



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 1
Cm0059

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

SEISEME S.A.	0	1,00	5,00	0,00	0,00	16.213,00	16.213,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado							



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 2
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
	Marca:	0	1,00	5,00	0,00	0,00	40.329,00	40.329,00	0,00	0,00
	Laboratorio:									
	Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.:	OXIMETRO - SATUROMETRO - ADULTO									
	COTIZA MD300CN330- OXÍMETRO DE PULSO STANDARD- SILFAB									
	[2026 525-179] Oxímetro de Pulso tipo dedal adulto									
	· Oxímetro de pulso portátil adulto.									
	· Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %.									
	· Resolución de 1 %.									
	· Poseer onda pletismográfica.									
	· Medición de Frecuencia Cardíaca.									
	· Batería recargable que permita autonomía de 2 hs mínimo.									
	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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.									
	NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.									
	NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-									
	NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
BOGDANICH, MARIANO GERMAN		0	1,00	5,00	0,00	0,00	67.737,00	67.737,00	0,00	0,00
	Marca:									
	Laboratorio:									
	Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.:	OXIMETRO - SATUROMETRO - ADULTO									
	COTIZA Oxímetro de pulso digital. Marca: Contec. Modelo: CMS50D. Fuente de alimentación: 2 baterías de alcalino1.5V(tamaño AAA). SpO2, frecuencia del pulso, gráfico de barras, visualización del pulso en forma de ondas. Indicación de batería baja. Capacidad de apagado automático. Seis modos de visualización ajustables, pulsando un botón.									
	[2026 525-179] Oxímetro de Pulso tipo dedal adulto									
	· Oxímetro de pulso portátil adulto.									
	· Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %.									
	· Resolución de 1 %.									
	· Poseer onda pletismográfica.									
	· Medición de Frecuencia Cardíaca.									
	· Batería recargable que permita autonomía de 2 hs mínimo.									
	CONSIDERACIONES GENERALES									
	NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, INFORME TÉCNICO QUE									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 3
Cm0059

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

ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS EN EL ANEXO Y TODO DATO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.										
NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.										
NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-										
NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.										
2	295000001-1 OXIMETRO - SATUROMETRO - PEDIATRICO Unidad unidad									
*	Oxímetro de Pulso tipo dedal pediátrico									
	· Oxímetro de pulso portátil que se adapte a dedos infantiles.									
	· Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %.									
	· Resolución de 1 %.									
	· Poseer onda pletismográfica.									
	· Medición de Frecuencia Cardíaca.									
	· Batería recargable que permita autonomía de 2hs mínimo.									
	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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.									
	NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.									
	NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.-									
	NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
	ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	2,00	0,00	0,00	51.009,00	51.009,00	0,00	0,00
	Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
	D. Amp. I.: OXIMETRO - SATUROMETRO - PEDIATRICO									
	COTIZA K1 • OXÍMETRO DE PULSO PEDIATRICO- SILFAB									
	[2026 525-179] Oxímetro de Pulso tipo dedal pediátrico									
	· Oxímetro de pulso portátil que se adapte a dedos infantiles.									
	· Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %.									
	· Resolución de 1 %.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 4
Cm0059

[illegible]



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 5
Cm0059

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

SEISEME S.A.	0	1,00	1,00	0,00	0,00	24.620,00	24.620,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: OXIMETRO-SATUROMETRO. COTIZA OXIMETRO DE PULSO ADULTO PEDIATRICO SIN CURVA CORONET MD300CN150 LED CAJA X 1 UN [2026 525-179] Oxímetro de Pulso portátil (adulto, pediátrico y neonatal) · Oxímetro de pulso portátil. · Para uso neonatal,									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 6
Cm0059

Ofertante		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
BOGDANICH, MARIANO GERMAN	pediátrico y adulto. · Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %. · Resolución de 1 %. · Poseer onda pletismográfica. · Medición de Frecuencia Cardíaca. · Alimentación 200V 50 Hz · Batería recargable que permita autonomía de 2 hs mínimo Accesorios mínimos: · Cable de alimentación. · Batería. · Prolongador de cable de saturometría que permita sensores descartables y reutilizables · Un (1) saturómetro neonatal reutilizable · Un (1) saturómetro pediátrico y adulto reutilizable. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.	0	1,00	1,00	0,00	0,00	514.279,00	514.279,00	0,00	0,00
	Marca: Laboratorio: D. Amp. I.: OXIMETRO-SATUROMETRO. COTIZA Oxímetro de Transporte. Marca: Innovo Modelo: 102130. Con visualización de SpO2, frecuencia de pulso y curva pletismográfica. Con 80 horas de almacenamiento y revisión de datos. Hasta 500 grupos de datos. Carga de batería con USB. Tiempo de trabajo: 10 horas de funcionamiento continuo. Incluye tres sensores de oximetría para paciente neonatal, pediátrico y adulto. [2026 525-179] Oxímetro de Pulso portátil (adulto, pediátrico y neonatal) · Oxímetro de pulso portátil. · Para uso neonatal, pediátrico y adulto. · Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %. · Resolución de 1 %.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 8
Cm0059

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

D. Amp. I.: OXIMETRO-SATUROMETRO.
COTIZA 10005941 OXÍMETRO DE PULSO LIBRA CON TECNOLOGÍA OXIMAX, ADULTO.
PEDIÁTRICO, NEONATAL - MEDTRONIC
-DOC10 CABLE CONEXIÓN EQUIPO SENSOR
-DS100A-1 DURASENSOR P/DEDO DE ADULTO
-OXI-A/N SENSOR P/ADULTO - NEONATOS
-OXI-P/1 SENSOR PEDIÁTRICO- INFANTIL
[2026 525-179] Oxímetro de Pulso portátil (adulto, pediátrico y neonatal)
· Oxímetro de pulso portátil. · Para uso neonatal,
pediátrico y adulto.
· Rango de medición mínimo de 70 ~ 100 %.
· Resolución de 1 %.
· Poseer onda pletismográfica.
· Medición de Frecuencia Cardíaca.
· Alimentación 200V 50 Hz
· Batería recargable que permita autonomía de 2 hs mínimo
Accesorios mínimos:
· Cable de alimentación.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 10
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
SEISEME S.A.		0	1,00	4,00	0,00	0,00	3.287,00	3.287,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.:	Termometro Clinico Digital COTIZA TERMÓMETRO DIGITAL AXILAR DT-K11B CORONET CAJA X 1 UN [2026 525-179] Termómetro digital axial portátil · Termómetro digital corporal para uso humano. · Display de tipo LCD retro iluminado. · Memoria de al menos 20 mediciones. · Posibilidad de configurar valores de alarma. · Apagado automático. · Indicación de alta y baja temperatura. · Rango de medición de temperatura de al menos entre 32 a 42,5°C. · Exactitud no menor a:± 0,3 °C. · Distancia de medición entre 5 y 15cm. · Tiempo de respuesta próximo a 0,5 segundos. · Temperatura de operación: 0 a 50 °C. · Alimentación a pilas. · Dimensiones aproximadas: 130 x 80 x 40mm. Accesorios mínimos: · Al menos un juego de pilas por equipos. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 11
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

- Display de tipo LCD retro iluminado.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 12
Cm0059

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

- NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 13
Cm0059

Reoglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	2,00	0,00	0,00	22.389,00	22.389,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Termometro infrarrojo COTIZA TERMOMETRO INFRARROJO. UNIDAD-JOYTECH [2026 525-179] Termómetro infrarrojo · Para uso médico, pediátrico tipo pistola portátil a pilas. · Medición sin contacto de lectura rápida 1 a 3 segundos. · Lectura a distancia segura de 5-15 cm. · Resolución de 0.1°C. · Modos para temperatura corporal (32-43°C). · Alarma sonora configurable. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.								
BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	2,00	0,00	0,00	59.995,00	59.995,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Termometro infrarrojo COTIZA Termómetro infrarrojo (con Display digital). Toma la temperatura a una distancia de 3 a 10 cm (sin contacto). Unidad de medida: °C y °F. Alarma de fiebre (a partir 38,7°). 16 lecturas de memoria. Medición rápida de 1 segundo. Iluminación con la pantalla en 3 colores de alerta: - Verde (sin fiebre). - Amarillo (febrícula). - Rojo (alta temperatura de fiebre). Fuente de alimentación: 2 pilas AAA (no incluidas). Medidas: Alto: 15 cm. Ancho de empuñadura: 4 cm. Modelo: AD801. [2026 525-179] Termómetro infrarrojo · Para uso médico, pediátrico tipo pistola portátil a pilas. · Medición sin contacto de lectura rápida 1 a 3 segundos. · Lectura a distancia segura de 5-15 cm. · Resolución de 0.1°C. · Modos para temperatura corporal (32-43°C). · Alarma sonora configurable.								



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 14
Cm0059

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

6 401030108-1 Tensiometro Unidad

- Tensiómetro Digital de mano
- De lectura rápida.
- Almacenamiento de al menos 25 mediciones en memoria.
- Indicador de estado batería.
- Libre de mercurio.
- Apto para uso pediátrico, adulto e híper obesos.
- Error menor al 5%.
- Poseer medición de pulso cardíaco.
- Poseer límite de sobrepresión.
- Realizar cálculo de presión arterial media (PAM).
- Modo activo / modo espera.
- Estándar aceptados (al menos uno deberá poseer): BHS, AAMI, CE0120.
- Método oscilométrico, desinflado en pasos.
- Rango de medición mínimo de 0 a 250mmHg.
- De bajo peso.
- Alimentación a pilas o baterías.

Accesorios mínimos:

- 2 (dos) Brazaletes o mango adultos por unidad.
- 1 (uno) Brazaletes o mango híper obesos por unidad.
- 2 (dos) Brazaletes o mango pediátrico por unidad.
- 1 (un) juego de pilas o batería recargable por equipo.
- 1 (una) Fuente de alimentación por equipo.

CONSIDERACIONES GENERALES

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO, ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICA ANEXO Y TODO DATO. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICA DESESTIMARA LA OFERTA.

NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS.

Fecha: 30/06/26
Compra N°: 166/2026-525
P.A.: N° 45556 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
Apertura 19/06/26 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo								
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
SEISEME S.A. Marca:		0	1,00	3,00	0,00	0,00	36.999,00	36.999,00	0,00	0,00
D. Amp. I.:	Tensiometro COTIZA TENSÍOMETRO DIGITAL AUTOMÁTICO BRAZO CORONET LD 527 CAJA X 1 UN [2026 525-179] Tensiómetro Digital de mano · De lectura rápida. · Almacenamiento de al menos 25 mediciones en memoria. · Indicador de estado batería. · Libre de mercurio. · Apto para uso pediátrico, adulto e híper obesos. · Error menor al 5%. · Poseer medición de pulso cardíaco. · Poseer límite de sobrepresión. · Realizar cálculo de presión arterial media (PAM). · Modo activo / modo espera. · Estándar aceptados (al menos uno deberá poseer): BHS, AAMI, CE0120. · Método oscilométrico, desinflado en pasos. · Rango de medición mínimo de 0 a 250mmHg. · De bajo peso. · Alimentación a pilas o baterías. Accesorios mínimos: · 2 (dos) Brazaletes o mango adultos por unidad. · 1 (uno) Brazalete o mango híper obesos por unidad. · 2 (dos) Brazaletes o mango pediátrico por unidad. · 1 (un) juego de pilas o batería recargable por equipo. · 1 (una) Fuente de alimentación por equipo. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 16
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
	LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO	0	1,00	3,00	0,00	0,00	271.306,00	271.306,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Estado Oferente: Habilitado									
	Tensiometro COTIZA CHU304 TENSÍOMETRO DIGITAL AUTOMÁTICO DE BRAZO- SILFAB MAPB7 2 UNID. MANGA ADULTO "STANDARD" PARA TENSÍOMETRO DIGITAL MAPB8 1 UNID. MANGA ADULTO" XL" PARA TENSÍOMETRO DIGITAL CARGADOR+ 4 PILAS AA RECARGABLES [2026 525-179] Tensiómetro Digital de mano · De lectura rápida. · Almacenamiento de al menos 25 mediciones en memoria. · Indicador de estado batería. · Libre de mercurio. · Apto para uso pediátrico, adulto e híper obesos. · Error menor al 5%. · Poseer medición de pulso cardíaco. · Poseer límite de sobrepresión. · Realizar cálculo de presión arterial media (PAM). · Modo activo / modo espera. · Estándar aceptados (al menos uno deberá poseer): BHS, AAMI, CE0120. · Método oscilométrico, desinflado en pasos. · Rango de medición mínimo de 0 a 250mmHg. · De bajo peso. · Alimentación a pilas o baterías. Accesorios mínimos: · 2 (dos) Brazaletes o mango adultos por unidad. · 1 (uno) Brazalete o mango híper obesos por unidad. · 2 (dos) Brazaletes o mango pediátrico por unidad. · 1 (un) juego de pilas o batería recargable por equipo. · 1 (una) Fuente de alimentación por equipo. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 17
Cm0059

Fecha: 30/06/26
 Compra N°: 166/2026-525
 P.A.: N° 45556 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
 Apertura 19/06/26 - 11:00
 Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN. BOGDANICH, MARIANO GERMAN01,003,000,000,00520.976,00520.976,000,000,00 Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado D. Amp. I.: Tensiometro COTIZA Tensiometro digital. Marca: Contec Modelo: CONTEC08C. Medida de la presión arterial completamente automática. Almacena los resultados de las medidas de tres usuarios y hasta 99 elementos para cada usuario. Con las funciones de ajuste de tiempo, medición de la presión arterial, cambio de usuario y revisión de datos. Suministre dos tipos de unidades de medida NIBP: mmHg / kPa. El software de la PC puede realizar la revisión de datos, medir los resultados del análisis, ver tendencias, imprimir informes y otras funciones. Incluye: 2 brazaletes tamaño adulto, 2 brazaletes tamaño pediátrico, 1 brazalete tamaño obesos. [2026 525-179] Tensiómetro Digital de mano · De lectura rápida. · Almacenamiento de al menos 25 mediciones en memoria. · Indicador de estado batería. · Libre de mercurio. · Apto para uso pediátrico, adulto e híper obesos. · Error menor al 5%. · Poseer medición de pulso cardíaco. · Poseer límite de sobrepresión. · Realizar cálculo de presión arterial media (PAM). · Modo activo / modo espera. · Estándar aceptados (al menos uno deberá poseer): BHS, AAMI, CE0120. · Método oscilométrico, desinflado en pasos. · Rango de medición mínimo de 0 a 250mmHg. · De bajo peso. · Alimentación a pilas o baterías. Accesorios mínimos: · 2 (dos) Brazaletes o mango adultos por unidad. · 1 (uno) Brazalete o mango híper obesos por unidad. · 2 (dos) Brazaletes o mango pediátrico por unidad. · 1 (un) juego de pilas o batería recargable por equipo. · 1 (una) Fuente de alimentación por equipo. CONSIDERACIONES GENERALES									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 18
Cm0059

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

7	401030164-1 Bomba de infusion Unidad
*	Bomba de Infusión volumétrica doble canal · Batería interna: mínimo de 5 horas de uso continuo. · De control micro-procesado. · Dos canales de infusión independientes. · Compatible con sistemas de acople/trabajo. · Modos de Infusión: modo ml/h, modo de peso corporal, modo de goteo, modo de carga de dosis, modo de secuencia, modo de rampa subida/bajada, se deberá informar el total de modos disponibles, para su ponderación y evaluación. · Deberá Indicar tamaño de pantalla. · Precisión mayor a 1 ml/h. · Indicar Tasa de Infusión. · Rango de Ajuste 10 -1200ml/h (mínimo). · Incremento Mínimo del Caudal 0.01ml/h. · Sin límite de volumen de infusión con incremento mínimo 0.01ml. · Intervalo de Tiempo desde 1 min en adelante. · Rango de Detección de Oclusión -75 mmHg ~ - 700 mmHg (mínimo). · Rango de Detección de Aire al menos 5 niveles. · Alarmas audibles. · Alimentación 220V 50Hz. Accesorios mínimos: · Fuente de alimentación o cable según corresponda. · Sujeción para porta sueros. · Baterías Internas. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN ENTREGAR CON TODOS LOS ACCESORIOS BÁSICOS Y NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 19
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	NOTA 3: LOS VALORES Y RANGOS INDICADOS SON DESCRIPTIVOS A MODO DE INDICAR LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
INTEGRAL BIOMEDICAL SOLUTIONS SA	0	1,00	2,00	0,00	0,00	1.985.567,00	1.985.567,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.:	Bomba de infusion COTIZA Bomba Volumétrica Leex V7 Smart [2026 525-179] Bomba de Infusión volumétrica doble canal · Batería interna: mínimo de 5 horas de uso continuo. · De control micro-procesado. · Dos canales de infusión independientes. · Compatible con sistemas de acople/trabajo. · Modos de Infusión: modo ml/h, modo de peso corporal, modo de goteo, modo de carga de dosis, modo de secuencia, modo de rampa subida/bajada, se deberá informar el total de modos disponibles, para su ponderación y evaluación. · Deberá Indicar tamaño de pantalla. · Precisión mayor a 1 ml/h. · Indicar Tasa de Infusión. · Rango de Ajuste 10 -1200ml/h (mínimo). · Incremento Mínimo del Caudal 0.01ml/h. · Sin límite de volumen de infusión con incremento mínimo 0.01ml. · Intervalo de Tiempo desde 1 min en adelante. · Rango de Detección de Oclusión -75 mmHg ~ - 700 mmHg (mínimo). · Rango de Detección de Aire al menos 5 niveles. · Alarmas audíbles. · Alimentación 220V 50Hz. Accesorios mínimos: · Fuente de alimentación o cable según corresponda. · Sujeción para porta sueros. · Baterías Internas.									
	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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 20
Cm0059

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	2,00	0,00	0,00	2.234.660,00	2.234.660,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Bomba de infusion COTIZA Bomba Volumétrica. Marca: Leex Modelo: V7 Smart Pantalla táctil 4.3" a color, batería para 9 horas de autonomía. Calibración en 2 puntos (alto y bajo flujo). Con 8 modos de infusión integrados. Apta para traslado en ambulancias.Con alarmas audibles. [2026 525-179] Bomba de Infusión volumétrica doble canal · Batería interna: mínimo de 5 horas de uso continuo. · De control micro-procesado. · Dos canales de infusión independientes. · Compatible con sistemas de acople/trabajo. · Modos de Infusión: modo ml/h, modo de peso corporal, modo de goteo, modo de carga de dosis, modo de secuencia, modo de rampa subida/bajada, se deberá informar el total de modos disponibles, para su ponderación y evaluación. · Deberá Indicar tamaño de pantalla. · Precisión mayor a 1 ml/h. · Indicar Tasa de Infusión. · Rango de Ajuste 10 -1200ml/h (mínimo). · Incremento Mínimo del Caudal 0.01ml/h. · Sin límite de volumen de infusión con incremento mínimo 0.01ml. · Intervalo de Tiempo desde 1 min en adelante. · Rango de Detección de Oclusión -75 mmHg ~ - 700 mmHg (mínimo). · Rango de Detección de Aire al menos 5 niveles. · Alarmas audibles. · Alimentación 220V 50Hz. Accesorios mínimos: · Fuente de alimentación o cable según corresponda. · Sujeción para porta sueros. · Baterías Internas. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 21
Cm0059

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

D. Amp. I.: CAMILLA DE TRASLADO C/RUEDAS
COTIZA 96-CAMTR "CAMILLA DE TRANSPORTE"- MEYAR
CAMILLA DE TRANSPORTE CON CUATRO RUEDAS DE 125 MM DE DIÁMETRO,
CON FRENOS. BARANDAS REBATIBLES, PORTASUERO Y PORTA TUBO DE OXIGENO (CON ELEVACION DE CABEZA)
[2026 525-179] Camilla transporte c/cabecera regulable

- Construida en acero reforzada que soporte al menos 200Kg.
- 2 planos acolchados de goma espuma no menor a 5cms.
- 2 barandas volcables, con barrotes centrales y traba de seguridad.
- Portasuero desmontable y manijon de empuje.
- Tren rodante 4 horquilla giratoria.

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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARÁ LA OFERTA.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 22
Cm0059

Ofertante		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.										
BOGDANICH, MARIANO GERMAN		0	1,00	1,00	0,00	0,00	1.771.838,00	1.771.838,00	0,00	0,00
Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: CAMILLA DE TRASLADO C/RUEDAS COTIZA Camilla de traslado rodante. Marca: SIEC. Modelo: Camilla de traslado Ovalux. Incluye: Barandas plegables, Porta suero [2026 525-179] Camilla transporte c/cabecera regulable · Construida en acero reforzada que soporte al menos 200Kg. · 2 planos acolchados de goma espuma no menor a 5cms. · 2 barandas volcables, con barrotes centrales y traba de seguridad. · Portasuero desmontable y manijon de empuje. · Tren rodante 4 horquilla giratoria. 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.										
INTEGRAL BIOMEDICAL SOLUTIONS SA		0	1,00	1,00	0,00	0,00	4.558.835,00	4.558.835,00	0,00	0,00
Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: CAMILLA DE TRASLADO C/RUEDAS COTIZA Camilla de Transporte Leex SKB041-1 [2026 525-179] Camilla transporte c/cabecera regulable · Construida en acero reforzada que soporte al menos 200Kg. · 2 planos acolchados de goma espuma no menor a 5cms. · 2 barandas volcables, con barrotes centrales y traba de seguridad. · Portasuero desmontable y manijon de empuje. · Tren rodante 4 horquilla giratoria. CONSIDERACIONES GENERALES										



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 23
Cm0059

Renglón	Insumo									
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA.



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 24
Cm0059

Reenglón	Insumo									
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total	Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	1,00	0,00	0,00	45.600,00	45.600,00		0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Martillo de reflejos COTIZA Martillo para Reflejos Neurológico con Pua y Cepillo [2026 525-179] Kit Martillo neurológico c/ cepillo y púa. · diseño ergonómico y un largo de 18 cm. · Martillo Para Reflejos Buck Neurológico. · modelo cuenta con una púa y un cepillo.									
	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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 5: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
10	401030055-1 DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO UNIDAD									
*	Desfibrilador automático DEA · Equipo DEA. · De encendido automático. · Deberá presentar indicaciones luminosas y sonoras · Poseer indicaciones de estado de insumos. · Posibilidad de uso adulto o pediátrico. · Poseer almacenaje de eventos. · Detección de tipo de electrodos. · Apto para uso automático o semiautomático. · Las baterías y parches deberán tener una duración mínima de 3 años o más Accesorios mínimos: · 1 (uno) Juego de Electrodos adultos. · 1 (uno) juego de Electrodos pediátrico.									



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 25
Cm0059

Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total	Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
· 1 (uno) Gabinete de pared para DEA con alarma sonora y lumínica de apertura de puerta 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN. ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO01,001,000,000,003.465.000,003.465.000,000,000,00 Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado D. Amp. I.: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO COTIZA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO CON SENSOR RCP, ES, HEARTSAVE YA CON BATERÍA KDEA-012- HEARTSAVE CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES: -DESFIBRILADOR 100% AUTOMÁTICO, SIN BOTÓN DE DESCARGA. -ENERGÍA DE DESCARGA: SE AJUSTA AUTOMÁTICAMENTE DESDE 10J HASTA 360J CONFORME A LA IMPEDANCIA DEL PACIENTE. -ELECTRODOS UNIVERSALES ADULTO/PEDIÁTRICOS, CON 5 AÑOS DE VIDA ÚTIL DESDE SU FABRICACIÓN. -AUTOCHEQUEO DIARIO DEL ESTADO DE LOS ELECTRODOS Y SU FECHA DE VENCIMIENTO. -AUTOCHEQUEO DIARIO, MENSUAL Y SEMESTRAL DEL ESTADO DEL EQUIPO Y CAPACIDAD DE LA BATERÍA. -BATERÍA DE 5 AÑOS DE VIDA ÚTIL DESDE SU FABRICACIÓN, CON CAPACIDAD EQUIVALENTE A 150 DESCARGAS A 360J O 230 DESCARGAS A 200J. -SISTEMA DE RETROALIMENTACIÓN EN TIEMPO REAL SOBRE LA CALIDAD DEL RCP PRACTICADO, CON RECOMENDACIONES SOBRE LA PROFUNDIDAD Y FRECUENCIA DE LAS COMPRESIONES ALMACENAMIENTO INTERNO DE 3GB PARA MÁS DE 2000 EVENTOS, 10 HORAS DE ECG, 10 HORAS DE DATOS DE RCP Y 3650 INFORMES DE AUTOCOMPROBACIÓN. INCLUYE LOS SIGUIENTES ACCESORIOS: -1 (UN) GABINETE -1 (UN) KIT DE EMERGENCIA COMPUESTO POR: -1 (UN) JUEGO DE TUERAS. -1 (UNA) RASURADORA DESECHABLE. -1 (UN) PAR DE GUANTES DESECHABLES. -1 (UNA) MASCARILLA DE REANIMACIÓN. -1 (UNA) BATERÍA NO RECARGABLE DES AÑOS DE VIDA ÚTIL DESDE SU FABRICACIÓN. -1 (UN) PAR DE ELECTRODOS PRE-CONECTADOS ADULTO/PEDIÁTRICO DE 5 AÑOS DE VIDA ÚTIL DESDE SU FABRICACIÓN. GARANTÍA SOBRE EL DESFIBRILADOR:										



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 26
Cm0059

Objeto		Insumo	Criterios de Evaluación							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
1	-8 (OCHO) AÑOS. [2026 525-179] Desfibrilador automático DEA · Equipo DEA. · De encendido automático. · Deberá presentar indicaciones luminosas y sonoras · Poseer indicaciones de estado de insumos. · Posibilidad de uso adulto o pediátrico. · Poseer almacenaje de eventos. · Detección de tipo de electrodos. · Apto para uso automático o semiautomático. · Las baterías y parches deberán tener una duración mínima de 3 años o más Accesorios mínimos: · 1 (uno) Juego de Electrodos adultos. · 1 (uno) juego de Electrodos pediátrico. · 1 (uno) Gabinete de pared para DEA con alarma sonora y lumínica de apertura de puerta 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. LA NO PRESENTACIÓN DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DESESTIMARA LA OFERTA. NOTA 2: LOS EQUIPOS SE DEBEN 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 DEL EQUIPO A ADQUIRIR Y NO EXCLUYENTES, QUEDANDO A JUICIO DE LA COMISIÓN EVALUADORA LA APROBACIÓN DE LO OFERTADO. NOTA 4: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE DOCE (12) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ AMPLIARSE EL PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 5: EL TRANSPORTE (FLETE) DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.- NOTA 6: SE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN ANMAT DEL EQUIPO MEDICO ACTIVO, PARA EL ANÁLISIS Y PONDERACIÓN TÉCNICA EFECTUADA POR EL COMITÉ DE PREADJUDICACIÓN.									
	INTEGRAL BIOMEDICAL SOLUTIONS SA	0	1,00	1,00	0,00	0,00	4.330.404,00	4.330.404,00	0,00	0,00
	Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
	D. Amp. I.: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO									
	COTIZA Dea Acoresmed.									
	Incluye 2 juegos de parches solicitados + gabinete.									
	[2026 525-179] Desfibrilador automático DEA									
	· Equipo DEA.									
	· De encendido automático.									
	· Deberá presentar indicaciones luminosas y sonoras									
· Poseer indicaciones de estado de insumos.										
· Posibilidad de uso adulto o pediátrico.										
· Poseer almacenaje de eventos.										
· Detección de tipo de electrodos.										



Impresión: 30/06/26 14:01:00
Nº de Hoja: 27
Cm0059

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

BOGDANICH, MARIANO GERMAN	0	1,00	1,00	0,00	0,00	4.585.000,00	4.585.000,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:	Estado Oferente: Habilitado							

D. Amp. I.: DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO
COTIZA DESFIBRILADOR AUTOMATICO (DEA). Marca: MINDRAY Modelo: BENEHEART C1A
ACCESORIOS INCLUIDOS: Bateria, un Juego de electrodos apto tanto como adulto
como pediátrico, gabinete de pared, Manual de instrucciones.
Duracion de la bateria: 3 años / Duracion de los parches: 3 años
[2026 525-179] Desfibrilador automático DEA

- Equipo DEA.
- De encendido automático.
- Deberá presentar indicaciones luminosas y sonoras
- Poseer indicaciones de estado de insumos.
- Posibilidad de uso adulto o pediátrico.
- Poseer almacenaje de eventos.
- Detección de tipo de electrodos.
- Apto para uso automático o semiautomático.
- Las baterías y parches deberán tener una duración mínima de 3 años o más

Accesorios mínimos:

- 1 (uno) Juego de Electrodos adultos.
- 1 (uno) juego de Electrodos pediátrico.
- 1 (uno) Gabinete de pared para DEA con alarma sonora y lumínica de apertura de puerta

CONSIDERACIONES GENERALES

