

# Proceso de compra

**Número del proceso de compra**

418-0717-CME23

**Número de expediente**

EX-2023-10745478- -GCABA-HGAJAF

**Nombre del proceso de compra**

CIRUGIA PLASTICA PTE ROMINA SORIA ( EXPANSOR MAMARIO)

**Unidad Operativa de Adquisiciones**

418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ

## Información básica del proceso

---

**N° de proceso**

418-0717-CME23

**Nombre de proceso**

CIRUGIA PLASTICA PTE ROMINA SORIA ( EXPANSOR MAMARIO)

**Objeto de la contratación**

CIRUGIA PLASTICA PTE ROMINA SORIA ( EXPANSOR MAMARIO)

**Procedimiento de selección**

Contratación menor

**Etapas**

Única

**Modalidad**

Sin Modalidad

**Alcance**

Nacional

**Moneda**

- ARS-Peso Argentino

**Tipo de cotización**

Por cantidad de renglón: parcial

Por renglones: parcial

**Tipo de adjudicación**

Por cantidad de renglón: parcial

Por renglones: parcial

**Tipo documento que genera el proceso**

Orden de compra

**Cantidad de Ofertas al proceso**

No acepta más de una oferta

**Lugar de recepción de documentación física**

CERVIÑO 3356

**Plazo mantenimiento de la oferta**

60 Días hábiles Acto de apertura

**Teléfono de contacto de la UOA**

4808-2600

**Encuadre legal**

Ley N° 2.095 (Texto Consolidado por Ley N° 6.347) y Decreto N° 74/21 Art. 38

**Acepta redeterminación de precios**

No

**Requiere pago**

No

**Otras condiciones**

**Posee pliego técnico**

No

**Otros requisitos obligatorios**

**Acepta prórroga**

Si

**Valor de unidad de compra**

120,00

**Solicitudes de gasto asignadas al proceso**

Número solicitud de gasto	Estado	Unidad Ejecutora	Rubro	Tipo de urgencia	Fecha creación
<u>418-1638-SG23</u>	Autorizada en Proceso	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ	Salud	Normal	14/3/2023

**Detalle de productos o servicios**

Número renglón	Objeto del gasto	Código del ítem	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Acciones
1	2-9-5-0	33.01.002.0377.2	EXPANSOR TISULAR Elaborado en elástomero de silicona texturizado 133 MV.de superficie y forma anatómica. Eséril y atóxico. Envasado individualmente, en envase que garantice su conservación. Modelo <a href="#">Ver más</a>	1,00 Unidad	ARS 231000,00	ARS 231000,00	

TOTAL: ARS 231.000,00

[Exportar resultados a Excel](#)

## Cronograma

### Fecha y hora estimada de publicación en el portal

17/3/2023 11:00:00

### Fecha y hora inicio de consultas

17/3/2023 11:30:00

### Fecha y hora final de consultas

20/3/2023 11:30:00

### Fecha y hora inicio recepción de documentos en soporte físico

17/3/2023 11:00:00

### Fecha y hora fin recepción de documentos en soporte físico

22/3/2023 07:00:00

### Fecha y hora acto de apertura

22/3/2023 07:00:00

## Pliego de bases y condiciones generales

Documento	Número disposición aprobatoria	Fecha creación	Acciones
Pliego de Bases y Condiciones Generales	Disposición Aprobatoria	2/3/2021	 

## Requisitos mínimos de participación

### I. Requisitos económicos y financieros

No se ingresaron requisitos económicos.

## II. Requisitos técnicos

Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
1	ECMCPX4-450 EXPANSOR CON LENGUETA DE FIJACION 450 C.C. (12.7 CM ANCHO, 10,8 CM ALTURA, 7 CM PROYECCION	No requiere adjuntar documentación

## III. Requisitos administrativos

Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
1	SE SOLICITA ADJUNTAR EN CARÁCTER OBLIGATORIO EN LA OFERTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACION DE FORMA ELECTRONICA: CERTIFICADO DE DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS. DECLARACION JURADA PARA CONTRATAR. CERTIFICADOS DE ANMAT CORRESPONDIENTES (INCLUIR CERTIFICADOS DE LOS INSUMOS COTIZADOS). NOTA: SE SOLICITA QUE INGRESAR LA DOCUMENTACION COMO ANEXOS EN REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y DE SER POSIBLE EN UN UNICO ARCHIVO. EN CASO DE REQUERIR GARANTIA ADJUNTAR LA MISMA EN BAC.	Requiere adjuntar documentación electrónica
2	SE SOLICITA EN CASO DE QUE CORRESPONDA ESPECIFICAR DENTRO DEL DETALLE DEL INSUMO/SERVICIO CARGADO EN BAC ("ESPECIFICACIONES DEL PROVEEDOR") LA SIGUIENTE INFORMACION: DIFERENCIAS EN LOS VENCIMIENTOS DEL PRODUCTO COTIZADO Y/O LAS ENTREGAS A REALIZAR – PARA REPARACIONES: GARANTIA DE LA REPARACION – PARA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO: GARANTIA DEL EQUIPO	No requiere adjuntar documentación

## Cláusulas particulares

Documento	Número SADE	Número especial	Fecha vinculación	Opciones
Clausulas Particulares	PLIEG-2023-10921022- -HGAJAF		17/3/2023	Q

## Garantías

### Garantía de impugnación al pliego

#### Porcentaje

3,00%

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 mantenimiento de oferta

Si  No

Requiere incorporar garantía de mantenimiento de oferta cuando el monto de la misma no supere las 100.000 unidades de compra y para las excepciones enumeradas en el artículo 103 de la Ley 2095 (texto consolidado según Ley N° 6.017).

### Garantía de cumplimiento de contrato

Si  No

Requiere incorporar garantía de cumplimiento de contrato cuando el monto del instrumento contractual no supere las 100.000 unidades de compra y para las excepciones enumeradas en el artículo 103 de la Ley 2095 (texto consolidado según Ley N° 6.017).

Si  No

Requiere incorporar contragarantía.

### Monedas habilitadas para presentación de Garantías

- Peso Argentino

### Monto y duración del contrato

#### Monto

\$ 231.000,00

#### Moneda

ARS - Peso Argentino

#### Periodicidad recepción

Diario

#### Fecha estimada del inicio del contrato

A partir del perfeccionamiento del documento contractual

#### Duración del contrato

12 Meses

### Supervisor

Nombre	Apellido	Tipo documento	Número documento	Cargo	Unidad Ejecutora
FERNANDA ISABEL	HERNANDEZ	DNI	17953855	Subgerente Operativo	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ

### Ofertas al proceso de compra

Pliegos adquiridos: 1

Ofertas confirmadas: 0

## Evaluadores del proceso de compra

Nombre y apellido	Unidad Ejecutora
FERNANDA ISABEL HERNANDEZ	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
Roberto Cillis	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
EDGARDO OLIVETTI	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
TATIANA SOLEDAD MICO	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
WALTER DANIEL GOMEZ	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
ROBERTO ESTEBAN DI BELLA	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
LILIANA SUSANA VOTO	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
AMELIA RITA BERNASCONI	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
MARIA CARMEN LUCIONI	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ
Maria Paula Molina	418 - HTAL. JUAN A. FERNANDEZ

Cantidad de Evaluadores considerados: 3

## Actos administrativos

Documento	Número SADE	Número especial	Fecha vinculación	Opciones
Autorización pliego	DI-2023-10927631- -DGAHGAF	DISFC-2023-232-DGAHGAF	17/3/2023	Q
Autorización llamado	DI-2023-10927631- -DGAHGAF	DISFC-2023-232-DGAHGAF	17/3/2023	Q

## Sustentabilidad

¿El pliego posee requisitos y/o Recomendaciones de sustentabilidad?

No

[Imprimir](#)