INFUSOR PARA SACHET FLEXIBLES - PRESURIZADOR PARA SACHET DE SOLUCIONES CON MANOMETRO PARA 500 ml	PRESURIZADOR PARA SACHET DE SOLUCIONES CON MANOMETRO PARA SACHETS FLEXIBLE DE 500 ml. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
134	UNIDAD	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE 3 MM -	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE 3 MM . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. -	FOLLETO

135	UNIDAD	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE DE 5 MM -	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE DE 5 MM -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
136	UNIDAD	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE N° 3	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE NÚMERO 3 . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. -	FOLLETO
137	UNIDAD	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE N°5	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE NÚMERO 5. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT. -	FOLLETO
138	UNIDAD	RASURADORA CLIPPER CON BATERIA TIPO 3M	RASURADORA TIPO 9681 DE WET/DRY DE 3M CON CARGADOR Y CABLE . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
139	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA – RÓTULA TUBO – CLAVO SCHANZ	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
140	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA – RÓTULA TUBO – TUBO	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
141	UNIDAD	RED ATRAPAPOLIPOS - TIPO MEDWORK	RED ATRAPAPOLIPOS -TIPO MEDWORK. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
142	UNIDAD	SET EPIDURAL DESCARTABLE N° 16. AGUJA TUOHY, TUBULADURA Y JERINGA	SET DE ANESTESIA EPIDURAL DESCARTABLE N°16 AGUJA TUOHY, TUBULADURA Y JERINGA . DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

143	UNIDAD	SET DE BANDAS P/VARICES ESOFAGASICA SPEEDBAND SUPERVIEW 7 BANDAS NEOPRENE -	SET DE BANDAS P/VARICES ESOFAGASICA SPEEDBAND SUPERVIEW 7 BANDAS NEOPRENE - Tipo Boston o Cook - . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
144	UNIDAD	SET DE DILATADORES RÍGIDOS – DE 8 A 30 FR.	SET DE DILATADORES RÍGIDOS – DE 8 A 30 FR. TIPO BOSTON SCIENTIFIC. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
145	UNIDAD	SET DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG) 24 FR (PULL) - -	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA (peg) de 24 Fr Tipo KFF PEG 24. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
146	UNIDAD	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA - SET DE GASTROSTOMIA RADIOLOGICO GASTROCAT DE 14FR. ADULTO DE KFF.-	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA DE 14 FR. ADULTORADIOLOGICO TIPO GASTROCAT DE KFF. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
147	UNIDAD	SET DE INFUSION - TIPO HUBER DE 21-G X 25MM TIPO POLY-PORT	SET DE INFUSION PUNTA HUBER 21 G X 25 mm TIPO POLYPORT. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
148	UNIDAD	SET DE INTRUDUCCION BILLAR RADIOLOGICO PERCUTANEO (INCLUYE INTRODUTOR D´AGOSTINO) - CON GUIA DE 0,0018 DE NITINOL	SET INTRODUTOR BILIAR RADIOLOGICO PERCUTANEO (DEBE INCLUIR INTRODUTOR D´AGOSTINO), CON GUIA DE 0,0018 DE NITINOL. TIPO COOK. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
149	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 10 FR+ INTRODUTOR PIG TAIL TIPO COOK MEDICAL	SET MULTIPROPOSITO - 10 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
150	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO – 10,2 FR+ INTRODUTOR PIG TAIL TIPO COOK MEDICAL	SET MULTIPROPOSITO - 10,2 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

151	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 12 FR+ INTRODUTOR PIG TAIL TIPO COOK MEDICAL	SET MULTIPROPOSITO - 12 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
152	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 14 FR+ INTRODUTOR PIG TAIL TIPO COOK MEDICAL	SET MULTIPROPOSITO - 14 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
153	UNIDAD	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 12Fr X 30 Cook o Boston Scientific - COOK	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 12 Fr Cook o Boston Scientific -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
154	UNIDAD	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 16Fr X 30 TIPO MALECOT	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 16 Fr TIPO MALECOT -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
155	UNIDAD	SET PARA CISTOSTOMIA SUPRAPUBICA 14 FR - TIPO COOK O BOSTON SCIENTIFIC	SET PARA CISTOSTOMIA SUPRAPUBICA 14 FR - Tipo Cook . DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
156	UNIDAD	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR – TIPO COOK	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
157	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA 8.0 MM	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
158	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - PERCUTANEA 9.0 MM	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 9 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

159	UNIDAD	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - REF 082014 10 FR. TIPO COOK MEDICAL	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10 FR. TIPO COOK MEDICAL REF 082014. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
160	UNIDAD	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - REF 082014 14 FR. TIPO COOK MEDICAL	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 14 FR. TIPO COOK MEDICAL REF 082014. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
161	UNIDAD	SET URETERAL DOBLE J - - 6 Fr	SET PARA COLOCACIÓN DE CATETER URETRAL DOBLE J 6 Fr. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
162	UNIDAD	SET VIA CENTRAL, ESTERIL, DE MATERIAL ATOXICO, ENVASADO INDIVIDUALMENTE, LIBRE DE PIROGENOS, "1 LUMEN" TIPO "ARROW" 8 FR.	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
163	UNIDAD	SIERRA DE GIGLI – 1.2 DE DIÁMETRO X 50 CM	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN	FOLLETO
164	UNIDAD	SISTEMA CERRADO DE VENTILACION Y ASPIRACION DE LUMEN UNICO P/ TUBOS ENDOTRAQUEALES "STERI-CATHR" , DE (5,3MM O.D.) X 570MM.- 16 FR., ESTERIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS.	SISTEMA CERRADO DE VENTILACION Y ASPIRACION DE LUMEN UNICO P/ TUBOS ENDOTRAQUEALES "STERI-CATHR" , DE (5,3MM O.D.) X 570MM.- 16 FR., ESTERIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE ANMAT.	FOLLETO
165	UNIDAD	SET DE INFUSION - TIPO HUBER DE 21-G X 25MM TIPO POLY-PORT	SET DE INFUSION PUNTA HUBER 21 G X 25 mm TIPO POLYPORT. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
166	UNIDAD	SISTEMA PARA DRENAJE EXTERNO – DE L.C.R. TIPO NEUROKIT	SISTEMA PARA DRENAJE EXTERNO DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO. TIPO NEUROKIT COD RG01B DE KFF LONGITUD 30 cm. Conector luer lock. Catéter 100% silicona radiopaca. ultiperforado y extremo distal cerrado. Mandril – guía de acero inoxidable. El sistema cerrado minimiza el riesgo de infección. Fácil regulación de drenado. Metodo de fijación por medio de un cordón y de una abrazadera. Conector en "Y" para toma de muestras y	FOLLETO

			<p>administración de medicamentos. El Kit deberá tener: 1 regla graduada, 1 bureta rígida de 150 ml., 1 prolongador con conector en "Y", 1 válvula anti-retorno, 1 aleta anti-acodamiento, 1 conector con aleta para fijación, 1 catéter multiperforado, 1 tunelizador de acero inoxidable, 2 bolsas de recolección de 800 ml. para el drenaje de Líquido Cefalorraquídeo (LCR) y para todas las instancias en que se requiera monitoreo de la presión (PIC); para la descompresión de los ventrículos cerebrales, en pacientes con traumatismo craneoencefálico y en pacientes con accidentes cerebro vasculares, y disminuir la presión Intracraneana (PIC). DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.</p>	
167	UNIDAD	SONDAS START MALECOT PARA DRENAJE TIPO PEZZER 20 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
168	UNIDAD	SONDAS START MALECOT PARA DRENAJE TIPO PEZZER 22 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
169	UNIDAD	SONDAS START MALECOT PARA DRENAJE TIPO PEZZER 24 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
170	UNIDAD	SONDAS START MALECOT PARA DRENAJE TIPO PEZZER 26 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
171	UNIDAD	SONDAS START MALECOT PARA DRENAJE TIPO PEZZER 28 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

172	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 08 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
173	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 10 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
174	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 14 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
175	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 16 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
176	UNIDAD	SONDA PARA DRENAJE TORÁCICO CON VAINA CALIBRE 9,5 MM TIPO KASTNER K 227	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
177	UNIDAD	SONDA SENGSTAKEN CON BALÓN N°16 TIPO "RUSH 204800"	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA



178	UNIDAD	SONDA SENGSTAKEN CON BALÓN N°16 TIPO "RUSH 204800"	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
179	UNIDAD	STENT - BILIAR 10 FR X 7	STENT BILIAR DE 10 mm x 7 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
180	UNIDAD	STENT - BILIAR 10 FR X 9	STENT BILIAR DE 10 mm x 9 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
181	UNIDAD	STENT - BILIAR AUTOEXPANDIBLE 10 MM X 9 CM	STENT BILIAR AUTOEXPANDIBLE de nitinol 10 mm x 9 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
182	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp tallo largo 13 cm, semicirculo de 30 X 10 mm Tipo Minicomp.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp tallo largo 13 cm, semicirculo de 30 x 10 mm Tipo Minicomp. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
183	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp tallo largo 13 cm, semicirculo de 15 X 7 mm Tipo Minicomp.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp tallo largo 13 cm, semicirculo de 15 x 7 mm Tipo Minicomp. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
184	UNIDAD	TIJERA P/CIRUJIA – DESCARTABLE PARA LAPAROSCOPIA 5 mm x 33 cm. TIPO JOHNSON COD 5DCS	TIJERA P/CIRUJIA PARA LAPAROSCOPIA descartable 5 mm x 33 cm. TIPO JONSHON COD 5DCS. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
185	UNIDAD	TRAMPA DE AGUA TIPO PM 9000	TRAMPA DE AGUA PARA MEDICIÓN DE CO2 (CAPNOGRAFIA) PARA EQUIPO CAPNOGRAFO PM 9000, CON CONEXIÓN A LINEA DE MUESTREO TIPO LUER. ESTERIL. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

186	UNIDAD	TRAMPA DE AGUA PARA MEDICION DE CO2 – TIPO MINDRAY	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
187	UNIDAD	TRAMPA DE AGUA TIPO DRAGÜER	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
188	UNIDAD	TRANSDUCTOR UNICO - DTX PLUS DT (EXCLUSIVO POR COMPATIBILIDAD DE MONITORES DE UTI Y UTIP)	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
189	UNIDAD	TROCAR – AUTOSHIELD DE 12 MM	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
190	UNIDAD	TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 05 mm x 150 mm	TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 05 mm x 150 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
191		TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 10 mm x 150 mm	TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 10 mm x 150 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
192		TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 12 mm x 100 mm	TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 12 mm x 100 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
193		TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 12 mm x 150 mm	TROCAR P/ DRENAJE - Endo endopath xcel bladeless 12 mm x 150 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
194	UNIDAD	TUBO ALARGADOR EN ESPIRAL DE 152CM – TIPO MALLINCKRODT COD. 601195	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
195	UNIDAD	TUBO DE DRENAJE EN T 28 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

<b>196</b>	UNIDAD	TUBO DE DRENAJE EN T 16 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>197</b>	UNIDAD	TUBO DE DRENAJE EN T 20 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>198</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 35 rama derecha	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 35 rama derecha. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>199</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 35 rama izquierda	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 35 rama izquierda. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>200</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 37 rama derecha	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 37 rama derecha. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>201</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 37 rama izquierda	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 37 rama izquierda. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>202</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 39 rama derecha	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 39 rama derecha. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>203</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 39 rama izquierda	TUBO ENDOTRAQUEAL - con balon N° 39 rama izquierda. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>204</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 7.0 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 7.0 con balon tipo aurinco. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>205</b>	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espiralado N° 7.5 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espiralado N° 7.5 con balon tipo aurinco. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

206	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 8.0 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 8.0 con balon tipo aurinco. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
207	UNIDAD	TUBO PRESENTACIÓN PARA RECTOSCOPIO 19 MM X 25 CM	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
208	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 10 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR – 10 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
209	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 14 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 14 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
210	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 18 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 18 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
211	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 20 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 20 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
212	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 22 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 22 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
213	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 24 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 24 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
214	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 8 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 8 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
215	UNIDAD	EQUIPO DE DOBLE VIA - PARA IRRIGACION TIPO V-109	EQUIPO PARA IRRIGACION QUIRURGICA DOBLE VIA, TIPO V - 109 -. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

216	UNIDAD	VARA / INTRODUCOR - DE ESCHMANN ADULTO CON CANAL DE VENTILACION	VARA / INTRODUCOR DE ESCHMANN ADULTO CON CANAL DE VENTILACION. Introducior descartable para tubo traqueal. Punta acodada para facilitar la inserción. De polietileno de baja densidad, demarcado. Esteril. Largo: 80 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
217	UNIDAD	SET DE MUCOSECTOMIA GASTRIC CON CAP MCA OLYMPUS - GÁSTRICA CON COPA BISELADA DE 1 CM TIPO OLYMPUS	SET DE MUCOSECTOMIA GASTRICA CON CAP TIPO OLYMPUS - Con copa biselada de 1 cm -. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
218	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUIELLE 18 FR	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
219	UNIDAD	STENT - BILIAR STANDARD 10 FR X 12 CM	STENT BILIAR DE 10 mm x 12 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
220	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 12 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 24 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
221	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 28 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 24 FR-. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

**Farmacéutica ANDREA GRIFFA**  
**Jefa Servicio Farmacia y Esterilización**  
**HOSPITAL LARCADE**