

Impresión: 29/11/24 12:15:01 № de Hoja: 1

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529

DIALISET

P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 25/11/24 - 10:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

lenglón	Insumo									
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicad
1	250210007-1 SOL	UCIÓN ACIDA PA	ARA DIALISIS SIN DEXTR	OS UNIDAD						
*	Bidón x 10 lts. Tipo C41. Fed	cha de vencimient	o mayor a 1 año de la fecha	a de entrega						
	- senius medical care : SOLUCIÓN ACIDA PARA D [2024 529-389] Bidón x 10 lt			100,00 1 año de la fecha de	0,00 entrega	0,00 Estado Oferente: Ha	24.035,00 abilitado	24.035,00	0,00	0,0
Observac	solución ácida sin dextrosa x ión: solución ácida sin dextr									
2	250210006-1 Solu	ıción acida para (dialisis con dextrosa Unio	lad						
*	Bidón x 10 lts. Tipo C50. Cor	-								
	- senius medical care : Solución acida para dialisis c [2024 529-389] Bidón x 10 lt		1,00 Laboratorio: fecha de vencimiento mayo	100,00 or a 1 año de la fecha	0,00 de entrega.	0,00 Estado Oferente: Ha	28.138,00 abilitado	28.138,00	0,00	0,0
	solución ácida con dextrosa ión: solución ácida con dext	rosa x 10lt c-50 fr	esenius medical care							
3			onato en polvo, x 650 grs							
D. Amp. I.	Tipo Big Bag. Fecha de vendesenius medical care : Cartuchos de bicarbonato er [2024 529-389] Tipo Big Bag bicarbonato de sodio BIBAG	0 n polvo, x 650 grs g. Fecha de venci X 650 gramos 50	1,00 Laboratorio: modelo 5008 miento mayor a un año de I 08 - fresenius medical care	500,00 a fecha de entrega.	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	7.775,00 abilitado	7.775,00	0,00	0,0
4	290540001-1 Guia	•								
*	p/Diálisis Tipo: Dialiset. Fech * Uso de maquinas 4008S	na de vencimiento	mayor a un año de la fecha	a de entrega.						
MEDIFAR SRI Marca: DC D. Amp. I.	· -	0	1,00 Laboratorio:	528,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	2.940,00 abilitado	2.940,00	0,00	0,00
	* Uso de maquinas 4008S guia arterial DORA	oo. Dialiset. I ech	de vencimiento mayor a d	n ano de la lecha de	enirega.					
	lión: guia arterial DORA PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	528,00	0,00	0,00	3.000,00	3.000,00	0,00	0,0
Marca: DIA		-	Laboratorio:	323,30	2,30	Estado Oferente: Ha		2.333,30	3,00	0,00
-	[2024 529-389] p/Diálisis Tip * Uso de maquinas 4008S	oo: Dialiset. Fecha	de vencimiento mayor a u	n año de la fecha de	entrega.					

Impresión: 29/11/24 12:15:01 № de Hoja: 2

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529
P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 25/11/24 - 10:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

englón	Insumo									
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicad
	ción: DIALISET									
	COMARSA SA	0	1,00	528,00	0,00	0,00	4.680,26	4.680,26	0,00	0,0
	ngda medical		Laboratorio:			Estado Oferente: H	labilitado			
D. Amp. I	.: Guia arterial	Tina: Dialiaat Each	a da vanaimienta maver a	un año do la focha do	ontrogo					
	[2024 529-389] p/Diálisis * Uso de maquinas 4008S		•	un ano de la lecha de	emrega.					
Observac	hongda medical pm 661-13 ción: hongda medical pm 6									
5		ıia venosa Unidad								
*	P/Diálisis Tipo: Dialiset. Fe	echa de vencimiento		cha de entrega.						
MEDIFAR SR	* Uso de maquinas 4008S	0	1,00	528,00	0,00	0,00	2.940,00	2.940,00	0,00	0,00
Marca: DC		O	Laboratorio:	320,00	0,00	Estado Oferente: H		2.540,00	0,00	0,00
	.: Guia venosa									
	[2024 529-389] P/Diálisis	•	a de vencimiento mayor a	a un año de la fecha de	entrega.					
	* Uso de maquinas 4008S									
	guia arterial DORA									
	ción: guia arterial DORA	•	4.00	500.00	0.00	0.00	0.000.00	0.000.00	0.00	0.00
Marca: DI	PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00 Laboratorio:	528,00	0,00	0,00 Estado Oferente: H	3.000,00 labilitado	3.000,00	0,00	0,00
	.: Guia venosa		Laboratorio.			Lotado Otoronto. 11	abilitado			
	[2024 529-389] P/Diálisis	Tipo: Dialiset. Fech	a de vencimiento mayor a	a un año de la fecha de	entrega.					
	* Uso de maquinas 4008S	•	•		-					
	DIALISET									
	ción: DIALISET									
	COMARSA SA	0	1,00	528,00	0,00	0,00	4.680,26	4.680,26	0,00	0,00
	ngda medical .: Guia venosa		Laboratorio:			Estado Oferente: H	abilitado			
D. Allip. I	[2024 529-389] P/Diálisis	Tino: Dialiset Fech	a de vencimiento mavor a	a un año de la fecha de	entrega					
	* Uso de maquinas 4008S	•	a do vonominonto mayor c	an ano do la locha do	onii oga.					
	hongda medical alertnativa		:661-138							
Observad	ción: hongda medical alertr	nativa arterio-venos	a pm:661-138							
6	250020176-2 Pu	ıristeril								
*	Solución ácido paracético l	bidón tipo fressenu	is x 6 kg. Con vencimiento	o mavor a un año de la	fecha de entrega.					
ORMAZA DE	PAUL, ROBERTO SERGIO	. 0	1,00	38,00	•	0,00	33.794,00	33.794,00	0,00	0,00
Marca: O			Laboratorio:			Estado Oferente: H	labilitado			
D. Amp. I	.: Puristeril									
	[2024 529-389] Solución á	ácido paracético bid	lón tipo fressenuis x 6 kg.	Con vencimiento mayo	or a un año de la fech	a de entrega.				
O la	OXIDIAL									
	ción: OXIDIAL	0	4.00	00.00	0.00	0.00	40,400,00	40 400 00	2.22	0.00
MEDIFAR SR	L senius medical care	0	1,00 Laboratorio:	38,00	0,00	0,00 Estado Oferente: H	43.480,80 labilitado	43.480,80	0,00	0,00
	:: Puristeril		Laboratorio.			Lotado Officiale. H	aomado			



Impresión: 29/11/24 12:15:01 № de Hoja: 3

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529

P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728 Apertura 25/11/24 - 10:00 Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

englón	Insumo									
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicad
	[2024 529-389] Solución ácio puristeril 340 bidon x 5lt -fres ón: puristeril 340 bidon x 5lt	enius medical c	are	Con vencimiento mayo	or a un año de la fech	a de entrega.				
7	·		ncion arteriovenosa con	ventana lateral Unida	d					
*	P/Punción arteriovenosa con					a de entrega.				
MEDIFAR SRL Marca: DOR	RA	0	1,00 Laboratorio:	600,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	783,00 abilitado	783,00	0,00	0,0
D. Amp. I.:	Aguja Nº15 para puncion arte									
	[2024 529-389] P/Punción ar	rteriovenosa cor	n ventana lateral Tipo Fress	senius. Con fecha de v	encimiento mayor a ι	n año de la fecha de e	entrega.			
	aguja fístula 15g DORA śn: aguja fístula 15g DORA									
	AUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	600,00	0,00	0,00	843,00	843,00	0,00	0,0
Marca: WEG		ariawanaaa aan y	Laboratorio:			Estado Oferente: Ha	abilitado			
D. Amp. I.:	Aguja Nº15 para puncion arte [2024 529-389] P/Punción ar			sanius. Con facha da v	encimiento mayor a u	n año de la fecha de d	entrega			
	[2024 323-303] 1 /1 uncion ai	rterioveriosa coi	i ventana laterar ripo i ress	seriius. Oori lecha de v	endimento mayor a c	il allo de la lecha de d	entrega.			
	WEGO									
Observació	ón: WEGO									
8	290540021-2 Aguj	a №16 para pu	ncion arteriovenosa con	ventana lateral Unida	d					
*	P/Punción arteriovenosa con					a de entrega.				
DROGUERÍA CO		0	1,00	600,00	0,00	0,00	750,88	750,88	0,00	0,0
Marca: hong	•		Laboratorio:	,	•	Estado Oferente: Ha		•	,	,
D. Amp. I.:	Aguja Nº16 para puncion arte									
	[2024 529-389] P/Punción a		n ventana lateral Tipo Fress	senius. Con fecha de v	encimiento mayor a u	n año de la fecha de e	entrega.			
	hongda medical pm: 661-137									
	ón: hongda medical pm: 66	1-137	4.00	000.00	0.00	0.00	700.00	700.00	0.00	0.0
MEDIFAR SRL Marca: DOR	RΔ	0	1,00 Laboratorio:	600,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	783,00	783,00	0,00	0,0
	Aguja Nº16 para puncion arte	eriovenosa con v				Lotado Officiale. Fie	iomado			
-	[2024 529-389] P/Punción ar			senius. Con fecha de v	encimiento mayor a u	n año de la fecha de e	entrega.			
	aguja fistula 16g dora		,		•		J			
Observació	ón: aguja fistula 16g dora									
Marca: WEG		0	1,00 Laboratorio:	600,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	843,00 abilitado	843,00	0,00	0,0
-	Aguja Nº16 para puncion arte			_						
	[2024 529-389] P/Punción au WEGO/NIPRO	rteriovenosa cor	n ventana lateral Tipo Fress	senius. Con fecha de v	encimiento mayor a u	n año de la fecha de e	entrega.			
Observació	ón: WEGO/NIPRO									

252030003-6 Cinta hipoalergénica 2,5 x 10 mts Unidad

Cinta adhesiva micropore Tipo 3M 2.5cm X 9.1 mts. Con fecha de vencimiento mayor a un año a la fecha de entrega. Caja x 12 - 120 unidades



Impresión: 29/11/24 12:15:01 N° de Hoja: 4

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529

P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728 Apertura 25/11/24 - 10:00 Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

nglón	Insumo									
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicad
	UL, ROBERTO SERGIO ALERGIC/EUROMIX	0	1,00 Laboratorio:	360,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Hab	714,00 pilitado	714,00	0,00	0,0
D. Amp. I.: (Cinta hipoalergénica 2,5 x 10) mts								
	[2024 529-389] Cinta adhesi	va micropore Tip	o 3M 2.5cm X 9.1 mts. Con	fecha de vencimiento	o mayor a un año a la	ı fecha de entrega.				
	Caja x 12 - 120 unidades									
	HIPOALERGIC/EUROMIX	415.7								
	n: HIPOALERGIC/EURON	1IX								
DROGUERÍA CO		0	1,00 Laboratorio:	360,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Hab	907,12	907,12	0,00	0,0
Marca: hipoa	ergic pore Cinta hipoalergénica 2,5 x 10) mte	Laboratorio.			Estado Oferente. Hat	Jiillado			
•	[2024 529-389] Cinta adhesi		o 3M 2 5cm X Q 1 mts. Con	facha de vencimiento	n mayor a un año a la	facha de entrega				
	Caja x 12 - 120 unidades	va micropore rip	0 3W 2.36M X 3.1 M(3. 00M	iedia de vendiment	o mayor a un ano a ic	riedia de entrega.				
	nipoalergic pore presentaciór	n cia v 12 precio v	cunidad nm 815-3							
	n: hipoalergic pore present	,	•							
MEDIFAR SRL	i. Impodiergie pore present	0	1,00	360,00	0,00	0,00	13.147,20	13.147,20	0,00	0,0
Marca: 3M		U	Laboratorio:	300,00	0,00	Estado Oferente: Hat		13.147,20	0,00	0,0
	Cinta hipoalergénica 2,5 x 10) mts								
•	[2024 529-389] Cinta adhesi		o 3M 2.5cm X 9.1 mts. Con	fecha de vencimiento	o mavor a un año a la	fecha de entrega.				
	Caja x 12 - 120 unidades	4								
	nicropore 2-5cm x 9.1mt caja	a por 12 unidades	s - marca 3M							
	n: micropore 2-5cm x 9.1m	•								
10	•	,	para equipo 5008 Set							
ľ	echa de vencimiento mayor	a i ano de la lec	ma de entrega.							
MEDIFAR SRL		0	1,00	384,00	0,00	0,00	14.872,00	14.872,00	0,00	0,0
	nius medical Care		Laboratorio:			Estado Oferente: Hab	oilitado			
D. Amp. I.: S	Set arteriovenoso para equip	o 5008								
	[2024 529-389] Fecha de ve	ncimiento mayor	a 1 año de la fecha de entre	ega.						
	AV - Set 5008 CorDiax post -	· R Marca - Frese	enius medical Care							
	n: AV - Set 5008 CorDiax p									
11	290050002-466 Ap	osito esteril pol	iuretano semipermeable o	:/adhesivo acrilato 1	10 cm x 12 cm CON	CLORHEXIDINA Unid	ad			
*	Apósito estéril semipermeabl	e Tipo Tegaderm	con clorhexidina 8.5 cm x	11.5 cm.						
	CAJA X 25 UNIDADES			,						
I	echa de vencimiento mayor	a un año de la fe	echa de entrega.							
MEDIFAR SRL	•	0	1,00	2,00	0,00	0,00	764.869,37	764.869,37	0,00	0,0
Marca: 3M			Laboratorio:	,	,	Estado Oferente: Hab		•	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
D Amn I ·	Aposito esteril poliuretano se	mipermeable c/a	dhesivo acrilato 10 cm x 12	cm CON CLORHEXI	DINA					
D. Amp. i	ip a a state of p a state of a st									

CAJA X 25 UNIDADES

Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega. apósito tegaderm 10 x 12 rer. 1626 - 3m caja x 50 unidades apósito tegaderm CHG 8.5cm x 11.5 cm ref 1657 CHG -Marca 3M

Observación: apósito tegaderm CHG 8.5cm x 11.5 cm ref 1657 CHG -Marca 3M



Impresión: 29/11/24 12:15:01 № de Hoja: 5

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529

P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 25/11/24 - 10:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

englón	Insumo									
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicac
12	290510173-2 Apos	sito esteril po	liuretano transparente semi	permeable c/adhesiv	o acrilato 10 x 12 c	m Unidad				
*	Tergaderm film impermeable	apósito 10 x 1	12 cm 1626 W , caja x 50 unid	lades.						
	Con fecha de vencimiento ma	•								
	PAUL, ROBERTO SERGIO POALERGIC/EUROMIX	0	1,00 Laboratorio:	5,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	38.590,00 abilitado	38.590,00	0,00	0,0
D. Amp. I	.: Aposito esteril poliuretano tra	•	•							
		•	ole apósito 10 x 12 cm 1626 W	V, caja x 50 unidades.	•					
	Con fecha de vencimiento ma	ayor a un año	de la fecha de entrega.							
O la	HIPOALERGIC/EUROMIX	uv.								
	ción: HIPOALERGIC/EURON	IIX o	1.00	F 00	0.00	0.00	F0 070 00	FC 070 00	0.00	0.4
MEDIFAR SR Marca: 3N		Ü	1,00 Laboratorio:	5,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	56.672,00 abilitado	56.672,00	0,00	0,0
	:: Aposito esteril poliuretano tra	insparente ser		to 10 x 12 cm		Lotado Otoronto. Tie	asimado			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	ole apósito 10 x 12 cm 1626 V							
	Con fecha de vencimiento ma	•	•	•						
	apósito tegaderm 10 x 12 ref.	. 1626 - 3M ca	ija x 50 unidades							
Observa	ción: apósito tegaderm 10 x 1	2 ref. 1626 - 3	BM caja x 50 unidades							
	COMARSA SA	0	1,00	1,00	0,00	0,00	247.700,00	247.700,00	0,00	0,0
•	poalergic film		Laboratorio:	. 10 10		Estado Oferente: Ha	abilitado			
D. Amp. I	.: Aposito esteril poliuretano tra	•	-							
	Con fecha de vencimiento ma	•	ole apósito 10 x 12 cm 1626 V	v, caja x 50 unidades.	•					
	hipoalergic film cantidad cotiz	•	•							
Observa	ción: hipoalergic film cantidad	•								
13	290540003-1 Jerin									
*			ncastre en bomba de Heparin	a de maguina de Diáli	sis dehe ser de tino	"PLASTIPACK"				
	Con fecha de vencimiento ma		•	a de maqama de bian	olo debe oci de lipo	TENOTH NOICE				
MEDIFAR SR		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	542,00	542,00	0,00	0,0
Marca: PL	_ASATIPAK		Laboratorio:	,	,	Estado Oferente: Ha		,	,	•
D. Amp. I	.: Jeringa 20 cc para dialisis									
	-	, ,	necesidad de encastre en bo	omba de Heparina de	maquina de Diálisis d	debe ser de tipo "PLAS	STIPACK".			
	Con fecha de vencimiento ma	•	•							
Observes	JERINGA PLASATIPAK 20 N	•	•	1170						
	ción: JERINGA PLASATIPAK	•	,							
14		-	para dialisis para superficie	e 1.8-2.2mm Membra	na polisurtona -Heli	csona unidad				
*	Tipo Fx 80. Vencimiento may	_	•	400.00			40.400.40	40.400.40		
DROGUERIA Marca: ba	COMARSA SA	0	1,00 Laboratorio:	180,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	12.182,16	12.182,16	0,00	0,0
	l.: Filtro de alto flujo para dialisis	s para superfic		surfona -Helicsona		LStado Oferente. Tra	abilitado			
,			nayor a un año de la fecha de							
	baihe pm 661-155		,	- 9						
Observa	ción: baihe pm 661-155									
MEDIFAR SR	•	0	1,00	180,00	0,00	0,00	20.940,00	20.940,00	0,00	0,0
	RESENIUS MEDICAL CARE		Laboratorio:	•	,	Estado Oferente: Ha		•	,	,



Impresión: 29/11/24 12:15:01 № de Hoja: 6

Cm0059

Fecha: 29/11/24

Compra N°: 41/2024-529
P.A.: Nº 97330 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 25/11/24 - 10:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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
[i D	ltro de alto flujo para dialisis p 2024 529-389] Tipo Fx 80. Ve IALIZADOR FX CLASSIX 80 : DIALIZADOR FX CLASSI	encimiento mayo - FRESENIUS N	r a un año de la fecha de e ⁄IEDICAL CARE							
Marca: WEGC D. Amp. I.: F [ltro de alto flujo para dialisis ¡ 2024 529-389] Tipo Fx 80. Ve 'EGO		'		0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	24.750,00 abilitado	24.750,00	0,00	0,00
15	290540015-10 FILTF	RO DE ALTO EL	ILIO IINIDAD							
	Itro de alto Flujo para superfi			na						
DROGUERÍA COI Marca: baihe		0	1,00 Laboratorio:	78,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	12.182,16 abilitado	12.182,16	0,00	0,00
[. a	LTRO DE ALTO FLUJO 2024 529-389] Filtro de alto F ternativa 200 m2 baihe pm 6	661-155	cie 2,10 mm. Membrana P	olisulfona/Helixona						
	: alternativa 200 m2 baihe ր L, ROBERTO SERGIO	pm 661-155 0	1,00 Laboratorio:	78,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	24.750,00 abilitado	24.750,00	0,00	0,00
. [2	LTRO DE ALTO FLUJO 2024 529-389] Filtro de alto F ZEGO	Flujo para superfi	cie 2,10 mm. Membrana P	olisulfona/Helixona						
MEDIFAR SRL Marca: FRESI	ENIUS MEDICARL CARE LTRO DE ALTO FLUJO	0	1,00 Laboratorio:	78,00	0,00	0,00 Estado Oferente: Ha	25.000,00 abilitado	25.000,00	0,00	0,00
Н	2024 529-389] Filtro de alto F OMOFLOW F10HPS FRESE : HOMOFLOW F10HPS FF	ENIUS MEDICAF	RL CARE	olisulfona/Helixona						
16	290540015-10 FILTF	RO DE ALTO FL	UJO UNIDAD							
	ltro de alto flujo polisulfona D on Fecha de vencimiento ma	•	-	Fressenuis 5008.						
MEDIFAR SRL Marca: fresen D. Amp. I.: F	ius medical care LTRO DE ALTO FLUJO 2024 529-389] Filtro de alto fl	0	1,00 Laboratorio:	18,00 Iemodialisis tipo Fres	0,00 senuis 5008.	0,00 Estado Oferente: Ha	141.125,00 abilitado	141.125,00	0,00	0,00

Con Fecha de vencimiento mayor a un año de la fecha de entrega.

FILTRO DIASAFE PLUS - fresenius medical care

Observación: FILTRO DIASAFE PLUS - fresenius medical care

Firmado Electrónicamente por LICENCIADO/A VALLE MARCOS SEBASTIAN Gobierno de Tierra del Fuego JEFE DIVISION CONTRATACIONES HRU 29/11/2024 12:17