Fecha: 09/11/23

Compra N°: 2/2023-633
P.A. Nro.: 85741 Letra: E Año: 2023 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.: |
Apertura 08/11/23 - 13:00
Cotización con destino a: FE Fortalec. en Infraestruct. Sanitaria -Ley Prov.

Renglón	Insumo

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado

1 **300030002-128 SERVICIO DE MANTENIMIENTO 0**

* Mantenimiento correctivo de Planta de agua de diálisis
Trabajo a Realizar
Descripción:
Equipo: AquaBPlus 200
N.º de Serie: 7BPS1592
• Constatación de Falla Módulo N.º 1
• Despiece de equipo
• reparación/cambio de sensores de presión
• Cambio y control de sistema de filtrado (filtros de 1, 5, 10 y 20 micrones)
• Cambio y control de Sistema de permeado (membranas de ósmosis)
• Control de Regeneración de filtros automáticos: zeolita, carbón activadoy resina
• Mantenimiento preventivo anual
• Prueba de Funcionamiento
Insumos Mínimos:
• 4 (cuatro) Membrana AQUA B
• 2 (dos) Microfiltro 20 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 10 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 5 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 1 Micrón
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 2: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL TRABAJO A REALIZAR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO
NOTA 3: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE MANTENIMIENTO A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
PLAZO DE ENTREGA: 15 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE HEMODIÁLISIS - HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA – SITO EN 12 DE OCTUBRE Y MAIPU – CIUDAD DE USHUAIA– TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9410

NASTASI, GUSTAVO DANIEL	0	1,00	1,00	0,00	0,00	6.301.055,15	6.301.055,15	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: SERVICIO DE MANTENIMIENTO - COTIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PLANTA DE AGUA DE DIÁLISIS AQUABPLUS 200 S/N 7BPS1592. COMPRENDE: INTERVENCIÓN PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DE FRESENIU 119/B2 ED=107, 2 MICROFILTRO 5MM, NOM. 20 LONG. 2 MICROFILTRO 10MM,NOM.20 LOG. 2 MICROFILTRO 1MM,NOM. 20LONG. 2 MICROFILTRO 20MM, NOM. 20 LONG Y 1KG ACIDO CÍTRICO. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZ
[2023 633-4] Mantenimiento correctivo de Planta de agua de diálisis
Trabajo a Realizar
Descripción:
Equipo: AquaBPlus 200
N.º de Serie: 7BPS1592
• Constatación de Falla Módulo N.º 1

Fecha: 09/11/23

Compra N°: 2/2023-633
P.A. Nro.: 85741 Letra: E Año: 2023 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.: |
Apertura 08/11/23 - 13:00
Cotización con destino a: FE Fortalec. en Infraestruct. Sanitaria -Ley Prov.

Renglón	Insumo								
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**	**Cant. Adjudicada**	**Precio Unit. C/Bon**	**Precio Unitario**	**Precio Total Adjudicado C/Bon**	**Precio Total Adjudicado**

• Despiece de equipo
• reparación/cambio de sensores de presión
• Cambio y control de sistema de filtrado (filtros de 1, 5, 10 y 20 micrones)
• Cambio y control de Sistema de permeado (membranas de ósmosis)
• Control de Regeneración de filtros automáticos: zeolita, carbón activadoy resina
• Mantenimiento preventivo anual
• Prueba de Funcionamiento
Insumos Mínimos:
• 4 (cuatro) Membrana AQUA B
• 2 (dos) Microfiltro 20 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 10 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 5 Micrón
• 2 (dos) Microfiltro 1 Micrón
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 2: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL TRABAJO A REALIZAR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO
NOTA 3: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE MANTENIMIENTO A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
PLAZO DE ENTREGA: 15 DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
LUGAR DE ENTREGA: SERVICIO DE HEMODIÁLISIS - HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA – SITO EN 12 DE OCTUBRE Y MAIPU – CIUDAD DE USHUAIA– TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9410