PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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 **401090089-2 SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS UNIDAD**

* SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Respaldo rebatible
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 80 cm, Altura silla 90 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 125 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIAUSHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	2,00	0,00	0,00	464.274,00	464.274,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS COTIZA SILLA DE RUEDAS ADULTOS (OBESOS) MARCA: CAREQUIP, DESMONTABLE, TIPO ESCRITORIO. RUEDAS 60/20CM MACIZAS, ANCHO 51/72CM. DOBLE CRUCETA. PESO MÁXIMO DEL
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Respaldo rebatible

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
RENGUS S.A.	0	1,00	2,00	0,00	0,00	517.450,00	517.450,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS COTIZA Silla De Ruedas Macizas 60/20 Plegable Desmontable Reforzada H/125kg. Chasis Cromado, Tapizados Color Negro. Asiento 51 cm

Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 80 cm, Altura silla 90 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 125 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIAUSHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.
CARACTERÍSTICAS:
Chasis de aluminio ultraliviano doble cruceta
Tapizados color negro
Apoyabrazos desmontables
Apoyapies regulables y desmontables
Cubiertas macizas 60 120 cm
Plegable
Bolsillo incluidO en el respaldo
Frenos en ruedas traseras
Aro de propulsión cromado
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
RENGUS
Ancho del asiento: 51 cm
Profundidad de asiento: 40 cm
Altura del respaldo: 45 cm
Ancho total: 73 cm
PESO DE LA SILLA: 23 KG
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 125 KG
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
IMAF SAS	0	1,00	2,00	0,00	0,00	1.720.087,00	1.720.087,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS COTIZA CODIGO V100 XL, Bariatrica - Silla de ruedas para obesos P/170 Kgs
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Respaldo rebatible
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 80 cm, Altura silla 90 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 125 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIAUSHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

D. Amp. I.: SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS COTIZA CODIGO V100 XL, Bariatrica - Silla de ruedas para obesos P/170 Kgs
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Respaldo rebatible
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 80 cm, Altura silla 90 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 125 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIAUSHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
IMAF SAS	1	1,00	2,00	0,00	0,00	3.873.284,60	3.873.284,60	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:							

D. Amp. l.: SILLA DE RUEDAS PARA OBESOS COTIZA CODIGO ECLIPS XXL, Bariatrica - Silla de ruedas para obesos P/200Kgs
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA OBSESO P/ 125kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya brazos desmontables.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas traseras neumáticas
Ruedas delanteras macizas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Respaldo rebatible
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 80 cm, Altura silla 90 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 125 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIAUSHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

2 **401090089-1 SILLA DE RUEDAS UNIDAD**

* SILLA DE RUEDA PARA ADULTOS P/100 kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya-brazos desmontable.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas neumáticas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Poseer pedanas y llantas plásticas
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
IMAF SAS	0	1,00	8,00	0,00	0,00	356.760,20	356.760,20	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:							

Medidas aproximadas: Ancho 60 cm, Altura silla 85 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 100 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

D. Amp. l.: SILLA DE RUEDAS COTIZA CODIGO A121, Acero cromado - REFORZADA ESTANDAR P/150Kg
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA ADULTOS P/100 kg

Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya-brazos desmontable.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas neumáticas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Poseer pedanas y llantas plásticas
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 60 cm, Altura silla 85 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 100 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	8,00	0,00	0,00	416.084,00	416.084,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:							

D. Amp. l.: SILLA DE RUEDAS COTIZA SILLA DE RUEDAS ESTANDAR ADULTO. MARCA: CAREQUIP. DESMONTABLE, TIPO ESCRITORIO. RUEDAS 60/20CM MACIZAS, ANCHO 46/65CM. PESO MÁXIMO DEL USUARIO: 100 KG
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA ADULTOS P/100 kg

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
RENGUS S.A.	0	1,00	8,00	0,00	0,00	622.250,00	622.250,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: SILLA DE RUEDAS COTIZA Silla De Ruedas Neumáticas 58/15 Plegable Desmontable. Chasis Aluminio, Tapizados Color Negro. Asiento 41 cm

Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya-brazos desmontable.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas neumáticas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Poseer pedanas y llantas plásticas
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 60 cm, Altura silla 85 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 100 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

CARACTERÍSTICAS:
Chasis de aluminio ultraliviano doble cruceta
Tapizados reforzados de tela lavable color negro
Apoyabrazos desmontables tipo escritorio
Apoyapies regulables y desmontables
Cubiertas traseras neumáticas 58 cm
Ruedas delanteras macizas 15 cm
regulables en 2 posiciones
Plegable
Bolsillo incluido en el respaldo
Sistema de frenos a palanca / tipo bicicleta
Cinta apoya pantorrilla
Aro de propulsión
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
Ancho del asiento: 41 cm
Profundidad de asiento: 43 cm
Altura del respaldo: 45 cm

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

RENGUS
Ancho total: 57 cm
PESO DE LA SILLA: 15 KG
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 100 KG
[2024 106-5] SILLA DE RUEDA PARA ADULTOS P/100 kg
Especificaciones técnicas
Sillas de ruedas estándar Adulto
Chasis de acero plegable, se deberá indicar material de construcción
Terminación con pintura epoxi o material de similares o superiores características
Reforzado con doble cruceta y barra superior de fijación
Apoya-brazos desmontable.
Apoya pies desmontables.
Cubiertas neumáticas
Frenos bi-manuales
Tapizado reforzado de tela lavable con bolsillo trasero, o calidad superior
Poseer pedanas y llantas plásticas
Cinta apoya pantorrilla
Frenos a palanca
Medidas aproximadas: Ancho 60 cm, Altura silla 85 cm, Altura rueda: 60cm, Altura de rueda delantera: 20cm
Peso mínimo soportable: 100 kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

3 **290050411-1 Muleta (Par) Unidad**

* Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talles S (95/115CM). Soporta hasta 135 kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	5,00	0,00	0,00	38.986,50	38.986,50	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:
D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA CODIGO C411, MULETA DE ALUMINIO
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talles S (95/115CM). Soporta hasta 135 kg.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	5,00	0,00	0,00	41.985,00	41.985,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETAS TALLE S (95/115CM) MARCA MAVERICK, ALUMINIO.
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talles S (95/115CM). Soporta hasta 135 kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	5,00	0,00	0,00	43.623,00	43.623,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETAS ALUMINIO 3 EN 1 RS (S-M-L)
Triple regulación.
Combina en una sola muletas 3 medidas: S-M-L
CARACTERÍSTICAS:
RENGUS
Fabricadas en material aluminio ultraliviano
Terminación: anodizado
Empuñaduras de poliuretano
Patas con regatón de goma antideslizantes
Altura regulable de 97 a 157 cm. Apta pacientes
de hasta 135 kg
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talles S (95/115CM). Soporta hasta 135 kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA - TIERRA DEL FUEGO.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

4 **290050411-1 Muleta (Par) Unidad**

* Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle M (115/135CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE
FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA
PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	15,00	0,00	0,00	41.985,00	41.985,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETA TALLE M (115/135CM). MARCA: MAVERICK, ALUMINIO.
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle M (115/135CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE
FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA
PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	15,00	0,00	0,00	43.623,00	43.623,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETAS ALUMINIO 3 EN 1 RS (S-M-L)
Triple regulación.
Combina en una sola muletas 3 medidas: S-M-L
CARACTERÍSTICAS:
RENGUS
Fabricadas en material aluminio ultraliviano
Terminación: anodizado
Empuñaduras de poliuretano
Patas con regatón de goma antideslizantes
Altura regulable de 97 a 157 cm. Apta pacientes
de hasta 135 kg
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle M (115/135CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE
FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	15,00	0,00	0,00	44.774,40	44.774,40	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA CODIGO C412 , MULETA DE ALUMINIO
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle M (115/135CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

5 **290050411-1 Muleta (Par) Unidad**

* Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle L (135/155CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ
FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	5,00	0,00	0,00	43.623,00	43.623,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETAS ALUMINIO 3 EN 1 RS (S-M-L)
Triple regulación.
Combina en una sola muletas 3 medidas: S-M-L
CARACTERÍSTICAS:
RENGUS
Fabricadas en material aluminio ultraliviano
Terminación: anodizado
Empuñaduras de poliuretano
Patas con regatón de goma antideslizantes
Altura regulable de 97 a 157 cm. Apta pacientes
de hasta 135 kg
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle L (135/155CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ
FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	5,00	0,00	0,00	55.400,00	55.400,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: Muleta (Par) COTIZA MULETA TALLE L (135/155CM) MARCA MAVERICK, ALUMINIO
[2024 106-5] Aluminio, axilera acolchada, empuñadura regulable y acolchada. Regatón antideslizante, altura regulable. Talle L (135/155CM) soporta hasta 135kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ
FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

6 **290050412-1 BASTON ORTOPEDICO UNIDAD**

* baston de 4 puntos Material aluminiolargo maximo 96,5. Mango anatomico. Pintura epoxi. Regulación por puntos. Regatones de goma. Antideslizantes. Peso maximo 135kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	1	1,00	4,00	0,00	0,00	23.682,10	23.682,10	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA CODIGO C212, BASTÓN CUÁDRUPLE con asta de aluminio, base grande
[2024 106-5] baston de 4 puntos Material aluminiolargo maximo 96,5. Mango anatomico. Pintura epoxi. Regulación por puntos. Regatones de goma. Antideslizantes. Peso maximo 135kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	4,00	0,00	0,00	23.682,10	23.682,10	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA CODIGO C211, BASTÓN CUÁDRUPLE con asta de aluminio, base chica
[2024 106-5] baston de 4 puntos Material aluminiolargo maximo 96,5. Mango anatomico. Pintura epoxi. Regulación por puntos. Regatones de goma. Antideslizantes. Peso maximo 135kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	4,00	0,00	0,00	30.845,00	30.845,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA BASTON CUADRUPLE DE ALUMINIO. MARCA: MAVERICK BT742LF, BASE CHICA, REGULABLE EN ALTURA, MANGO DESALINEADO.
[2024 106-5] baston de 4 puntos Material aluminiolargo maximo 96,5. Mango anatomico. Pintura epoxi. Regulación por puntos. Regatones de goma. Antideslizantes. Peso maximo 135kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	4,00	0,00	0,00	31.178,00	31.178,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA Bastón Cuádruple De Aluminio Regulable Base Chica.
CARACTERÍSTICAS:
Fabricado en material aluminio ultraliviano
Terminación: anodizado color plateado
Base chica reforzada
Empuñadura de plástico en "T" anatómica
Regatones de goma antideslizante
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
Regatones: 25 mm color gris
Regulable en altura: 65 -88 cm
Regulación cada 2,5 cm
RENGUS
Posiciones regulables: 10
Medidas de la base: largo 22 cm / ancho 15 cm/ altura
10 cm

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

PESO DEL BASTÓN: 760 GR
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 135 KG

[2024 106-5] baston de 4 puntos Material aluminiolargo maximo 96,5. Mango anatomico. Pintura epoxi. Regulación por puntos. Regatones de goma. Antideslizantes. Peso maximo 135kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

7 **290050412-1 BASTON ORTOPEDICO UNIDAD**

* Baston Tripode Aluminio anodizado, altura regulable: 10 posiciones. Altura mínima 73cm. altura máxima 96cm. mango en T de plástico. Regatón. Peso máximo 100kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	5,00	0,00	0,00	24.980,85	24.980,85	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA CODIGO C241, BASTÓN TRIPODE con asta de aluminio, base grande
[2024 106-5] Baston Tripode Aluminio anodizado, altura regulable: 10 posiciones. Altura mínima 73cm. altura máxima 96cm. mango en T de plástico. Regatón. Peso máximo 100kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	5,00	0,00	0,00	31.500,00	31.500,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA BASTON TRIPODE MARCA MAVERICK BT741LB-01L. REGULABLE EN ALTURA.
[2024 106-5] Baston Tripode Aluminio anodizado, altura regulable: 10 posiciones. Altura mínima 73cm. altura máxima 96cm. mango en T de plástico. Regatón. Peso máximo 100kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	5,00	0,00	0,00	35.370,00	35.370,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA Bastón Trípode De Aluminio Regulable. Color Plateado
CARACTERÍSTICAS:
Fabricado en material aluminio ultraliviano
Terminación: anodizado color plateado
Empuñadura de plástico en "T" anatómica
Base chica reforzada
Patas reforzadas
Regatones de goma antideslizante
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
Regatones: 25 mm color gris
Regulable en altura: 74-97 cm
Regulación cada 2,5 cm
RENGUS
Posiciones regulables: 10
PESO DEL BASTÔN: 760 GR
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 100 KG
[2024 106-5] Baston Tripode Aluminio anodizado, altura regulable: 10 posiciones. Altura mínima 73cm. altura máxima 96cm. mango en T de plástico. Regatón. Peso máximo 100kg
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

8 **401030217-2 ANDADOR ORTOPEDICO CUATRO PUNTOS UNIDAD**

* Andador ortopedico cuatro puntos
Construccion de grado medico, reforzado.
Altura regulable, al menos entre 80 y 90cm
Ancho aproximado 60cm
Plegable
Peso paciente no menor a 120kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD.EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	10,00	0,00	0,00	98.810,00	98.810,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: ANDADOR ORTOPEDICO CUATRO PUNTOS COTIZA ANDADOR PLEGABLE DE ALUMINO MARCA MAVERICK BT507L-01W ALTURA REGULABLE DE 80 A 90 CM. ANCHO 59 CM. PROFUNDIDAD 47 CM. ANCHO PLEGABLE: 10 CM
[2024 106-5] Andador ortopedico cuatro puntos
Construccion de grado medico, reforzado.
Altura regulable, al menos entre 80 y 90cm
Ancho aproximado 60cm
Plegable
Peso paciente no menor a 120kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD.EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	110.695,00	110.695,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: ANDADOR ORTOPEDICO CUATRO PUNTOS COTIZA Andador De Hierro Regulable Plegable Reforzado H/120kg
CARACTERÍSTICAS:
Fabricado en material hierro 1 PULGADA
Terminación: pintado color gris
Plegable
Regulable en altura
Dos patas traseras con regatón antideslizante
Dos patas delanteras con regatón antideslizante
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
Regatones: 25 mm color negro
Regulable en altura: 80 - 90 cm
Ancho total: 60 cm
RENGUS
Profundidad total: 60 cm
PESO DEL ANDADOR: 3kg
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 120kg
ALTURA MÁXIMA DEL USUARIO:1.85mts
[2024 106-5] Andador ortopedico cuatro puntos
Construccion de grado medico, reforzado.
Altura regulable, al menos entre 80 y 90cm
Ancho aproximado 60cm

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

Plegable
Peso paciente no menor a 120kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD.EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	10,00	0,00	0,00	150.236,20	150.236,20	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:
D. Amp. I.: ANDADOR ORTOPEDICO CUATRO PUNTOS COTIZA CODIGO C601, ANDADOR PLEGABLE CON ASIENTO
[2024 106-5] Andador ortopedico cuatro puntos
Construccion de grado medico, reforzado.
Altura regulable, al menos entre 80 y 90cm
Ancho aproximado 60cm
Plegable
Peso paciente no menor a 120kg.
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD.EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

9 **290050412-1 BASTON ORTOPEDICO UNIDAD**

* BASTON 1 PUNTO
Material: aluminio Soporta: 100kg Con goma antideslizante Altura ajustable cada 2.5cm, 10 regulaciones. Altura maxima 94cm altura minima 71cm
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	4,00	0,00	0,00	20.698,00	20.698,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:
D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA Bastón De Aluminio Regulable Mango Madera. Color bronce
Fabricado en material aluminio ultraliviano

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

Regulable en altura
Terminación: anodizado color bronce
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
EmpuHadura de madera laqueada en "T" anatómica
Regatón de goma antideslizante
Regatón: 25 mm color marrón
Regulable en altura: 62 - 92 cm
Regulación cada 2,5 cm
Posiciones regulables: 10
,
PESO MÁXIMO SOPORTADO: 10OKG
[2024 106-5] BASTON 1 PUNTO
Material: aluminio Soporta: 100kg Con goma antideslizante Altura ajustable cada 2.5cm, 10 regulaciones. Altura maxima 94cm altura minima 71cm
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	4,00	0,00	0,00	24.410,00	24.410,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA BASTON DE ALUMINIO CON MANGO ARTRITICO. MACA CAREQUIP. REGULABLE EN ALTURA. LARGO: 67-90 CM. TERMINACION ANODIZADO
[2024 106-5] BASTON 1 PUNTO
Material: aluminio Soporta: 100kg Con goma antideslizante Altura ajustable cada 2.5cm, 10 regulaciones. Altura maxima 94cm altura minima 71cm
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

IMAF SAS	0	1,00	4,00	0,00	0,00	28.580,80	28.580,80	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: BASTON ORTOPEDICO COTIZA CODIGO C125P, BASTON DE ALUMINIO CON MANGO T DE PLÁSTICO
[2024 106-5] BASTON 1 PUNTO
Material: aluminio Soporta: 100kg Con goma antideslizante Altura ajustable cada 2.5cm, 10 regulaciones. Altura maxima 94cm altura minima 71cm
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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**

NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

10 **220040013-6 COLCHON ANTIESCARAS ORTOPEDICO Unidad**

* COLCHON ANTIESCARA
Especificaciones técnicas
Colchón antiescaras automático eléctrico
Alimentación 200V 50 Hz
Tiempo de trabajo: 5 minutos mínimo
Tamaño colchón: 200 x 90 cm ó similar
Peso mínimo soportable: 130 kilos
Accesorios mínimos:
Bomba inflable
Cable de alimentación
Colchón con celda tipo burbuja
Kit de parche y pegamento para reparación
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

RENGUS S.A.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	68.100,00	68.100,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: COLCHON ANTIESCARAS ORTOPEDICO COTIZA cOLCHÓN ANTIESCARAS CON MOTOR SECUENCIAL "CON REGULADOR DE PRESIÓN"
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:
La mejor solución para poder prevenir la formación de escaras, disminuyendo la presión y mejorando la circulación mediante un secuenciado de inflado y desinflado de sus celdas de aire. Funcionamiento: El colchón de aire alivia la presión inflando y desinflando alternadamente sus celdas de aire con intervalos aproximados de 10 minutos, evitando asi, la presión constante en un solo lugar. Todo el proceso es 100% automatizado, lo cual hace innecesaria la rotación constante del paciente.
Salida de aires regulable
Motor secuencial silencioso y compacto (fácil de utilizar y guardar)
Inflado y desinflado automático
Celdas inflables tipo burbujas
Colchón de material PVC atóxico color beige
Incluye manual del usuario
2 extensiones no inflables para doblarse debajo del colchón (cabecera y piecera)

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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

Incluye kit de reparación para posibles pinchaduras (parche y pegamento)
Apto para camas ortopédicas y camas tradicionales de 1 plaza
Simple, seguro y fácil de usar
Bomba silenciosa
Con gancho fijo para colgar Perilla de presión de ajuste fácil
Confeccionado con vinilo duradero
Motor con cubierta de aluminio
MEDIDAS:
RENGUS
Colchón: 200 cm DE LARGO x 90 cm DE ANCHO x 7 cm DE ALTO (INFLADO) Compresor: 24cm DE LARGO x 11cm DE ANCHOx8 cm DE ALTO
PESO MAXIMO DEL USUARIO 135 KG
[2024 106-5] COLCHON ANTIESCARA
Especificaciones técnicas
Colchón antiescaras automático eléctrico
Alimentación 200V 50 Hz
Tiempo de trabajo: 5 minutos mínimo
Tamaño colchón: 200 x 90 cm ó similar
Peso mínimo soportable: 130 kilos
Accesorios mínimos:
Bomba inflable
Cable de alimentación
Colchón con celda tipo burbuja
Kit de parche y pegamento para reparación
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	10,00	0,00	0,00	70.050,00	70.050,00	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: COLCHON ANTIESCARAS ORTOPEDICO COTIZA COLCHON DE CELDILLAS DE AIRE CON COMPRESOR Y REDUCTOR DE PRESION. MARCA CAREQUIP. MEDIDAS INFLADO: 190X80X6CM. COMPRESOR SECUENCIAL ULTRASO FUNCIONAMIENTO LAS 24 HS CON BAJO CONSUMO ELECTRICO. PESO MAXIMO SUGERIDO: 135 KG
[2024 106-5] COLCHON ANTIESCARA
Especificaciones técnicas
Colchón antiescaras automático eléctrico
Alimentación 200V 50 Hz
Tiempo de trabajo: 5 minutos mínimo
Tamaño colchón: 200 x 90 cm ó similar
Peso mínimo soportable: 130 kilos
Accesorios mínimos:
Bomba inflable
Cable de alimentación

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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
IMAF SAS	0	1,00	10,00	0,00	0,00	84.447,40	84.447,40	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: COLCHON ANTIESCARAS ORTOPEDICO COTIZA CODIGO F163, COLCHON DE CELDILLAS DE AIRE CON COMPRESOR Y REDUCTOR DE PRESIÓN (190x80x6cm)
[2024 106-5] COLCHON ANTIESCARA
Especificaciones técnicas
Colchón antiescaras automático eléctrico
Alimentación 200V 50 Hz
Tiempo de trabajo: 5 minutos mínimo
Tamaño colchón: 200 x 90 cm ó similar
Peso mínimo soportable: 130 kilos
Accesorios mínimos:
Bomba inflable
Cable de alimentación
Colchón con celda tipo burbuja
Kit de parche y pegamento para reparación
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
IMAF SAS	1	1,00	10,00	0,00	0,00	1.233.496,60	1.233.496,60	0,00	0,00

Marca: Laboratorio:

D. Amp. I.: COLCHON ANTIESCARAS ORTOPEDICO COTIZA CODIGO F270, Colchón Bariatrico Maxx-250 antiescaras. (No eléctrico)
[2024 106-5] COLCHON ANTIESCARA
Especificaciones técnicas
Colchón antiescaras automático eléctrico
Alimentación 200V 50 Hz
Tiempo de trabajo: 5 minutos mínimo
Tamaño colchón: 200 x 90 cm ó similar
Peso mínimo soportable: 130 kilos

Fecha: 07/06/24

Compra N°: 3/2024-106
P.A. Nro.: 23658 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 13/05/24 - 13:00
Cotización con destino a: Dir Gral Admin Financiera MINISTERIO DE SALUD

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**

Accesorios mínimos:
Bomba inflable
Cable de alimentación
Colchón con celda tipo burbuja
Kit de parche y pegamento para reparación
CONSIDERACIONES GENERALES
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO CONDUCENTE FOLLETOS ILUSTRATIVOS EN PAPEL. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.
NOTA 2: EL EQUIPO SE DEBE ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN D
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12), MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.
NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-
LUGAR DE ENTREGA: ONACHAGA 146- CENTRO DE REHABILITACIÓN USHUAIA- TIERRA DEL FUEGO.

Firmado Electrónicamente por
AGENTE NUÑEZ NATALIA ALEJANDRA
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DE DEPARTAMENTO COMPRAS
MAYORES
07/06/2024 15:07