

# Proceso de Compra

## Datos del Proceso de Compra

**Número de expediente:** EX-2020-14838088- -GDEBA-DPHMSALGP

**Número del proceso de compra:** 105-0134-CDI20

**Nombre del proceso de compra:** Adjudicación de Insumos para hemodiálisis

**Unidad Operativa de Adquisiciones:** 105-DIRECCION DE HOSPITALES-DIRECCION PROVINCIAL DE HOSPITALES

## Información básica del proceso

**Número del proceso de compra:** 105-0134-CDI20

**Nombre del proceso de compra:** Adjudicación de Insumos para hemodiálisis

**Objeto de la contratación:** Adjudicación de Insumos para hemodiálisis

**Etapas:**Única

**Alcance:**Nacional

**Tipo adjudicación:**

Por cantidad de renglones: Parcial

Por renglones: Parcial

**Tipo cotización:**

Por cantidad de renglones: Parcial

Por renglones: Parcial

**Cantidad de ofertas al proceso:** No acepta más de una oferta

**Moneda:** ARS-Peso Argentino

**Monedas de cotización:**Por oferta

**Procedimiento de selección:** Contratacion Directa

**Telefono de contacto de la UOA:** 4292961- 4292700 int 82731

**Encuadre legal:** Ley N° 15.165 y Decreto N° 304/2020

**Inciso:**Inciso C: Urgencia o Emergencia

**Etapas del proceso:**Autorización del pliegoAutorización de LlamadoActo de AperturaComisión Evaluadora

**Modalidad:**Sin modalidad

**Tipo Documento que genera el proceso:**Orden de compra

**Otras condiciones:**

**Plazo mantenimiento de la oferta:**60 Días hábiles Acto de apertura

**Lugar de recepción de documentación física:**MINISTERIO DE SALUD PBS- Direccion de Compras y Contrataciones- 51 n°1120 - La Plata

**Acepta prórroga:** No

**Acepta ampliación:** Si

**Porcentaje de ampliación:** 100,00%

**Acepta redeterminación de precios:** No

**Otros requisitos obligatorios:**

**Requiere pago:**No

## Solicitudes de gasto asignadas al proceso

Numero de solicitud de gasto	Estado	Unidad Ejecutora	Rubro	Tipo de urgencia	Fecha de creación
105-511-SG20	Autorizada en Proceso	105-DIRECCION DE HOSPITALES-DIRECCION PROVINCIAL DE HOSPITALES	Equipo de Laboratorio, Medida, Observacion y Comprobacion, Equipo, Accesorios y Suministros Medicos, Equipo y Suministros de limpieza, Medicamentos y Productos Farmaceuticos	Normal	07/08/2020 12:00:00 a.m.

## Detalle de productos o servicios

Numero renglón	Codigo del Item	Descripcion	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
1	42.200000.2000 00.2161.514	CATETERES/SONDAS; NUMERO 11 FR - TIPO DOBLE LUMEN HEMODIALISIS	70,00 UNIDAD	3012,90	210903,00
2	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	50,00 UNIDAD	7030,10	351505,00
3	42.310000.3100 00.1726.458	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO HEMODIALISIS C/BICARBONATO BC1	3000,00 UNIDAD	1457,89	4373670,00
4	42.140000.1400 00.441.218	AGUJAS QUIRURGICAS; ESPECIFICACION 16 G - PRESENTACION UNIDAD - TIPO P/HEMODIALISIS	42280,00 UNIDAD	33,14	1401159,20
5	42.140000.1400 00.441.395	AGUJAS QUIRURGICAS; ESPECIFICACION 17 G - PRESENTACION UNIDAD UN - TIPO FISTULAR ARTERIO VENOSA	6540,00 UNIDAD	33,14	216735,60
6	51.210000.2100 00.1726.423	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO CONCENTRADO ACIDO DE CLORUROS	8160,00 UNIDAD	692,97	5654635,20
7	51.210000.2100 00.1726.423	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO CONCENTRADO ACIDO DE CLORUROS	12640,00 UNIDAD	793,40	10028576,00
8	51.210000.2100 00.1726.423	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO CONCENTRADO ACIDO DE CLORUROS	1700,00 UNIDAD	793,40	1348780,00
9	51.210000.2100 00.1726.465	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO CONCENTRADO DE BICARBONATO	27880,00 UNIDAD	399,00	11124120,00

10	47.100000.1000 00.3186.5	DESINCRUSTANTES; PRESENTACION ENVASE X 1 L	408,00 UNIDAD	1447,20	590457,60
11	51.130000.1300 00.1872.27	ANTIEMETICOS; PRESENTACION UNIDAD - TIPO MONODROGA - DROGA GENERICA ERITROPOYETINA HUMANA - FORMA FARMACEUTICA FRASCO AMPOLLA 4000UI	17980,00 UNIDAD	529,00	9511420,00
12	42.180000.1800 00.8875.361	REP. Y ACC. P/EQUIPO MEDICO; ELEMENTO FILTRO - USO HEMODIALISIS - MARCA EQUIPO FRESENIUS CARE - MODELO EQUIPO DIASAFE PLUS	166,00 UNIDAD	12051,60	2000565,60
13	41.100000.1000 00.2428.61	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 0,7 - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	42,00 UNIDAD	2758,80	115869,60
14	41.100000.1000 00.2428.61	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 0,7 - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	122,00 UNIDAD	2574,88	314135,36
15	41.100000.1000 00.2428.62	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 1 - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	122,00 UNIDAD	1406,02	171534,44
16	41.100000.1000 00.2428.62	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 1 - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	42,00 UNIDAD	1406,02	59052,84
17	41.100000.1000 00.2428.77	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD NO APLICA - MEDIDA 1,70 M2 - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA NO APLICA - CABINAS NO APLICA - TIPO FILTRO POLISULFONA	9162,00 UNIDAD	1456,24	13342070,88
18	41.100000.1000 00.2428.46	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 1,8 mm - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99,99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	5542,00 UNIDAD	1556,67	8627065,14
19	41.100000.1000 00.2428.46	FILTROS P/LABORATORIO; CALIDAD OPTIMA - MEDIDA 1,8 mm - USO HEMODIALISIS - EFICIENCIA MINIMA 99,99 % - CABINAS NO CORRESPONDE - TIPO FILTRO POLISULFONA	6110,00 UNIDAD	1585,10	9684961,00

20	42.220000.2200 00.2204.48	GUIAS DE SUERO; MODELO SIN - TIPO ARTERIOVENOSA - USO HEMODIALISIS - AGUJA SIN	51820,00 UNIDAD	208,36	10797215,20
21	51.130000.1300 00.1872.69	ANTIEMETICOS; PRESENTACION UNIDAD - TIPO MONODROGA - DROGA GENERICA HIERRO SACARATO - FORMA FARMACEUTICA AMPOLLA X 100 mGr	3540,00 UNIDAD	357,53	1265656,20
22	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	294,00 UNIDAD	3083,08	906425,52
23	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	1338,00 UNIDAD	3083,08	4125161,04
24	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	228,00 UNIDAD	3083,08	702942,24
25	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	126,00 UNIDAD	15713,21	1979864,46
26	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	36,00 UNIDAD	15713,21	565675,56
27	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	24,00 UNIDAD	6493,53	155844,72
28	41.100000.1000 00.6509.2	SET DE TUBULADURA; PRESENTACION UNIDAD - USO P/MAQUINA DE HEMODIALISIS	42,00 UNIDAD	6493,53	272728,26
29	51.210000.2100 00.1726.460	SOLUCIONES P/MEDICINA; PRESENTACION ENVASE X 10 L - TIPO HEMODIALISIS ACIDA A	1392,00 UNIDAD	1355,81	1887287,52

## Pliego de bases y Condiciones generales

Documento	Numero de disposición aprobatoria	Fecha creación
Pliego de Bases y Condiciones Generales	RESOL-2019-76-GDEBA-CGP	2/14/2019 12:00:00 AM

## Requisitos Mínimos de Participación

### I. Requisitos Económicos y financieros

Nº	Descripción	Tipo de documento
1	Ver Pliego.	Requiere adjuntar documentación electrónica

#### II. Requisitos Técnicos

Nº	Descripción	Tipo de documento
1	No aplica.	Requiere adjuntar documentación electrónica

#### III. Requisitos Administrativos

Nº	Descripción	Tipo de documento
1	Ver pliego.	Requiere adjuntar documentación electrónica

## Clausulas particulares

Documento	Numero GDEBA	Numero especial	Fecha creación
Clausulas particulares	PLIEG-2020-18210796-GDEBA-DCYCMSALGP	PLIEG-2020-18210796-GDEBA-DCYCMSALGP	9/3/2020 3:53:16 PM

# Garantías

## Garantía de impugnación al pliego

Porcentaje 2,00%

La garantía de impugnación al pliego será entre el uno por ciento (1%) y el tres por ciento (3%) del presupuesto oficial o monto estimado de la compra.

Garantía de impugnación a la pre adjudicación

Porcentaje 3,00%

La garantía de impugnación a la pre adjudicación será de entre el uno por ciento (1%) y el cinco por ciento (5%) del monto de la oferta del renglón o renglones impugnados.

## Garantía de mantenimiento de oferta

Requiere incorporar garantía de mantenimiento de oferta cuando el monto de la misma supere las 100.000 unidades de compra conforme a la reglamentación actual.

En el caso de aceptar más de una oferta por proveedor, la garantía se calcula sobre el mayor valor propuesto. En caso de resultar adjudicatario esta garantía se prolongará hasta la constitución de la garantía de cumplimiento del contrato.

## Garantía de cumplimiento de contrato

Requiere incorporar garantía de cumplimiento de contrato cuando el monto del instrumento contractual supere las 10.000 unidades de compra, conforme a la reglamentación actual. La garantía de cumplimiento de contrato debe ser no menor del diez por ciento (10%) sobre el valor total de la adjudicación. No Requiere incorporar contragarantía.

## Monedas habilitadas para presentación de Garantías

Peso Argentino

# Monto y duración del contrato

**Monto:** 101786017,18

**Moneda:** Peso Argentino

**Periodicidad recepción:** Diario

**Fecha estimada del inicio de contrato:** A partir del perfeccionamiento del documento contractual

**Duración del contrato:** 160 Días corridos

# Supervisor

Nombre	Apellido	Tipo de documento	Número de documento	Cargo	Unidad ejecutora
Ana Florencia	Castro	DNI	27490753	Administrativo	102-MINISTERIO DE SALUD - SEDE CENTRAL- SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y GESTION DE LOS RECURSOS

## Penalidades

Nº penalidad	Descripcion
1	Según pliego.

## Ofertas al proceso de compra

Pliegos adquiridos	Ofertas Confirmadas
0	0

## Anexos

Nombre	Tipo	Descripción
INSUMOS Anexo ENTREGA POR HTAL CANTIDADES POR SEIS MESES .xlsx	Técnico	Insumos por entrega por Hospital por 6 meses.-

## Evaluadores del proceso de compra

Nombre y apellido	Unidad ejecutora
Ana Maria Vacca	75-MINISTERIO DE SALUD - SEDE CENTRAL - ADMINISTRACION SAMO
Analia Gonzalez	75-MINISTERIO DE SALUD - SEDE CENTRAL - ADMINISTRACION SAMO
Omar Alberto Pertusati	75-MINISTERIO DE SALUD - SEDE CENTRAL - ADMINISTRACION SAMO



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Pliego**

**Número:**

**Referencia:** Proceso de Compra 105-0134-CDI20

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.