

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 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.

Farmacéutica 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 DESIGNAR POR LA FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL RAÚL LARCADE, Av. presidente Perón N° 2311, CP 1663, Provincia de Buenos Aires, Teléfonos 4451-5828 y 4451-5836
2. El plazo de entrega de los productos será de 48 (CUARENTA Y OCHO) horas hábiles a partir de la fecha de solicitud por parte del Servicio de Farmacia.
3. El máximo de unidades que se requerirán en el lapso de duración del contrato, será las cantidades especificadas en cada renglón.
4. Las cantidades a entregar serán a requerimiento del Servicio de Farmacia. El proveedor deberá respetar el cronograma de entrega establecido por Farmacia Central en función de la capacidad física en depósito.
5. El día y horario de entrega será coordinado previamente con el Servicio de Farmacia.
6. Los pedidos se realizarán por el Servicio de Farmacia a través de correo electrónico, el proveedor deberá confirmar en un plazo de 24 hs. la recepción del pedido indicando fecha de entrega. En caso de haber faltantes, deberá indicar motivo y plazos de entrega.
7. El proveedor deberá realizar el envío de remitos en línea deberán cargados y enviados en formato Excel o por medio de formulario, el formato y datos a incluir serán definidos y comunicados al momento de la entrega de la orden de compra. La carga no podrá superar las 24 hs desde el envío físico
8. Presentar reportes de entregas y existencias según lo solicitado por la Secretaría de Salud

**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 **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. **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	KFF
SET MULTIPROPOSITO - 10,2 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	KFF
SET MULTIPROPOSITO - 12 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	KFF
SET MULTIPROPOSITO - 14 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	KFF
SET MULTIPROPOSITO - 8,5 Fr + introductor pig tail Tipo Cook Medical	KFF
SET P/ DRENAJE - HIDROFILICO 10 FR X 30 CM Tipo COOK	KFF
SET PARA DRENAJE - BILIAR DE 10 FR TIPO COOK	KFF

- i. RENGLONES QUE REQUIEREN PRESENTACIÓN DE MUESTRAS O FOLLETOS.

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

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

Farmacéutica ANDREA GRIFFA
 Jefa Servicio Farmacia y Esterilización
 HOSPITAL LARCADE

APENDICE 1: DESCRIPCIÓN DEL ITEM/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Item	Unidad de Medida	Detalle	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	REQUIERE PRESENTACIÓN DE MUESTRA O FOLLETO
1	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA QUINKE DESCARTABLE N°25 DE 3,5" DE LARGO	Aguja Espinal punta Quinke descartable n°25 de 3,5" de largo. . DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
2	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA QUINKE DESCARTABLE N° 18 G DE 3,5"	Aguja Espinal punta Quinke descartable n°18 de 3,5" de largo. . DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
3	UNIDAD	AGUJA - ESPINAL PUNTA QUINKE DESCARTABLE N° 19 G DE 3,5"	Aguja Espinal punta Quinke descartable n°19 de 3,5" de largo. . DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
4	UNIDAD	AGUJA BIOPSIA ÓSEA 15G – PARA ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	AGUJA BIOPSIA OSEA CALIBRE 15 G. Agujas para biopsia y aspiración de hueso y médula ósea, para la extracción de tejido óseo y de médula ósea destinados a su examinación y posterior diagnóstico. Mango anatómico con variador de largo de aguja. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
5	UNIDAD	AGUJA PARA BIOPSIA - DESCRIPCION HEPATICA 20 G X 15 CM	Aguja para biopsia hepática calibre 20G x 15 centímetros. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
6	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 estéreoatómico. DEBERÁ CONTAR CON APROBACION DE ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

7	UNIDAD	AGUJA TRU-CUT CON DISPARADOR PARA PUNCIÓN HEPÁTICA – 18G X 20 CM	AGUJA TRU-CUT CON DISPARADOR PARA PUNCIÓN HEPÁTICA DE 18G 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	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
9	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
10	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
11	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
12	UNIDAD	AMBU SILICONADO ADULTO CON BOLSAS DE RESERVORIO - TIPO MARK III	RESUCITADOR ADULTO MANUAL (AMBU BAG). CONFECCIONADO EN SILICONA. CON BOLSA RESERVORIO Y CONEXIÓN A SUMINISTRO DE OXIGENO, CON VALVULA DE SALIDA DE SOBRE PRESIÓN DE OXIGENO. CON VALVULA PEEP Y MASCARA PACIENTE CON BORDE DE SILICONAS. LIBRE DE LATEX. REUTILIZABLE, AUTOCLAVABLE POR METODO VAPOR. ENVASE INDIVIDUAL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
13	UNIDAD	AMBU - SILICONADO NEONATAL CON BOLSA DE RESERVORIO TIPO. GALEMED	RESUCITADOR NEONATAL MANUAL (AMBU BAG). CONFECCIONADO EN SILICONA. CON BOLSA RESERVORIO Y CONEXIÓN A SUMINISTRO DE OXIGENO, CON VALVULA DE SALIDA DE SOBRE PRESIÓN DE OXIGENO. CON VALVULA PEEP Y MASCARA PACIENTE CON BORDE DE SILICONAS. LIBRE DE LATEX.	FOLLETO

			REUTILIZABLE, AUTOCLAVABLE POR METODO VAPOR. ENVASE INDIVIDUAL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	
14	UNIDAD	AMBU - SILICONADO PEDIATRICO CON BOLSA DE RESERVORIO TIPO. GALEMED	RESUCITADOR PEDIATRICO MANUAL (AMBU BAG). CONFECCIONADO EN SILICONA. CON BOLSA RESERVORIO Y CONEXIÓN A SUMINISTRO DE OXIGENO, CON VALVULA DE SALIDA DE SOBRE PRESIÓN DE OXIGENO. CON VALVULA PEEP Y MASCARA PACIENTE CON BORDE DE SILICONAS. LIBRE DE LATEX. REUTILIZABLE, AUTOCLAVABLE POR METODO VAPOR. ENVASE INDIVIDUAL. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
15	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
16	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
17	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
18	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
19	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - BOLA PARA COAGULACION MONOPOLAR TALLO LARGO 130MM DIAMETRO 6.2MM	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
20	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tipo Minicomp código 30100I.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - Lepp tipo Minicomp código 30100 I. De 10 x 12 mm. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
21	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tipo Minicomp código 30100K.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tallo largo 130mm semicírculo tipo Minicomp código 30100 K. De 15 ancho x 7 mm profundidad . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

22	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tipo Minicomp código 30100L.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tallo largo 130mm semicírculo tipo Minicomp código 30100 L. De 20 ancho x 9 mm profundidad . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
23	UNIDAD	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tipo Minicomp código 30100M.	ASAS P/ GINECO DESCARTABLE - ASAS P/ GINECO DESCARTABLE – Lepp tallo largo 130mm semicírculo tipo Minicomp código 30100 M. De 25 ancho x 9 mm profundidad . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
24	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 10 mm tipo Minicomp 30100 N. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
25	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
26	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
27	UNIDAD	BALON BAKRI – PARA POSTPARTO	BALON DE BAKRI TIPO COOK. BALÓN PARA HEMORRAGIA POST PARTO. 24 Fr, 54 cm DE LARGO. VOLUMEN DEL BALON 500 cm3. 100 % SILICONA, EL KIT DEBE INCLUIR JERINGA DE 60 ml. DEBE SER ESTERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
28	UNIDAD	ELECTRODO P/MEDICINA - TIPO BOLA PARA COAGULACION MONOPOLAR TALLO LARGO 130 MM DIAMETRO 6.2 MM	ELECTRODO P/MEDICINA - TIPO BOLA PARA COAGULACION MONOPOLAR TALLO LARGO 130 MM DIAMETRO 6.2 MM. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
29	UNIDAD	MICROSCOPIO - FUNDA PARA MICROSCOPIO NEWTON	FUNDA PLASTICA PARA MICROSCOPIO QUIRURGICO UNIVERSAL NEWTON. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO

30	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
31	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
32	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
33	UNIDAD	CABLE PARA ELECTRODO HOOK	CABLE PARA ELECTRODO HOOK. MONOPOLAR. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
34	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
35	KILO	CAL SADADA - - Granulada con indicador de saturación x kilo-	CAL SODADA - Granulada con indicador de saturación x kilo . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
36	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
37	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

38	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
39	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
40	UNIDAD	CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA – BILUMEN PICC 2FR. 15 CM	CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA – BILUMEN PICC 1FR. 15 CM. TIPO SILMAG CÓDIGO 581-02-15-D. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
41	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 conexión de la jeringa que se emplea para hinchar el balón DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
42	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
43	UNIDAD	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES DE 5 Fr.	CATETER DE OCLUSION FOGARTY PARA EMBOLECTOMIAS ARTERIALES 5 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
44	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	FOLLETO

			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.	
45	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
46	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
47	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
48	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
49	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
50	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
51	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL DESCARTABLE PARA RESPIRADOR SLE5000	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL COMPATIBLE CON SLE5000. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
52	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO CON TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	SET DE TUBULADURA DE DOS RAMAS PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CON CONECTOR "Y" DESACOPABLE . CON TRAMPA DE AGUA, DIAMETRO 22 mm. Tipo WESTMED. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA

53	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO SIN TRAMPA DE AGUA TIPO WESTMED	SET DE TUBULADURA DE DOS RAMAS PARA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO CON CONECTOR "Y" DESACOPABLE . SIN TRAMPA DE AGUA, DIAMETRO 22 mm. Tipo WESTMED. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓIN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
54	UNIDAD	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIÁTRICO – TIPO SET ARM PEDIÁTRICO	CIRCUITO PARA RESPIRADOR PEDIÁTRICO. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN	MUESTRA
55	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
56	UNIDAD	DRENAJE DE KEHR DE SILICONA PURA CON LINEA RADIOPACA DE 16 FR. 180 X 450 MM CON CONECTOR (1910-0020) TIPO BIAVER.	TUBO DE KEHR 16 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
57	UNIDAD	DRENAJE DE KEHR DE SILICONA PURA CON LINEA RADIOPACA DE 18 FR. 180 X 450 MM CON CONECTOR (1910-0020) TIPO BIAVER.	TUBO DE KEHR 18 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
58	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
59	UNIDAD	DRENAJE DE KEHR DE SILICONA PURA CON LINEA RADIOPACA DE 22 FR. 180 X 450 MM CON CONECTOR (1910-0020) 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.E STERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
60	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

61	UNIDAD	GOMA PARA TROCAR LAPAROSCÓPICO DE 10 MM	TAPA SELLADORA DE GOMA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA- DIAMETRO 10 mm -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
62	UNIDAD	GOMA PARA TROCAR LAPAROSCÓPICO DE 12 MM	TAPA SELLADORA DE GOMA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA- DIAMETRO 12 mm -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
63	UNIDAD	GOMA PARA TROCAR LAPAROSCÓPICO DE 5 x 100 MM	TAPA SELLADORA DE GOMA PARA TROCAR DE LAPAROSCOPIA. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
64	UNIDAD	GUIA HIDROFÍLICA 0,035 TIPO ROAD RUNNER	GUIA HIDROFÍLICA 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
65	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
66	UNIDAD	GUIAS PARA CAPNOGRAFIAS DESCARTABLES ESTERILES – TIPO PM 9000-	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
67	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
68	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
69	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
70	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

71	UNIDAD	VARA/INTRODUCTOR TIPO OASIS	SISTEMA INTRODUCOR DE STENT DE UNA ACCIÓN TIPO OASIS DE COOK. CON GUIA DE 0,035 ". ESTERIL, APIROGENO, LIBRE DE LATEX. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
72	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 PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT	FOLLETO
73	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
74	UNIDAD	KIT PARA TRAQUEOTOMÍA PERCUTÁNEA N°9	KIT PARA TRAQUEOTOMIA - SET COMPLETO DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 9 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
75	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

76	UNIDAD	MÁSCARA FACIAL 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 FACIAL N°2	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°2. 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 FACIAL 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
79	UNIDAD	MÁSCARA FACIAL 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
80	UNIDAD	MÁSCARA FACIAL 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
81	UNIDAD	MÁSCARA PARA VNI CON CODO ESTANDAR CONEXIÓN DE TAMAÑO L TIPO TOTAL FACE RESPITRONICS PERFORMAX	MÁSCARA PARA VNI CON CODO ESTANDAR CONEXIÓN DE TAMAÑO L TIPO TOTAL FACE RESPITRONICS PERFORMAX- Máscara para ventilación no invasiva tamaño grande. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
82	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°1. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	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
83	UNIDAD	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°2. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO.	MÁSCARA LARÍNGUEA ESTÉRIL N°2. LIBRE DE PIRÓGENOS. TIPO SUPREME – LMA CON INGRESO GÁSTRICO. PRESENTAR MUESTRA O FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT	FOLLETO
84	UNIDAD	MECHA PARA NEUROCIRUGÍA DE 14 MM	FRESA DESCARTABLE PARA CRANEIO 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	FOLLETO

			Hudson Universal y Cuerpo de Aluminio tipo Evo Drill - CODMAN. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	
85	UNIDAD	MECHA PARA NEUROCIRUGÍA DE 9 MM	FRESA DESCARTABLE PARA CRANEO 9 mm, TAMAÑO PEDIÁTRICO. 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
86	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 80 MICRONES EN BOBINAS DE 80 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 80 MICRONES EN BOBINAS DE 80 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
87	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 20 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
88	UNIDAD	NYLON - POLIETINO DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM X UNIDAD	POLIETILENO DE 90 MICRONES EN BOBINAS DE 60 CM DE ANCHO X UNIDAD TIPO BIOLENE . DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
89	UNIDAD	PIEZA DE MANO PARA PINZA HARMONIC - CABLE	CABLE PARA PIEZA DE MANO PARA PINZA HARMONIC. 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
90	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
91	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
92	UNIDAD	PUNZÓN PARA BIOPSIA DÉRMICA – PUNCH N°3	PUNZON PARA BIOPSIA DERMICA - PUNCH DESCARTABLE DE 3 MM -. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
93	UNIDAD	RAMA PARA LARINGOSCOPIO – N°3 TIPO KAWE	RAMA PARA LARINGOSCOPIO NÚMERO 3 TIPO KAWE. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO

94	UNIDAD	RAMA PARA LARINGOSCOPIO – N°4 TIPO KAWE	RAMA PARA LARINGOSCOPIO NÚMERO 4 TIPO KAWE. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
95	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
96	UNIDAD	ROLLO DE PECHO DE SILICONA – SISTEMA ANTIESCARA – TIPO AMRRA CÓDIGO 40617	ELEMENTOS DE ORTOPEdia - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Rollos de pecho para adulto cod 40617 - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
97	UNIDAD	ROLLO DE PECHO DE SILICONA – SISTEMA ANTIESCARA – TIPO AMRRA CÓDIGO 40620	ELEMENTOS DE ORTOPEdia - Posicionadores Antiescaras Action Amrra- Rollos de pecho para adulto cod 40620 - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
98	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
99	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
100	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
101	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
102	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

103	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
104	UNIDAD	SET MULTIPROPOSITO – 8,5 FR+ INTRODUTOR 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
105	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
106	UNIDAD	SET MULTIPROPÓSITO PERCUTANEO CON INTRODUTOR D´AGOSTINO DE 10 FR	SET MULTIPROPÓSITO PERCUTANEO DE 10 FR. CON INTRODUTOR D´AGOSTINO TIPO COOK. DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
107	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
108	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
109	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
110	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
111	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

112	UNIDAD	SET URETRAL DOBLE J DE 7 FR	SET URETRAL DOBLE J DE 7 FR - DEBERÁ PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	FOLLETO
113	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
114	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
115	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
116	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
117	UNIDAD	SONDA PEZZER N°18	SONDA PEZZER N°18. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
118	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
119	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
120	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
121	UNIDAD	SONDA PEZZER N°26	SONDA PEZZER N°26. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

122	UNIDAD	SONDA PEZZER N°28	SONDA PEZZER N°28. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
123	UNIDAD	SONDA PEZZER N°30	SONDA PEZZER N°30. TUBO DE LÁTEX CON PUNTA REDONDEADA, ATRAUMÁTICA. DE UN SOLO USO. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA
124	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
125	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
126	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
127	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
128	UNIDAD	STENT - BILIAR 10 FR X 10	STENT BILIAR DE 10 fr x 10 cm. DEBERA CONTAR CON APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
129	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
130	UNIDAD	TRAMPA DE AGUA TIPO CARDIOTÉCNICA	TRAMPA DE AGUA TIPO CARDIOTÉCNICA. TRAMPA DE AGUA PARA MEDICIÓN DE CO2 (CAPNOGRAFIA) PARA EQUIPO CAPNOGRAFO, CON CONEXIÓN A LINEA DE MUESTREO TIPO LUER. ESTERIL. DEBERÁ PRESENTAR MUESTRA PARA SU APROBACIÓN. DEBERÁ CONTAR CON APROBACIÓN ANMAT.	MUESTRA

131	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
132	UNIDAD	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN – ÚNICO-TIPO EDWARDS PX260. COMPATIBLES CON MONITORES DE UTI Y UTIP.	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN – TIPO EDWARDS PX260. COMPATIBLES CON MONITORES DE UTI Y UTIP. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
133	UNIDAD	TROCAR AUTOSHIELD DE 10 MM	TROCAR AUTOSHIELD DE 10 MM. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
134	UNIDAD	TROCAR AUTOSHIELD DE 12 MM	TROCAR AUTOSHIELD DE 12 MM. APROBACIÓN DE LA ANMAT. DEBERA PRESENTAR FOLLETO PARA SU APROBACIÓN.	FOLLETO
135	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
136	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
137	UNIDAD	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 28 FR-	TUBOS DE DRENAJE PLEURAL TIPO TROCAR - 28 FR-. 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 DE MAYO SET COMPLETO DEL 1 AL 5 TIPO RUSH	TUBO DE MAYO SET COMPLETO DEL 1 AL 5 TIPO RUSH	
140	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
141	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

142	UNIDAD	VARA / INTRODUTOR - DE ESCHMANN ADULTO CON CANAL DE VENTILACION	VARA / INTRODUTOR DE ESCHMANN ADULTO CON CANAL DE VENTILACION. Introducutor 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 MUESTRA PARA SU APROBACIÓN.	MUESTRA
-----	--------	---	--	---------

Farmacéutica ANDREA GRIFFA
Jefa Servicio Farmacia y Esterilización
HOSPITAL LARCADE