

EX - 2024-0048621- -NEU-DESP#MS
LEY DE EMERGENCIA SANITARIA N° 3422
CONTRATACION DIRECTA

SEÑOR PROVEEDOR

PRESENTE.

Me dirijo a Ud., a efectos de solicitarle preferente atención a lo siguiente:

La cotización del presente llamado será a través de la plataforma CO.DI.NEU mediante el enlace: www.codi.neuquen.gob.ar. Para ello, el proveedor interesado deberá obtener un usuario y contraseña para su acceso y uso.

Por consultas respecto a la plataforma, podrá comunicarse con el servicio a proveedores de la Contaduría General de la Provincia a través de la página web **www.contaduriane neuquen.gob.ar** y los medios allí indicados.

A espera de contar con v/participación, saludo atentamente

PLIEG-2024-00084166-NEU-ADM#MS



PEDIDO DE PRESUPUESTO

Apertura: 01/02/2024
Hora: 14:00

Actuación Contable:2024-00048621-0
Expediente Electrónico:EX-2024-00048621- -NEU-DESP#MS
Contratación Directa EMERGENCIA SANITARIA única oferta Nro. 2

Lugar Apertura de Sobres:

Presentacion de Ofertas:

Domicilio en:()-

Sirvase cotizar por el suministro que se indica a continuacion, de acuerdo con las especificaciones que se detallan. La sola presentacion de oferta obliga al oferente al sometimiento de las Reglamentaciones establecidas en el Anexo II del Decreto 2758/95, sus modificatorios y complementarios (Reglamento de Contrataciones). Se comunica al Proveedor que al momento del Acta de Apertura se dará cumplimiento al Dto. 1394/14 sobre el Certificado de Cumplimiento Fiscal Web. Saludo a Ud. muy atentamente.

Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofr	Cant Ofr	Precio Unitario	Precio Total
1	2		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Amonio para uso en neonatología (100 ul de plasma) Marca Ofrecida:			\$	\$
2	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de glucosa Marca Ofrecida:			\$	\$
3	6		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Urea Marca Ofrecida:			\$	\$
4	16		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Creatinina Marca Ofrecida:			\$	\$
5	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Colesterol Marca Ofrecida:			\$	\$
6	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Triglicéridos Marca Ofrecida:			\$	\$
7	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Amilasa Marca Ofrecida:			\$	\$
8	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de ácido úrico Marca Ofrecida:			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofr	Cant Ofr	Precio Unitario	Precio Total
9	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de GOT Marca Ofrecida:			\$	\$
10	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de GPT Marca Ofrecida:			\$	\$
11	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de fosfatasa alcalina Marca Ofrecida:			\$	\$
12	20		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de bilirrubina directa Marca Ofrecida:			\$	\$
13	10		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de bilirrubina total Marca Ofrecida:			\$	\$
14	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Gamma GT Marca Ofrecida:			\$	\$
15	2		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de LDH Marca Ofrecida:			\$	\$
16	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de CK NAC Marca Ofrecida:			\$	\$
17	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de proteínas totales Marca Ofrecida:			\$	\$
18	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de albumina Marca Ofrecida:			\$	\$
19	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de hierro Marca Ofrecida:			\$	\$
20	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de transferrina Marca Ofrecida:			\$	\$
21	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de calcio Marca Ofrecida:			\$	\$
22	2		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de fosforo inorgánico Marca Ofrecida:			\$	\$
23	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de magnesio Marca Ofrecida:			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofr	Cant Ofr	Precio Unitario	Precio Total
24	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de HDL Colesterol Marca Ofrecida:			\$	\$
25	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de LDL Marca Ofrecida:			\$	\$
26	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Proteína C Reactiva Marca Ofrecida:			\$	\$
27	2		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para determinar proteínas en orina Marca Ofrecida:			\$	\$
28	3		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de microalbuminuria Marca Ofrecida:			\$	\$
29	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Acetil Colinesterasa. Marca Ofrecida:			\$	\$
30	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación cuantitativa de Metabolitos de cocaína en equipo automatizado Marca Ofrecida:			\$	\$
31	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación cuantitativa de Marihuana en equipo automatizado Marca Ofrecida:			\$	\$
32	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación cuantitativa de Benzodiazepinas en equipo automatizado Marca Ofrecida:			\$	\$
33	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Hemoglobina Glicosilada Alc Marca Ofrecida:			\$	\$
34	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de ACTH por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
35	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit Alfa Feto Proteína por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
36	10		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit de anti TPO por método de quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofr	Cant Ofr	Precio Unitario	Precio Total
37	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar Antitiroglobulina (ATG) por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
38	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinación de Ca 125 - marcador de ovario- por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
39	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar CEA (antígeno carcino-embriionario) por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
40	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar cortisol en suero o plasma por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
41	20		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar estradiol, método quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
42	24		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de ferritina por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
43	16		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de FSH por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
44	10		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de GHCG por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
45	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de IGE total por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
46	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de LH por quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
47	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de PTH (parathormona), método quimioluminiscencia Marca Ofrecida:			\$	\$
48	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de prolactina por			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofc	Cant Ofc	Precio Unitario	Precio Total
			quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:				
49	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de progesterona por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
50	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de PSA total (antígeno prostático específico) por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
51	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de PSA libre por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
52	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de Ca 15/3 por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
53	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de Sulfato de Dehidroepiandrosterona por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
54	26		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar T3 (Triiodotironina) por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
55	40		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de T4 por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
56	80		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de T4 libre por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
57	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de testosterona total por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
58	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para dosaje de TSH (Tirotrófina) ultrasensible tercera generación por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Ofr	Cant Ofr	Precio Unitario	Precio Total
59	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; Kit para la determinación de PEPTIDO C por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
60	16		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar insulina por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
61	24		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar vitamina B 12 por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
62	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar Ácido Fólico en sangre entera por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
63	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de CA 19-9 por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
64	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar delta 4 Androstenediona por método de quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
65	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinar Digoxina por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
66	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para la determinación de Somatotrofina (HGH) (STH), método quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
67	80		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para determinación de TSH por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
68	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: Kit para el dosaje de IGF/1 por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
69	5		REACTIVO PARA LABORATORIO; DOSAJE DE INMUNOSUPRESORES: Equipo para determinación de ciclosporina Marca Ofrecida:			\$	\$
70	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; REACTIVOS DE QUÍMICA CLÍNICA Determinaciones de			\$	\$



Re	Cant Sol	Per Sol	Item	Per Of	Cant Of	Precio Unitario	Precio Total
			METOTREXATE en suero o plasma. Marca Ofrecida:				
71	8		REACTIVO PARA LABORATORIO; DOSAJE DE INMUNOSUPRESORES: Equipo para determinación de sirolimus. Marca Ofrecida:			\$	\$
72	20		REACTIVO PARA LABORATORIO; DOSAJE DE INMUNOSUPRESORES: Equipo para determinación de tacrolimus Marca Ofrecida:			\$	\$
73	100		REACTIVO PARA LABORATORIO; RIA: reactivo para dosaje de Vitamina D estandarizada por método de quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
74	4		REACTIVO PARA LABORATORIO; REACTIVOS DE ENDOCRINOLOGÍA Determinaciones para TSI (Anticuerpo contra estimulante TSH) en suero o plasma Marca Ofrecida:			\$	\$
75	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de litio. Marca Ofrecida:			\$	\$
76	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Etanol. Marca Ofrecida:			\$	\$
77	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la determinación de Ácido Salicílico. Marca Ofrecida:			\$	\$
78	2		REACTIVO PARA LABORATORIO; Kit para la determinación de VANCOMICINA por quimioluminiscencia. Marca Ofrecida:			\$	\$
79	1		REACTIVO PARA LABORATORIO; Equipo para la Determinación de Acetamifeno. Marca Ofrecida:			\$	\$

Total Cotizado:

Cantidad de Renglones a Cotizar: 79

Mantenimiento de oferta: 30 DIAS HABLES

Forma de Pago: 30 DIAS F/F.

Plazo de Entrega: S/PUNTO 15°)



**Pedido de Presupuesto
Anexo**

Apertura: 01/02/2024
Hora: 14:00

Actuación Contable: 2024-00048621-0

Expediente Electrónico: EX-2024-00048621- -NEU-DESP#MS

Contratación Directa EMERGENCIA SANITARIA única oferta **Nro. 2**

Lugar:

Presentacion de Ofertas:

	Descripcion
	<p>CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Por la compra de estos renglones se deberá mantener en carácter de préstamo por consumo los instrumentos: ADVIA CENTAUR CP, ADVIA 1800, IMMULITE y DIMENSION RXL en los servicios de Química y Endocrinología.2. Las ofertas de todos los renglones deben indicar las marcas ofrecidas.3. Se debe informar al servicio del laboratorio los vencimientos disponibles al momento de la entrega.4. Con el material que debe conservarse en frío, es requisito indispensable su provisión en las mismas condiciones sin cortar la cadena de frío, aclarando en embalaje o bulto, mediante leyenda clara sobre esta condición.5. Se deberán incluir todos los consumibles, calibradores, controles, descartables y diluyentes necesarios para procesar todas las determinaciones.6. El equipo deberá tener una cobertura total de mantenimiento, que cubra cualquier desperfecto técnico (no ocasionado por mal uso) y que incluya visitas programadas para mantenimiento preventivo.7. Deberá contar con soporte bioquímico especializado que permita realizar consultas y resolver fallas en tiempo real.8. En caso de no contar con sistema de respaldo por corte de energía eléctrica, se deberá proveer un sistema ups externo para que el equipo permita terminar con los procesos en curso.9. El equipo deberá poseer conectividad bidireccional, on line, con el sistema de gestión propio del laboratorio.(Excluyente).



	Descripcion
	<p>10. Cada producto debe tener en su rótulo la identificación correspondiente, con lote y fecha de vencimiento.</p>
	<p>11. Se debe indicar en los remitos: numero de orden de compra, número de renglón, número de lote, cantidad entregada y vencimiento.</p>
	<p>12. Tiempo de cobertura: 4 (cuatro) meses para la provisión de Insumos.</p>
	<p>13. Lugar de entrega: Servicio de Laboratorio. Hospital Provincial Neuquén. Buenos Aires 450. Neuquén. LIBRE DE FLETE Y/O ACARREO.</p>
	<p>14. En caso de agotarse cantidades de algunos renglones de la presente orden de Compra y quedase saldo de otros, se podrá compensar los mismos hasta agotar el Saldo total de la misma.</p>
	<p>15. Sistema de aprovisionamiento. Solicitud de entrega: a requerimiento del sector de Laboratorio de química y Endocrinología del Hospital Provincial Neuquén.</p>
	<p>LA OFERTA será en MONEDA CORRIENTE DE CIRCULACION NACIONAL (Pesos) CON IVA INCLUIDO, debiendo ser escritas a máquina o en forma clara y legible que permita su interpretación.</p>
	<p>La totalidad de la documentación que integra la oferta deberá estar sellada y firmada en todas sus fojas y el reverso en caso de tener documentación, por el oferente o quienes tengan uso legal de la firma.</p>
	<p>LA PROPUESTA SERÁ PRESENTADA HASTA EL DIA DE LA APERTURA, MEDIANTE PLATAFORMA DE COMPRAS DIGITALES DE NEUQUEN - CO.DI.NEU. El nombre del archivo en que se sube la oferta, Pliego de Bases y Condiciones y documentación deberá consignar:</p>
	<p>a. Número de expediente y número de contratación. b. Nombre del/la oferente.</p>
	<p>DEBIENDO ADJUNTAR A LA OFERTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: -DOCUMENTO DE GARANTIA POR EL 10% TOTAL DE LA OFERTA. -PODER DEL FIRMANTE. - DE CORRESPONDER CON LA OFERTA DEBERÁ PRESENTAR LAS CONSTANCIAS DE CONSTITUCIÓN DEL CONTRATO SOCIAL A LOS EFECTOS DE CONTATAR LA INCLUSIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE COTIZA SE ENCUENTRE COMPRENDIDA.- -CERTIFICADO DE EXCLUSIVIDAD CORRESPONDIENTE.</p>
	<p>ESTA SUBSECRETARIA SE RESERVA EL DERECHO DE SOLICITAR CON POSTERIORIDAD AL ACTO DE APERTURA CUALQUIER DOCUMENTACIÓN QUE CREA CONVENIENTE.</p>
	<p>"ASIMISMO, QUIEN SUSCRIBE EN REPRESENTACIÓN DE LA FIRMA.....DECLARA ACEPTAR QUE LA SUBSECRETARÍA DE SALUD, REALIZARA LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA DE ADJUDICACIÓN COMENZANDO A REGIR EL PLAZO DE ENTREGA EL DÍA SIGUIENTE DE DICHA</p>



Descripcion
<p>NOTIFICACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO DECLARADO POR LA FIRMA AL E-MAIL:@....."</p> <p>- Las consultas e informes se realizarán de Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas en la Dirección General de Compras de la Subsecretaría de Salud, sita en calle Antártida Argentina y Colón - 3 Edificio - 3° Piso Neuquén Capital. TEL: (0299) 4495792 - o vía e-mail a: insumosbasicoshospitalarios@gmail.com</p>



Pagaré N°

Por \$

Neuquén (Cap.), a los días del mes de de

A la vista PAGARE SIN PROTESTO (Art. 50 - Decreto Ley 5965/63), a la SUBSECRETARIA DE SALUD DE LA PROVINCIA DEL NEUQUEN o a su orden, la suma de Pesos

(\$), en concepto de importe de la GARANTÍA ofrecida a su entera satisfacción y en un todo de acuerdo con las estipulaciones del Pliego de Bases y Condiciones de la ...CONTRATACIÓN DIRECTA- LEY N° 3422 N°02.....

Expediente N° EX-2024-00048621- -NEU-DESP#MS

Domicilio de pago: Antártida Argentina 1245 - Edificio III Nivel 4 - Of. 2 - (8300) Neuquén.

.....
Firma

SUBSECRETARIA DE SALUD
Dirección Provincial de Administración



Provincia del Neuquén
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas

Número: PLIEG-2024-00084166-NEU-ADM#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Miércoles 17 de Enero de 2024

Referencia: PLIEGO AP. 01/02 QUIMICA CLINICA HPN

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs, serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2024.01.17 10:57:33 -03'00'

Pablo Alejandro Carrasco
Director General
SASAN-Dirección Provincial de Administración
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE
MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs,
serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2024.01.17 10:57:03 -03'00'