

## LICITACION PUBLICA N° 04/25

### ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

#### ADQUISICIÓN DE DESCARTABLES ESPECIALES Y DE QUIROFANO

#### 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 Y DE QUIROFANO.**

#### 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 matricula 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 60 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 DIECIOCHO (18) 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 VEINTICUATRO (24) 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 VEINTICUATRO MESES (24) 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 producto este haya sido sometido a prueba de funcionamiento. Pasado este tiempo las muestras pasarán a ser propiedad del Organismo contratante.
- h. **MARCAS QUE NO SERÁN ACEPTADAS EN LA PRESENTE LICITACIÓN:**

ITEM	MARCAS NO ACEPTADAS
CATETER - CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 8 FR	KFF
CUERDA DE ALAMBRE - RIGIDA 0.035 DE 145 CM DE PUNTA JOTA TIPO AMPLAZT	KFF
GUIA HIDROFILA 0.0035 TIPO ROAD RUNNER - 145 CM .	KFF

SET INTRODUTOR BILIAR - BILIAR PERCUTANEO CON INTRODUTOR D'AGOSTINO TIPO COOK	<b>KFF</b>
SET MULTIPROPOSITO - 10,2 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
SET MULTIPROPOSITO - 12 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
SET MULTIPROPOSITO - 14 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
SET MULTIPROPOSITO - 8,5 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	<b>KFF</b>
SET P/ DRENAJE - HIDROFILICO 10 FR X 30 CM Tipo COOK	<b>KFF</b>
SET PARA DRENAJE - BILIAR DE 10 FR TIPO COOK	<b>KFF</b>

- i. 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.

Farmaceutica ANDREA GRIFFA  
Jefa Servicio Farmacia y Esterilización  
HOSPITAL LARCADE

## APENDICE 1: DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Item	Unidad de Medida	Detalle	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	REQUIERE PRESENTACIÓN DE MUESTRA O FOLLETO
1	UNIDAD	ABREBOCA CON CINTA ELÁSTICA	Dispositivo médico diseñado para mantener abierta la boca de un paciente intubado durante procedimientos endoscópicos rutinarios. Con banda de sujeción antideslizante, reajutable y adaptable a todas las morfologías. Formas atraumáticas, redondeadas con apertura central óptima. Con relieve en la parte interna de la boca para calzar los dientes y evitar un fácil rechazo con la lengua. Resistente a la presión ejercida por la mandíbula del paciente. Con doble oxigenación por vía bucal y nasal. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
2	UNIDAD	AGUJA TIPO CHIBA 22G DE 20 CM	Aguja de biopsia citológica desechable de 22 G de 20 centímetros, que presenta punta atraumática y una cánula de pared ultrafina, para aspiración fácil y abundante. Con centimetrado con tope corredizo y un marcador interno distal ecogénico, para visualización ecográfica óptima y segura. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
3	UNIDAD	AGUJA TIPO CHIBA 22G DE 9 O 15 CM	Aguja de biopsia citológica desechable de 22 G de 9 o 15 centímetros, que presenta punta atraumática y una cánula de pared ultrafina, para aspiración fácil y abundante. Con centimetrado con tope corredizo y un marcador interno distal ecogénico, para visualización ecográfica óptima y segura. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
4	UNIDAD	AGUJA BIOPSIA ÓSEA 16G DE 16,5 CM – PARA ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	AGUJA BIOPSIA OSEA 16 G 16.5 CM - Tipo Osty Core -. Agujas para biopsia y aspiración de hueso y medula ósea, para la extracción de tejido óseo y de médula ósea destinados a su examinación y posterior diagnóstico. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
5	UNIDAD	AGUJA TIPO CHIBA 18 G DE 15 CM	Aguja de biopsia citológica desechable de 18 g de 15 centímetros, que presenta punta atraumática y una cánula de pared ultrafina, para aspiración fácil y abundante. Con centimetrado con tope corredizo y un marcador interno distal ecogénico, para visualización ecográfica óptima y segura. DEBERÁ CONTAR CON	FOLLETO

			APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	
6	UNIDAD	AGUJA PARA BIOPSIA PROSTÁTICA DE 18X20 – TIPO PROMAG	AGUJA PARA BIOPSIA PROSTÁTICA DE 18GA X 20 CENTÓMETROS. Tipo Pro-Mag, Argon. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
7	UNIDAD	AGUJA TRU-CUT CON DISPARADOR PARA PUNCIÓN HEPÁTICA – 16G X 20 CM	AGUJA TRU-CUT CON DISPARADOR PARA PUNCIÓN HEPÁTICA DE 16G Y 20 CENTÍMETROS. Dispositivo semiautomático para biopsia histologica Tru-Cut. Para tejidos blandos. Con cánula desmontable con marcas de profundidad y conector Luer Lock. Estilete extraíble con muesca de muestra de 20 mm. Empuñadura ABS de dos anillos para realizar el procedimiento con una sola mano, con ventana para ver el tamaño de muestra elegido (10 o 20 mm). Marcador ecogénico interno y espaciador estéreo-táctico. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
8	UNIDAD	ANSA DE CORTE PARA RESECTOSCOPIO STORZ CON UNA SOLA PATA	ANSA DE CORTE PARA RESECTOSCOPIO TIPO RZ O STORZ CON UNA SOLA PATA (POINTED), MONOPOLAR. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
9	UNIDAD	ASA DE POLIPECTOMÍA HEXAGONAL	ASA DE POLIPECTOMIA - Captivation 13 mm Hexagonal. Diámetro de 2.3 mm, largo: 2400 mm, lazo: 30 mm – Con mango ergonómico de tres anillas. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
10	UNIDAD	ANSA MONOPOLAR PARA RESECCIÓN TRANSUROLÓGICA	ANSA MONOPOLAR PARA RESECCIÓN TRANSUROLÓGICA. Electrodo de resección. Monopolar tipo Karl Storz o RZ de 0.35mm y 24FR 30 Grados. Con curva de Corte. Código 351-400-700LM. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
11	UNIDAD	ANSA DE COLLINS MONOPOLAR CON BOLITA	ANSA DE COLLINS MONOPOLAR CON FORMA DE BOLITA. Electrodo de coagulación tipo RZ o Storz de 5 mm de diámetro. Código 351-400-700BM o 253-400-203. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
12	UNIDAD	ASA PARA GINECOLOGÍA DESCARTABLE – TIPO MINICOMP CÓD. 30100N	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Asa para electrobisturí. Lepp tallo largo 13 cm, semicírculo de 30 x 12 mm tipo Minicomp 30100 N. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

13	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
14	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
15	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp bola tallo largo de 13 cm, diámetro 6.2 mm Tipo Minicomp Cod 30100 D	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Asa para electrobisturí. Lepp bola tallo largo de 13 cm, diámetro 6.2 mm Tipo Minicomp Cod 30100 D - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
16	UNIDAD	BOLSAS PARA RECOLECCIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS/FLUIDOS- TAMAÑO GRANDE	BOLSA PARA BIOPSIA DESCARTABLE GRANDE (LARGE). Bolsa plástica de polietileno en 95 a 120 micrones de espesor, con fleje de aluminio para cierre hermético para el transporte de líquidos, semisólidos y sólidos para su análisis. Deben poseer un lugar para los datos del paciente. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
17	UNIDAD	BOLSAS PARA RECOLECCIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS/FLUIDOS- TAMAÑO MEDIANO	BOLSA PARA BIOPSIA DESCARTABLE MEDIANA (MEDIUM). Bolsa plástica de polietileno en 95 a 120 micrones de espesor, con fleje de aluminio para cierre hermético para el transporte de líquidos, semisólidos y sólidos para su análisis. Deben poseer un lugar para los datos del paciente. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
18	UNIDAD	BOLSAS PARA RECOLECCIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS/FLUIDOS- TAMAÑO PEQUEÑO	BOLSA PARA BIOPSIA DESCARTABLE CHICA (SMALL). Bolsa plástica de polietileno en 95 a 120 micrones de espesor, con fleje de aluminio para cierre hermético para el transporte de líquidos, semisólidos y sólidos para su análisis. Deben poseer un lugar para los datos del paciente. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
19	UNIDAD	BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA DESCARTABLE – TIPO EASYPUMP II LT- 100-50-S	BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA DESCARTABLE – VOLUMEN NOMINAL: 100ML. CAUDAL NOMINAL: 2ML/H. VOLUMEN DE BOLO NOMINAL: 1,0 ML/CADA VEZ. TIEMPO DE TECARGA DE BOLO NOMINAL: 15 MINUTOS. DISPOSITIVO PAA APLICACIONES DE FLUJO CONTINUO Y/O BOLOS. TIPO EASYPUMP II LT-100-50-S. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

20	UNIDAD	CABLE PARA ELECTRODO HOOK	CABLE PARA ELECTRODO HOOK. MONOPOLAR. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
21	UNIDAD	CABLE P/ PLACA PACIENTE DESCARTABLE - PARA ELECTRODO DE RETORNO (PLACA PACIENTE) ELECTROBISTURI TIPO 3M.	CABLE DE CONEXIÓN P/ PLACA PACIENTE - PARA ELECTRODO DE RETORNO DESCARTABLE (PLACA PACIENTE) ELECTROBISTURI TIPO 3M. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
22	KILO	CAL SADADA - - Granulada con indicador de saturacion x kilo-	CAL SODADA - Granulada con indicador de saturación x kilo . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
23	UNIDAD	DORMIAS HILOS HELICOIDALES - ANASTILLA TIPO DORMIA PERCUTANEA DE 4 HILOS (HELICOIDAL) CON CANAL PARA CONTRASTE TIPO COOK MEDICAL	CANASTILLA TIPO DORMIA PERCUTANEA DE 4 HILOS (HELICOIDAL). CON CANAL PARA PASAR CONTRASTE. USO GASTRO. Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
24	UNIDAD	CANULA - NASAL (BIGOTERA) ADULTO MEDIUM (M) ALTO FLUJO HASTA 60LPM - TIPO DRAGUER	CANULA - NASAL (BIGOTERA) ADULTO MEDIUM (M) ALTO FLUJO HASTA 60LPM - TIPO DRAGUER. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
25	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
26	UNIDAD	CATETER - ARTERIAL 22GA X 12 CM TIPO ARROW	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
27	UNIDAD	CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA – BILUMEN PICC 1FR. 15 CM	CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA – BILUMEN PICC 1FR. 15 CM. TIPO SILMAG CÓDIGO 581-01-15-S. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
28	UNIDAD	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR	CATETER DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO 10 FR -. TIPO COOK, 10,2 FR. LONGITUD DEL CATÉTER 40CM (REFERENCIA G09498). DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
29	UNIDAD	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES DE 3 Fr.	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 3 Fr. Catéter de cuerpo flexible, con balón libre de látex en su extremo distal, punta blanda y redondeada que se ajuste a una introducción en el vaso arterial produciendo el menor riesgo traumático, llevan incorporado un eje con alas que favorece la inserción y la manipulación así como la	FOLLETO

			conexión de la jeringa que se emplea para hinchar el balón DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	
30	UNIDAD	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES DE 4 Fr.	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 4 Fr. Catéter de cuerpo flexible, con balón libre de látex en su extremo distal, punta blanda y redondeada que se ajuste a una introducción en el vaso arterial produciendo el menor riesgo traumático, llevan incorporado un eje con alas que favorece la inserción y la manipulación así como la conexión de la jeringa que se emplea para hinchar el balón DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
31	UNIDAD	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES DE 6 Fr.	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 6 Fr. Catéter de cuerpo flexible, con balón libre de látex en su extremo distal, punta blanda y redondeada que se ajuste a una introducción en el vaso arterial produciendo el menor riesgo traumático, llevan incorporado un eje con alas que favorece la inserción y la manipulación así como la conexión de la jeringa que se emplea para hinchar el balón DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
32	UNIDAD	CATETER DOBLE LUMEN PERCUTÁNEO PARA MICROPREMATURO DE 2 FR DE 30 CM	CATÉTER PARA MICROPREMATURO DOBLE LUMEN PERCUTÁNEO DE 2 FR DE 30 CENTÍMETROS TIPO SILMAG 581-02-20-D. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
33	UNIDAD	CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS 12 FR X 20 CENTÍMETROS	CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS 12 FR X 20 CENTÍMETROS – TIPO ARROW CV-15122-F. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
34	UNIDAD	CATETER EPICUTÁNEO CAVA 100% SILICONA DE 15 CENTÍMETROS	CATETER EPICUTÁNEO CAVA TIPO SILMAG 540-15. SILICONA 100%. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
35	UNIDAD	CATETER EPICUTÁNEO CAVA DE 30 CENTÍMETROS	CATETER EPICUTÁNEO CAVA TIPO SILMAG 540-30. DE 30 CENTÍMETROS. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
36	UNIDAD	CATETER EPICUTÁNEO CAVA 100% SILICONA DE 30 CENTÍMETROS	CATETER EPICUTÁNEO CAVA TIPO SILMAG 540-30. SILICONA 100%. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

37	UNIDAD	CATETER - CATETER PARA DRENAJE DAWSON MULLER 10.2 FR	CATETER PARA DRENAJE DAWSON MULLER 10.2 FR . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
38	UNIDAD	CATETER PARA MARCAPASOS BIPOLAR DE 6 FR - 110 CM	CATETER PARA MARCAPASOS BIPOLAR TIPO ELECTRODECATHERTER ARROW 6 FR - 110 CM. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
39	UNIDAD	CATETER PERCUTÁNEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR/28G. DE DIÁMETRO EXTERNO 0,35MM – TIPO PREMICALH VYGON.	CATETER PERCUTÁNEO PARA MICROPREMATURO DE 1 FR/28G. DE DIÁMETRO EXTERNO 0,35MM – TIPO PREMICALH VYGON. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
40	UNIDAD	CATETER URETRAL PARA PIELOGRAFÍA 6 FR X 70 CM	CATETER URETRAL PARA PIELOGRAFÍA 6 FR X 70 CM- CATETER URETRAL PUNTA ABIERTA PARA PIELOGRAFÍA. ESTÉRIL. DE MATERIAL ATÓXICO. HIPOALERGÉNICO. CON MANDRIL Y CATÉTER DE INFUSIÓN DE CONTRASTE. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
41	UNIDAD	CATETER - VIA CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR. X 13 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, DOBLE 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
42	UNIDAD	CATETER VIA CENTRAL DOBLE LUMEN - 4 FR. X 30 CM TIPO ARROW	CATETER VENOSO CENTRAL, DOBLE LUMEN DE 4 FR X 30 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
43	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
44	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
45	UNIDAD	CIRCUITO COMPLETO PARA ALTO FLUJO JUNIOR OPTIFLOW – EQUIPO AIRVO2 AIR SPIRAL CON CÁMARA	CIRCUITO COMPLETO PARA ALTO FLUJO JUNIOR OPTIFLOW – EQUIPO AIRVO2 AIR SPIRAL CON CÁMARA. TIPO FP.900PT561 DE FISHER&PAYKEL. TAMAÑO ÚNICO. ADAPTABLE A CÁNULAS OPTIFLOW. DEBERA	FOLLETO

			CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	
46	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO CON TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	SET DE TUBULADURA DE DOS RAMAS PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CON CONECTOR "Y" <b>DESACOPABLE</b> . CON TRAMPA DE AGUA, DIAMETRO 22 mm. Tipo WESTMED. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
47	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO SIN TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	SET DE TUBULADURA DE DOS RAMAS PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CON CONECTOR "Y" <b>DESACOPABLE</b> . SIN TRAMPA DE AGUA, DIAMETRO 22 mm. Tipo WESTMED. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
48	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL CON TRAMPA DE AGUA TIPO NEUMOVENT	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL TIPO NEUMOVENT, MCA HUDSON. GENÉRICO. CON TRAMPA DE AGUA. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
49	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR TIPO SECHRIST CON TRAMPA DE AGUA	CIRCUITO PARA RESPIRADOR TIPO SECHRIST CON TRAMPA DE AGUA. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
50	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIÁTRICO CON DOS TRAMPAS DE AGUA	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIÁTRICO CON DOS TRAMPAS DE AGUA. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
51	UNIDAD	DRENAJE DE KEHR DE SILICONA PURA CON LINEA RADIOPACA DE 20 FR. 180 X 450 MM CON CONECTOR (1910-0020) TIPO BIAVER.	TUBO DE KEHR 20 FR. 100 % SILICONA. TUBO EN T PARA DRENAJE BILIAR, DE 180 X 450 MM. CON LINEA RADIOPACA, CON CONECTOR. E STERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
52	UNIDAD	DRENAJE DE KEHR DE SILICONA PURA CON LINEA RADIOPACA DE 22 FR. 180 X 450 MM CON CONECTOR (1910-0022) TIPO BIAVER.	TUBO DE KEHR 22 FR. 100 % SILICONA. TUBO EN T PARA DRENAJE BILIAR, DE 180 X 450 MM. CON LINEA RADIOPACA, CON CONECTOR. ESTERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
53	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Almohadilla de apoyo de rodilla, mediana cod 40403 - Dimensiones: 43 x 27.9 x 0.6 cm	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Almohadilla de apoyo de rodilla, mediana cod 40403 - Dimensiones: 43 x 27.9 x 0.6 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

54	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Apoyacabeza boca abajo, grande cod 40216L - 27 x 22,9 x 13,4 cm	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Apoyacabeza boca abajo, grande cod 40216L - 27 x 22,9 x 13,4 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
55	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Rollos de pecho para adulto cod 40618 - Dimensiones: 50,8 x 10 cm	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Rollos de pecho para adulto cod 40618 - Dimensiones: 50,8 x 10 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
56	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra-Almohadilla protectora de talón cod 40401 Dimensiones: 32 x 20 x 1.3 cm	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra-Almohadilla protectora de talón cod 40401 Dimensiones: 32 x 20 x 1.3 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
57	UNIDAD	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra-Almohadillas de cabeza en forma de dona, con plato central cod 40201D Adulto - Dimensiones: 20,5 Dext x 7,5 Dint x 4,5 cm	ELEMENTOS DE ORTOPEDIA - Posicionadores Antiescaras Action Amrra-Almohadillas de cabeza en forma de dona, con plato central cod 40201D Adulto - Dimensiones: 20,5 Dext x 7,5 Dint x 4,5 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
58	UNIDAD	EXTRACTOR DE NITINOL CON CANASTILLA	EXTRACTOR DE NITINOL CON CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS RENALES. DE CUATRO HILOS FLEXIBLES. LONGITUD 38 CENTÍMETROS. TIPO COOK NGAGE. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
59	UNIDAD	GOMA PARA TROCAR LAPAROSCÓPICO DE 5 MM	TAPA SELLADORA DE GOMA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA- DIAMETRO 5 mm -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
60	UNIDAD	EQUIPO DE DOBLE VÍA TIPO GUÍA DE IRRIGACIÓN QUIRÚRGICA V109	EQUIPO PARA IRRIGACION QUIRURGICA DOBLE VIA, TIPO V - 109. EQUIPO DOBLE VIA PARA IRRIGACION QUIRURGICA EN RTU. ESTERIL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
61	UNIDAD	GUIA HIDROFILICA 0,035 TIPO ROAD RUNNER	GUIA HIDROFILICA 0.035" DE DIÁMETRO. DE ALAMBRE HIDROFÍLICO, PUNTA RADIOPACA FLEXIBLE Y CURVA. LONGITUD APROXIMADA DE 150 CM. TIPO ROAD RUNNER. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
62	UNIDAD	HARMONIC – ESS – BISTURÍ ACE DE 7 DE 5 MM X 36 CM TIPO CÓDIGO 1-HAR36	TIJERA LAPAROSCÓPICA TIPO HARMONIC – EES – BISTURÍ ACE + 7 DE 5MM X 36 CM TIPO CÓDIGO 1-HAR36. PUNTA/MANDÍBULA CURVA DE 5MM DE DIÁMETRO. LONGUITUD 36 CENTÍMETROS. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

63	UNIDAD	INSERTO DE TRABAJO PARA RESECTOR LOOP DE CORTE BIPOLAR TIPO RZ	INSERTO DE TRABAJO PARA RESECTOR LOOP DE CORTE BIPOLAR TIPO RZ. ASA DE CORTE BIPOLAR. FORMA DEL EXTREMO DISTAL: PUNTA EN FORMA DE ASA. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
64	UNIDAD	INSERTO DE TRABAJO PARA RESECTOR HONGO DE CORTE BIPOLAR TIPO RZ	INSERTO DE TRABAJO PARA RESECTOR HONGO DE CORTE BIPOLAR TIPO RZ. TIPO CÓDIGO 253-400-703. ELECTRODO CIRCULAR CONVEXO. DIÁMETRO 3MM. LONGITUD 1,9 MM. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
65	UNIDAD	VARA/INTRODUCTOR TIPO OASIS	SISTEMA INTRODUCTOR DE STENT DE UNA ACCIÓN TIPO OASIS DE COOK. CON GUÍA DE 0,035 ". ESTERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
66	UNIDAD	INTRODUCTOR PARA MARCAPASO 8,5 FR. TIPO ARROW COD. SI-09803-CV	INTRODUCTOR PARA MARCAPASOS - 8,5 FR. TIPO ARROW COD. SI-09803-CV. Juego de introductor de vaina percutánea con válvula de hemostasia integral/puerto lateral, compuesto por : aguja, guía, dilatador e introductor. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
67	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMÍA PERCUTÁNEA N°8	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. Compuesto por: bisturí nº15, jeringa de 10 ml., catéter de teflón de 14G, guía de Nitinol marcada no acodable de 57 cm. con una punta floppy y otra punta "j", dilatador corto de 7 cm. y 14 fr., catéter guía de 35 cm. marcado a 19 cm. y con un stop de seguridad, dilatador hidrofílico de un solo paso marcado a 28 fr y a 41 fr de color verde y 4 compresas de tela no tejida de 10 cm. x 10 cm. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
68	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMÍA PERCUTÁNEA N°8,5	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8,5 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. Compuesto por: bisturí nº15, jeringa de 10 ml., catéter de teflón de 14G, guía de Nitinol marcada no acodable de 57 cm. con una punta floppy y otra punta "j", dilatador corto de 7 cm. y 14 fr., catéter guía de 35 cm. marcado a 19 cm. y con un stop de seguridad, dilatador hidrofílico de un solo paso marcado a 28 fr y a 41 fr de color verde y 4 compresas de tela no tejida de 10 cm. x 10 cm. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR	FOLLETO

			FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	
69	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMÍA PERCUTÁNEA N°7	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 CON ASPIRACIÓN SUBGLOTICA. Compuesto por: bisturí nº15, jeringa de 10 ml., catéter de teflón de 14G, guía de Nitinol marcada no acodable de 57 cm. con una punta floppy y otra punta "j", dilatador corto de 7 cm. y 14 fr., catéter guía de 35 cm. marcado a 19 cm. y con un stop de seguridad, dilatador hidrofílico de un solo paso marcado a 28 fr y a 41 fr de color verde y 4 compresas de tela no tejida de 10 cm. x 10 cm. TIPO TRACOE LINEA PERCUTAN EXPERC TWIST. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
70	UNIDAD	MANGO DE CORTE Y COAGULACIÓN 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
71	UNIDAD	MANGO DE TENSION ARTERIAL N°2	MANGO DE T.A . Brazal para monitorización automática N°2. TIPO CLOUD O MAICUFF. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
72	UNIDAD	MANGO DE TENSION ARTERIAL N°3	MANGO DE T.A . Brazal para monitorización automática N°3. TIPO CLOUD O MAICUFF. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
73	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°3	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°3. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
74	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°4	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°4. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
75	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°5	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°5. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
76	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°1	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°1. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO

77	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°2,5	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°2,5. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
78	UNIDAD	MÁSCARA PARA AMBÚ CON BORDE DE SILICONA TAMAÑO ADULTO	MÁSCARA PARA AMBÚ CON BORDE DE SILICONA, FABRICADA EN POLICARBONATO Y SILICONA. TRANSPARENTE. REUTILIZABLE. TAMAÑO ADULTO. PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	MUESTRA
79	UNIDAD	MÁSCARA PARA AMBÚ CON BORDE DE SILICONA TAMAÑO PEDIÁTRICO	MÁSCARA PARA AMBÚ CON BORDE DE SILICONA. FABRICADA EN POLICARBONATO Y SILICONA. TRANSPARENTE. REUTILIZABLE TAMAÑO PEDIÁTRICO. PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	MUESTRA
80	UNIDAD	MÁSCARA PARA VNI CON CODO ESTANDAR CONEXIÓN DE TAMAÑO M TIPO TOTAL FACE RESPITRONICS PERFORMAX	MÁSCARA PARA VNI CON CODO ESTANDAR CONEXIÓN DE TAMAÑO M TIPO TOTAL FACE RESPITRONICS PERFORMAX- Máscara para ventilación no invasiva tamaño mediano. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
81	UNIDAD	MECHA PARA NEUROCIRUGÍA DE 14 MM	FRESA DESCARTABLE PARA CRANEO 14 mm, TAMAÑO ADULTO. TIPO CODMAN. Broca quirúrgica autobloqueante utilizada para hacer las trepanaciones craneales en pacientes adultos. Broca para hueso, perforadora para Trepanación de Craneo con acople Hudson Universal y Cuerpo de Aluminio tipo Evo Drill - CODMAN. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
82	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 15 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 15 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
83	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.	FOLLETO
84	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.	FOLLETO
85	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 80 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 70 MICRONES EN BOBINAS DE 80 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

86	UNIDAD	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.	FOLLETO
87	UNIDAD	PIEZA DE MANO PARA PINZA HARMONIC	PIEZA DE MANO PARA PINZA HARMONIC. Piezas de mano reutilizables que contienen transductores piezoeléctricos y convierten la energía electrónica en vibración ultrasónica para activar los dispositivos HARMONIC®. PARA USAR con la línea de productos de Tijeras HARMONIC ACE+7 y Tijeras HARMONIC ACE+ así como cuchillas laparoscópicas. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN	FOLLETO
88	UNIDAD	PLACA PACIENTE – AUTOADHESIVA DESCARTABLE ADULTO	ELECTRODO P/MEDICINA - ELECTRODO DE RETORNO PARA ELECTROBISTURI (PLACA PACIENTE) DESCARTABLE ADULTO SOBRE X 5 UNIDADES. AUTOADHESIVA. NO BILOBULADA. TIPO 3M . DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
89	UNIDAD	PUNZÓN PARA BIOPSIA DÉRMICA – PUNCH N°5	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE DE 5 MM -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
90	UNIDAD	SET DE GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA ENDOSCÓPICA (PEG) DE 24 FR TIPO KFF PEG-24	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA (peg) de 24 Fr Tipo KFF PEG 24. Set compuesto por: tubo de alimentación PEG con domo interior suave, lazo Metálico Teflonado, hoja de bisturí nº 11 con mango, adaptador de Puerto doble de alimentación, dispositivo de fijación externo, aguja/ Cánula de 14 G, clamp, campo quirúrgico, jeringa descartable de 5 cc, aguja de 25G x 1", pinza. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
91	UNIDAD	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA - SET DE GASTROSTOMIA RADIOLOGICO GASTROCAT DE 14FR. ADULTO DE KFF.-	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA DE 14 FR. ADULTO RADIOLOGICO. Set de gastrostomía percutánea radiológica con pig tail y sistema de puntos en "T" de fijación. Sistema Seldinger de colocación. Catéter de gastrostomía, tubo enderezador, disco de fijación. TIPO GASTROCAT DE KFF. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
92	UNIDAD	SET DE INFUSIÓN TIPO HUBER DE 21G X 25 MM. TIPO POLY-PORT	SET DE INFUSION PUNTA HUBER 21 G X 25 mm TIPO POLYPORT. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
93	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

94	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 10 FR+ INTRODUCOR 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
95	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 12 FR+ INTRODUCOR 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
96	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - 14 FR+ INTRODUCOR 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
97	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO – 8,5 FR+ INTRODUCOR PIG TAIL TIPO COOK MEDICAL	SET MULTIPROPOSITO – 8,5 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
98	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO - HIDROFILICO 10 FR. X 30 CM. TIPO MULTICATH DE KFF COD, SMPPH-1030	SET P/ DRENAJE HIDROFILICO 10 FR X 30 CM. Set compuesto por: cánula metálica c/est., intermediario a bolsa, aguja introductora de 18 G x 7 cm., aguja Chiba de 22 G x 15 cm, guia metálica de 0,035"/ 0,038" x 125 cm, kit de dilatadores, aguja peri catéter. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
99	UNIDAD	SET DE INTRODUCCIÓN BILIAR RADIOLÓGICO PERCUTANEO CON INTRODUCOR D'AGOSTINO DE 10 FR	SET DE INTRODUCOR BILIAR RADIOLÓGICO PERCUTANEO CON INTRODUCOR D'AGOSTINO TIPO COOK. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
100	UNIDAD	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA – TIPO MALECOT 12 FR X 30 CM	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 12 Fr Cook o Boston Scientific -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
101	UNIDAD	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA – TIPO MALECOT 16 FR	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA - Tipo Malecot 16 Fr Cook o Boston Scientific -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
102	UNIDAD	SET PARA CISTOSTOMIA SUPRAPUBICA 14 FR	SET PARA CISTOSTOMIA SUPRAPUBICA 14 FR - Tipo Cook . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
103	UNIDAD	SET PARA DRENAJE BILIAR DE 10 FR	SET PARA DRENAJE BILIAR DE 10 FR TIPO COOK. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

104	UNIDAD	SET P/ DRENAJE - PLEURAL de 8 fr x 16 cm con valvula de Heimlich	SET P/ DRENAJE PLEURAL de 8 fr x 16 cm con valvula de Heimlich Tipo Arrow. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
105	UNIDAD	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA 10 FR	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA 10 FR. TIPO COOK REF 082014. Set que contiene: un catéter Malecot con dos estiletes flexibles, una aguja de acero inoxidable de 18G y 20cm de largo, una aguja de acero inoxidable de 20G y 20cm de largo, un disco de retención de silicona con lazo, un tubo conector, una guía de acero inoxidable, 8 dilatadores. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
106	UNIDAD	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA 14 FR	SET DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA 14 FR. TIPO COOK. Set que contiene: un catéter Malecot con dos estiletes flexibles, una aguja de acero inoxidable de 18G y 20cm de largo, una aguja de acero inoxidable de 20G y 20cm de largo, un disco de retención de silicona con lazo, un tubo conector, una guía de acero inoxidable, 8 dilatadores. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
107	UNIDAD	SIERRA DE GIGLI – 1,2MM DE DIÁMETRO X 50 CENTÍMETROS	SIERRA DE GIGLI - 1.2 mm de diametro x 50 cm - . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
108	UNIDAD	SIERRA DE GIGLI - 1.4 mm de diametro x 50 cm -	SIERRA DE GIGLI - 1.4 mm de diametro x 50 cm - . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
109	UNIDAD	SISTEMA C-PAP – 8 FR NEONATAL TIPO SILMAG CÓDIGO 233-00	SISTEMA C-PAP – 8 FR NEONATAL TIPO SILMAG CÓDIGO 233-00. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
110	UNIDAD	SISTEMA C-PAP – 10 FR NEONATAL TIPO SILMAG CÓDIGO 233-01	SISTEMA C-PAP – 10 FR NEONATAL TIPO SILMAG CÓDIGO 233-01. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
111	UNIDAD	SISTEMA PARA DRENAJE EXTERNO - VENTRICULAR Tipo Neurokit -	SISTEMA PARA DRENAJE EXTERNO VENTRICULAR Tipo Neurokit . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
112	UNIDAD	SONDA PARA DRENAJE TORÁCICO CON VAINA CALIBRE 9,5 MM TIPO KASTNET K 227	SONDA PARA DRENAJE TORÁCICO CON VAINA CALIBRE 9,5 MM TIPO KASTNET K 227. Estéril. Tubuladura de PVC (policloruro de vinilo), transparente, atóxico, apirógeno. De un solo uso. Extremo distal: punta romada (redondeada) abierta, con 4 orificios lateral distante aprox. 3 - 5 - 7 - 9 cm del extremo. De 40 Fr. Diámetro Ext.: 13.8 mm. Longitud: 150 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

<b>113</b>	UNIDAD	SONDA PARA DRENAJE TORACICO TIPO K225	SONDA PARA DRENAJE TORACICO TIPO K225. Estéril. Tubuladura de PVC (policloruro de vinilo), transparente, atóxico, apirógeno. De un solo uso. Extremo distal: punta romada (redondeada) abierta, con 1 orificio lateral distante aprox. 3cm del extremo. De 26 Fr. Diámetro Ext.: 8.8 mm. Longitud: 150 cm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
<b>114</b>	UNIDAD	SONDA PEZZER N°20	SONDA PEZZER N°20. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>115</b>	UNIDAD	SONDA PEZZER N°22	SONDA PEZZER N°22. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>116</b>	UNIDAD	SONDA PEZZER N°24	SONDA PEZZER N°24. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>117</b>	UNIDAD	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 16 FR	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 16 FR. TIPO COLOPLAST V 12-22. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>118</b>	UNIDAD	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 20 FR	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 20 FR. TIPO COLOPLAST V 12-22. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>119</b>	UNIDAD	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 18 FR	SONDA PROSTÁTICA TIEMANN HIDROFÍLICA 18 FR. TIPO COLOPLAST V 12-22. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>120</b>	UNIDAD	SONDA URETRAL DUFOUR TIPO COLOPLAST 18 FR	SONDA URETRAL DUFOUR TIPO COLOPLAST 18 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
<b>121</b>	UNIDAD	SONDA URETRAL DUFOUR TIPO COLOPLAST 20 FR	SONDA URETRAL DUFOUR TIPO COLOPLAST 20 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

122	UNIDAD	SONDA URETRAL DUFOR TIPO COLOPLAST 22 FR	SONDA URETRAL DUFOR TIPO COLOPLAST 22 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
123	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 10 FR.	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 10 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
124	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 12 FR.	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 12 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
125	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 14 FR.	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 14 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
126	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 16 FR.	SONDA VESICAL TIPO BEQUILLE 16 FR. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
127	UNIDAD	STENT - BILIAR 10 FR X 9	STENT BILIAR DE 10 fr x 9 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
128	UNIDAD	TIJERA DE DISECCIÓN PARA CRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO – TIPO HARMONIC FOCUS J&j CÓD. 1-HAR9F	TIJERA DE DISECCIÓN PARA CRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO – TIPO HARMONIC FOCUS J&j CÓD. 1-HAR9F. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
129	UNIDAD	TRAMPA DE AGUA TIPO PM9000	TRAMPA DE AGUA TIPO PM9000. 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
130	UNIDAD	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN – ÚNICO- DTX PLUS DT. COMPATIBLES CON MONITORES DE UTI Y UTIP. DTX	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN – ÚNICO- DTX PLUS DT. COMPATIBLES CON MONITORES DE UTI Y UTIP. DTX. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
131	UNIDAD	TROCAR AUTOSHIELD DE 10 MM	TROCAR AUTOSHIELD DE 10 MM. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

132	UNIDAD	TROCAR AUTOSHIELD DE 12 MM	TROCAR AUTOSHIELD DE 12 MM. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
133	UNIDAD	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 5 MM	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 5 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
134	UNIDAD	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 5 MM X 150 MM	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 5 MM X 150 MM. PARA PACIENTES OBESOS. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
135	UNIDAD	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 12 MM	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 12 MM. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
136	UNIDAD	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 12 X 150 MM	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA DESCARTABLE - de 12 MM X 150 MM. PARA PACIENTES OBESOS. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
137	UNIDAD	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA UROLOGICA DESCARTABLE - DE12 MM	TROCAR PARA LAPAROSCOPIA UROLOGICA DESCARTABLE - DE12 MM. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
138	UNIDAD	TUBO DE VENTILACIÓN ESTÉRIL, DE TEFLON, DE 1,00MM TIPO PAPARELLA	TUBO DE VENTILACIÓN ESTÉRIL, DE TEFLON, DE 1,00MM TIPO PAPARELLA. CÓDIGO 01-2160. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
139	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espiralado N° 6.0 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEALCON BALÓN ESPIRALADO (REFORZADO) N° 6.0. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS,ESTERIL.TIPO AURINCO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
140	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espiralado N° 6.5 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEALCON BALÓN ESPIRALADO (REFORZADO) N° 6.5. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS,ESTERIL.TIPO AURINCO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
141	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 7.0 con balon tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEALCON BALÓN ESPIRALADO (REFORZADO) N° 7.0. DE PVC, CON BOQUILLA PLASTICA Y LINEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS,ESTERIL.TIPO AURINCO. DEBERA CONTAR	MUESTRA

			CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	
142	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 7.5 con balón tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN ESPIRALADO (REFORZADO) N° 7.5. DE PVC, CON BOQUILLA PLÁSTICA Y LÍNEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTÉRIL. TIPO AURINCO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
143	UNIDAD	TUBO ENDOTRAQUEAL - Espirado N° 8.0 con balón tipo aurinco	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN ESPIRALADO (REFORZADO) N° 8.0. DE PVC, CON BOQUILLA PLÁSTICA Y LÍNEA RADIOPACA, SILICONADO, LIBRE DE PIROGENOS, ESTÉRIL. TIPO AURINCO. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
144	UNIDAD	TUBO - CORRUGADO, PARA ADULTO DE POLIVINIL. DESCARTABLE EN Y	LO ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN.	MUESTRA
145	UNIDAD	TUBO - DOBLE LUMEN DERECHO N°35, ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. TIPO RUSCH.	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN, DOBLE LUMEN RAMA DERECHA, Nro 35. ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
146	UNIDAD	TUBO - DOBLE LUMEN DERECHO N°39, ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. TIPO RUSCH.	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN, DOBLE LUMEN RAMA DERECHA, Nro 39. ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
147	UNIDAD	TUBO - DOBLE LUMEN IZQUIERDO N°35, ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. TIPO RUSCH.	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALÓN, DOBLE LUMEN RAMA IZQUIERDA, Nro 35. ESTÉRIL, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS. ENVASADO INDIVIDUAL. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
148	UNIDAD	TUBULADURA DE PVC CON CÁNULA DESCARTABLE, ESTÉRIL. TIPO K66.	TUBULADURA DE PVC CON CÁNULA DESCARTABLE, ESTÉRIL. TIPO K66. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
149	UNIDAD	TUBULADURA DE PVC CON CÁNULA DESCARTABLE, ESTÉRIL. TIPO K67.	TUBULADURA DE PVC CON CÁNULA DESCARTABLE, ESTÉRIL. TIPO K67. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
150	UNIDAD	VARA / INTRODUTOR - DE ESCHMANN ADULTO SIN CANAL DE VENTILACION	VARA / INTRODUTOR DE ESCHMANN ADULTO SIN CANAL DE VENTILACION. Introducutor descartable para tubo traqueal. Punta acodada para facilitar la inserción. De polietileno de baja densidad, demarcado. Estéril.	MUESTRA

			Largo: 80 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	
<b>151</b>	UNIDAD	VENDA DE USO MÉDICO -ELÁSTICA TIPO TENSOPLAST DE 10CM X 2,5 MTS.	VENDA DE USO MÉDICO -ELÁSTICA TIPO TENSOPLAST DE 10CM X 2,5 MTS. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
<b>152</b>	UNIDAD	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ARM - RESPIRADOR DESCARTABLES PARA RESPIRADOR SLE 5000	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ARM - RESPIRADOR DESCARTABLES PARA RESPIRADOR SLE 5000. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
<b>153</b>	UNIDAD	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN TIPO MERIT	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN TIPO MERIT. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
<b>154</b>	UNIDAD	SET MULTIPROPÓSITO 10,2 FR + INTRODUCOR PIG TAIL TIPO COOK.	SET MULTIPROPÓSITO 10,2 FR + INTRODUCOR PIG TAIL TIPO COOK. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

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