

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026**

**NUMERO DE PROCESO N° 11-0006-CDI26**

**CONTRATACION DIRECTA - MODALIDAD COMPRA DETERMINADA**

**EX-2026-02106126- -CAT-DPCO#MS**

**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES**

| Presupuesto Oficial                                             | Objeto de la Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de Apertura | Hora de Apertura |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| \$ 29.900.000,00                                                | ADQUISICION DE PRODUCTOS MÉDICOS, FARMACÉUTICOS Y DE LABORATORIO- RECUPERO DE GASTO HOSPITALARIO- MS                                                                                                                                                                                                                     | 25/09/2026        | 09:00 hs         |
| <b>PESOS: VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL CON 00/100.-</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                  |
| Apertura e Informes:                                            | Mediante Sistema <a href="#">COMPR.AR</a> y en División Compras – Servicio Administrativo Financiero – Ministerio de Salud- Chacabuco N° 169 – San Fernando del Valle de Catamarca - Provincia de Catamarca. N° de teléfono: 3834-528161, <a href="mailto:divisioncompras.ms@gmail.com">divisioncompras.ms@gmail.com</a> |                   |                  |

*La presente Contratación se regirá por las disposiciones de la Ley N° 4938 que establece y regula la Administración Financiera, las Contrataciones, la Administración de los Bienes y los Sistemas de Control del Sector Público Provincial, por el Anexo I– Reglamento Parcial N°2 de la Ley N° 4938– Decreto Acuerdo N° 1127/2020 y sus modificatorias, por la Ley N° 5038 “Compre y Contrate Preferentemente Catamarqueño” y sus Decretos Reglamentarios N° 1122/01 y N° 445/02, y por las disposiciones del Pliego Único de Bases y Condiciones Generales aprobado por Resolución RESOL-2020-28-E-CAT-CGP#MHF y de la presente Bases de Contratación. Normativas a las que el oferente con la presentación de su propuesta, implica que las conoce, acepta y se somete a ellas. La presentación de las propuestas sin observaciones a las presentes Bases, implica su conocimiento, aceptación y sometimiento a todas sus disposiciones. Igual tratamiento corresponde asignar en aquellos casos en que no se acompañen los pliegos a la propuesta o que aquellos no sean rubricados.*

**Art. 1º: MANTENIMIENTO DE OFERTA:** Cuarenta (40) días hábiles a partir de la Apertura de las Ofertas. Se considerará prorrogado automáticamente por igual periodo, siempre que el oferente no manifieste lo contrario con una antelación de cinco (5) DÍAS CORRIDOS de producirse el vencimiento del plazo de mantenimiento de oferta, mediante nota.

**Art. 2º: PLAZO DE PAGO: SESENTA (60) días** contados a partir de la Recepción de la Factura en la División Compras de este Servicio Administrativo Financiero. -

**Art. 3º: RECEPCIÓN DE OFERTAS:** La propuesta de cada oferente, deberá presentarse hasta el día y la hora establecidos, a través del sistema Electrónico de Contrataciones de la Administración Provincial [COMPR.AR](#) utilizando el formulario electrónico que suministre el sistema y cumpliendo con todos los requerimientos de este Pliego de Bases y Condiciones Particulares.

Se aceptan ofertas alternativas. Conjuntamente con la propuesta económica se presentará la siguiente documentación:

**a)** Declaración Jurada de sometimiento expreso a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Provincia de Catamarca con renuncia expresa al Fuero Federal y a cualquier otro fuero que pudiese corresponder, para la resolución de controversias motivadas por el contrato en cualquiera de sus etapas (ANEXO III)

**b)** Declaración Jurada del oferente, de no encontrarse incurso de ninguna de las causales de inhabilidad ni suspendido en el Registro de Proveedores del Estado Provincial para contratar con la provincia (ANEXO IV).

**c)** No obligatorio: Para gozar de los beneficios de la Ley N°5038 “Compre y Contrate Preferentemente Catamarqueño” y sus Decretos Acuerdos Reglamentarios N°1122/01 y N°445/02, certificados emitidos por: Dirección Provincial de Comercio y Dirección de Inspección Laboral. En caso de presentarse copias de los mencionados certificados, las mismas deberán estar certificadas por Escribano Publico o por Autoridad de Aplicación.

**d)** Estar Empadronado/Inscripto en el Registro de Proveedores del Estado Provincial en el rubro que corresponda con el objeto de la presente contratación, si el oferente no estuviera inscripto o empadronado, la sola presentación de ofertas, implicará la solicitud de Inscripción en el Registro de Proveedores, debiendo el oferente completar la documentación pertinente, dentro de los cinco (5) días corridos posteriores a la fecha de Apertura de las propuestas. Si el oferente no cumpliera se tendrá por no inscripto.

**Art. 4º:** En relación a los productos cotizados se deberá especificar Marca y Detalle Técnico según ANEXO II.-

**Art. 5º: LUGAR DE ENTREGA:** en la DIRECCION DE RECUPERO DE GASTOS HOSPITALARIOS. Ministerio De Salud- Chacabuco N°169 -SAN FDO DEL VALLE DE CATAMARCA. DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 08:00 HS A 12:00 HS.

Debiendo correr los gastos de fletes, acarreos, carga y descarga y seguro por cuenta del adjudicatario. -

**Art. 6º: PLAZO DE ENTREGA: QUINCE (15) días** hábiles, partir de la fecha de Notificación de la respectiva Orden de Compra en el sitio <https://comprar.catamarca.gob.ar> o en el que en un futuro se complete la [COMPR.AR](#)

la casilla de correo electrónico publicada en el perfil del proveedor en el sistema COMPR.AR., constituido como domicilio especial electrónico por el mismo. El plazo de entrega otorgado por el oferente debe especificarse en días hábiles y en ningún caso se aceptará término inmediato. Cuando en una oferta no se fije expresamente el plazo de entrega, se entiende que se ajusta al plazo máximo admitido en la presente Bases. -

**Art. 7º: CAUSALES DE INADMISIBILIDAD:** Serán causales de inadmisibilidad de las propuestas, las siguientes:

- a) Cuando la oferta no fuera remitida por el sistema electrónico de compras (COMPR.AR).
- b) Que fuera formulada por personas inhabilitadas o suspendidas para contratar con la Provincia.
- c) Que fuera condicionada.
- d) Que contuviere cláusulas en contraposición con las normas que rigen la contratación.
- e) Si el precio cotizado mereciera la calificación de vil o no serio.
- f) Que el oferente no estuviere empadronado o inscripto en el Registro de Proveedores del Estado Provincial, a la fecha de emisión del Dictamen de Evaluación, salvo las excepciones expresamente previstas.

Los errores intrascendentes de forma no serán causales de inadmisibilidad de la oferta. Cualquiera de las Causales de Inadmisibilidad establecidas, y que pasará inadvertida en el acto de Apertura de las propuestas, podrá surtir efecto durante el estudio de las mismas y hasta la adjudicación

**Art. 8º: EVALUACION Y ORDEN DE MERITO:** Durante el proceso de evaluación se podrá requerir la documentación e información que se considere necesario, sin que ello afecte el derecho de igualdad entre oferentes ni altere los términos de las ofertas presentadas. Dicha solicitud se efectuará a través del sistema COMPR.AR, otorgando al oferente un plazo para cumplimentar el requerimiento a través de la misma vía, pasado dicho plazo, el no cumplimiento de documentación faltante y demás documentación solicitada al proveedor habilitará a la Comisión evaluadora a rechazar tales ofertas en forma total o parcial, según la naturaleza de la documentación solicitada. Entre las ofertas que se ajusten a lo solicitado, se adjudicará la oferta más conveniente teniendo en cuenta los siguientes factores:

**Art. 9º: PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:** A efectos de determinar la propuesta más conveniente, se elaborará el cuadro comparativo de las propuestas en función de los parámetros objetivos de valoración que se establecen a continuación, el máximo puntaje que se podrá obtener es de 100 puntos distribuidos en:

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| Antecedentes como Proveedor. ....     | 03 puntos |
| Precio de los Bienes a Proveer. ....  | 80 puntos |
| Calidad de los Bienes a Proveer. .... | 15 puntos |
| Plazo de Entrega. ....                | 02 puntos |

A los fines de lo mencionado precedentemente, la metodología a emplear será la siguiente:

**a) ANTECEDENTES COMO PROVEEDOR (3 PUNTOS):**

- 1) A los oferentes que, como proveedor del Estado Provincial no hayan sufrido penalidad, ni suspensión, ni inhabilitación alguna, según lo informado oportunamente por el Registro de Proveedores del Estado Provincial: Tres (3) Puntos.
- 2) A los oferentes que, como proveedor del Estado Provincial hayan incurrido en penalidad/es según lo informado oportunamente por el Registro de Proveedores del Estado Provincial: Dos (2) Puntos.
- 3) A los oferentes que, como proveedor del Estado Provincial hayan incurrido en suspensión/es según lo informado oportunamente por el Registro de Proveedores del Estado Provincial: Un (1) Punto.
- 4) A los oferentes que, como proveedor del Estado Provincial hayan incurrido en inhabilitación/es, según lo informado oportunamente por el Registro de Proveedores del Estado Provincial: Cero (0) Puntos.

**b) PRECIOS DE LOS BIENES A PROVEER (80 PUNTOS):** se asignará el mayor puntaje a la oferta que, siendo formal y técnicamente admisible, resulte ser la de menor precio. Las demás serán puntuadas conforme la regla de proporcionalidad inversa.

**c) CALIDAD DE LOS BIENES A PROVEER (15 PUNTOS):** en cuanto a este factor, la puntuación se realizará tomando como base la calidad de los bienes ofrecidos en cuanto a si cumple con las cualidades solicitadas, la de Comisión Evaluadora podrá solicitar informe técnico de peritos en la materia, si correspondiere, la calidad de los bienes a proveer se calificará de acuerdo a la siguiente escala:

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| MUY BUENO. .... | 15 puntos |
| BUENO. ....     | 05 Puntos |

**d) PLAZO DE ENTREGA (02 PUNTOS):** A aquellas ofertas que propongan un plazo de entrega dentro de lo estipulado en el presente pliego de Bases y condiciones particulares se asignará este factor de acuerdo a la siguiente escala teniendo en cuenta el plazo fijado por cada oferente:

|                                              |          |
|----------------------------------------------|----------|
| De Uno (01) a Cinco (05) días HÁBILES.....   | 2 Puntos |
| De Seis (06) a Quince (15) días HÁBILES..... | 1 Puntos |

**Art. 10º: GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** para afianzar el cumplimiento de todas las obligaciones, el oferente que hubiera resultado adjudicatario, deberá constituir una GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, del TRES POR CIENTO (3%) del valor total de la adjudicación, dentro de los CINCO

(5) DÍAS contados a partir del perfeccionamiento del contrato y corresponderá su constitución siempre que el monto adjudicado supere el monto total de Pesos: **PESOS SETENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL con 33/100 (\$ 73.327.333,33)**. Conforme lo establece los artículos 83° y 84° inc. b) y 87° del Anexo I –Reglamento Parcial N° 2 de la Ley 4938– Decreto Acuerdo N° 1127 y sus modificatorias.

**Art. 11º: FORMAS DE PRESENTACIÓN DE LAS GARANTÍAS** La GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO podrá constituirse de las siguientes formas, o combinaciones de ellas:

- a)** En efectivo, exclusivamente mediante depósito o transferencia bancaria en la cuenta oficial del Banco de la Nación Argentina - Sucursal Catamarca (3155): Cuenta Corriente N° 46600584/19 -DEPOSITOS Y GARANTIAS- a nombre de la Secretaria de Salud Pública.
- b)** Con cheque certificado contra una entidad bancaria, que opere preferentemente en la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca. El organismo depositará el cheque dentro de los plazos que rijan para estas operaciones.
- c)** Con títulos públicos emitidos por el Estado Nacional y/o Provincial. Los mismos deberán ser depositados en una entidad bancaria a la orden del organismo contratante, identificándose el procedimiento de selección de que se trate. El monto se calculará tomando en cuenta la cotización de los títulos al cierre del penúltimo día hábil anterior a la constitución de la garantía en la Bolsa o Mercado correspondiente, lo que deberá ser certificado por las autoridades bancarias al recibir dicho depósito. En caso de liquidación de los valores a que se refiere este inciso, se formulará cargo por los gastos que ello ocasione. El eventual excedente quedará sujeto a las disposiciones que rigen la devolución de garantías.
- d)** Con fianza bancaria, constituyéndose el fiador en deudor solidario, liso y llano y principal pagador con renuncia a los beneficios de división y excusión en los términos del Artículo N° 1574 y concordantes del Código Civil y Comercial de la Nación, así como al beneficio de interpelación judicial previa.
- e)** Con seguro de caución, mediante pólizas aprobadas por la Superintendencia de Seguros de la Nación, extendidas a favor del organismo contratante. Deberá constituir la Aseguradora domicilio legal en la Ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca, Provincia de Catamarca. En las cláusulas se designará como asegurado al Organismo Licitante.
- f)** Mediante la afectación de créditos que el proponente o adjudicatario tenga liquidados y al cobro en un organismo provincial, a cuyo efecto el interesado deberá presentar, en la fecha de la constitución de la garantía, la cesión pertinente.
- g)** Con pagaré sin protesto suscripto por quienes tengan el uso de la firma social o actúen con poder suficiente, cuando el monto de la garantía no supere el valor de **VEINTE (20) MODULOS (\$ 4.399.640,00)**, esto para el caso de ofertas y/o adjudicaciones parciales hasta ese valor de garantía, referido al valor de la garantía calculado sobre el monto total de la adjudicación parcial.
- h)** Toda otra garantía que, a propuesta del Organismo contratante, disponga por acto administrativo la Contaduría General de la Provincia.

**Art. 12º:** Detalle según Anexo I: Pedido de precios. –

## ANEXO I- PEDIDO DE PRECIOS

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                |
|------|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 63       | UNIDAD           | TENSIOMETROS ARTERIALES; RANGO DE PRESION: 0 A 300 mm hg, RANGO PULSACIONES: 40 A 180 PULSACION/MINUTO, ALIMENTACION: 4 PILAS "AA", PESO APROX: SIN VALOR, TIPO: AUTOMATICO POR BOMBA ELEC |
| 2    | 9        | UNIDAD           | TENSIOMETROS ARTERIALES: TENSIÓMETRO ANAEROIDE PEDIÁTRICO; RANGO DE PRESION: S/PLIEGO; RANGO PULSACIONES: S/PLIEGO; ALIMENTACION: S/PLIEGO; PESO APROX: S/PLIEGO; TIPO: CON ESTETOSCOPIO   |
| 3    | 1        | UNIDAD           | OXIMETROS DE PULSO; LECTURA: LED DUAL, RANGO DE MEDICION: 0 A 100 %, ALARMA: SP O2 MAX Y MIN PROGRAMABLES, CARGADOR DE BATERIA: CON, ACCESORIO: SENSOR AUTOCONTENIDO                       |
| 4    | 8        | UNIDAD           | DETECTORES DE LATIDOS; USO: P/LATIDOS FETALES, ALIMENTACION: ELECTRICA-BATERIA, FRECUENCIA: HASTA 3 MHZ, INTENSIDAD: 10 MW/CM2, CORRIENTE: 10 MW/CM2                                       |
| 5    | 2        | UNIDAD           | CARROS DE CURACIONES; MATERIAL: METAL, ESTANTE: 3, DEFENSA: CON, CAPACIDAD: 7 CRESTAS, CANT. DE RUEDAS: 4, DIMENSION: 76 X 50 X 100 Cm                                                     |

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

|    |    |        |                                                                                                                                                                                         |
|----|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6  | 3  | UNIDAD | CAJAS DE INSTRUMENTAL; MATERIAL: ACERO INOXIDABLE, USO: CIRUGIA GENERAL, CANTIDAD: UNIDAD                                                                                               |
| 7  | 1  | UNIDAD | ELECTROCARDIOGRAFOS; TIPO: DIGITAL, ALIMENTACION: 100 / 240 V                                                                                                                           |
| 8  | 1  | UNIDAD | TALLIMETROS; DIMENSION: 300 X 2200 X 157 mm, MATERIAL: METALICO                                                                                                                         |
| 9  | 3  | UNIDAD | BALANZAS P/PERSONAS; TIPO: PEDIATRICA, PRECISION: 100 GR, ACCESORIO: ESCALIMETRO, CAPACIDAD: 50 Kg                                                                                      |
| 10 | 4  | UNIDAD | COLLARES CERVICALES; MATERIAL: POLIETILENO, TALLE: GRANDE, USO: INMOVILIZADOR CERVICAL                                                                                                  |
| 11 | 1  | UNIDAD | ASPIRADORES MEDICOS; TIPO: ASPIRACION SECRECIONES, CAPACIDAD: 300 mL, USO: ADULTO                                                                                                       |
| 12 | 3  | UNIDAD | CAMAS HOSPITALARIAS; DESTINO: UNIDAD CORONARIA, DIMENSION: 220 X 110 Cm, LECHO: 210 X 92 Cm, MOVILIDAD: ARTICULADO, TIPO PANEL LATERAL: BARANDAS GIRATORIAS, MATERIAL: PLASTICO Y METAL |
| 13 | 1  | UNIDAD | ESTETOSCOPIOS: P/ADULTO; TIPO: 3 M LITTMANN CLASSIC                                                                                                                                     |
| 14 | 1  | UNIDAD | ESTETOSCOPIOS: PEDIÁTRICO; TIPO: 3 M LITTMANN CLASSIC                                                                                                                                   |
| 15 | 3  | UNIDAD | TUBOS DE OXIGENO; TIPO: CAPACIDAD 6 M3                                                                                                                                                  |
| 16 | 4  | UNIDAD | RESUCITADORES MANUALES; VALVULA DE SEGURIDAD: 60 CM H2O DE PRESION, BOLSA RESERVORIO DE O2: CON, USO: P/ADULTOS                                                                         |
| 17 | 4  | UNIDAD | RESUCITADORES MANUALES; VALVULA DE SEGURIDAD: CON, BOLSA RESERVORIO DE O2: 600 CM3, USO: P/NIÑOS                                                                                        |
| 18 | 4  | UNIDAD | RESUCITADORES MANUALES; VALVULA DE SEGURIDAD:CON, BOLSA RESERVORIO DE O2: CON, USO: P/NEONATOS REUTILIZABLE-AUTOCLAVABLES                                                               |
| 19 | 3  | UNIDAD | OTOSCOPIOS; TIPO: TIPO FIBRA OPTICA , CANULAS: DIFERENTES MEDIDAS, ALIMENTACION: A PILA                                                                                                 |
| 20 | 1  | UNIDAD | MASCARAS LARINGEA; USO: P/VIA RESPIRATORIA N° 1, MATERIAL: SILICONA                                                                                                                     |
| 21 | 1  | UNIDAD | MASCARAS LARINGEA; USO: P/VIA RESPIRATORIA N° 2, MATERIAL: SILICONA                                                                                                                     |
| 22 | 1  | UNIDAD | MASCARAS LARINGEA; USO: P/VIA RESPIRATORIA N° 3, MATERIAL: SILICONA                                                                                                                     |
| 23 | 1  | UNIDAD | MASCARAS LARINGEA; USO: P/VIA RESPIRATORIA N° 4, MATERIAL: SILICONA                                                                                                                     |
| 24 | 1  | UNIDAD | MASCARAS LARINGEA; USO: P/VIA RESPIRATORIA N°5, MATERIAL: SILICONA                                                                                                                      |
| 25 | 7  | UNIDAD | CAJAS DE INSTRUMENTAL; MATERIAL: ACERO INOXIDABLE, USO: CANALIZACION, CANTIDAD: UNIDAD                                                                                                  |
| 26 | 25 | UNIDAD | PIES DE SUEROS; MATERIAL: HIERRO, RUEDAS: CON                                                                                                                                           |
| 27 | 1  | UNIDAD | NEBULIZADORES; LARGO X ANCHO X ALTO: 115 X 155 X 155 mm, PESO APROX: 1285 Kg, ALIMENTACION: 220 V, TAMAÑO DE PARTICULAS: MICROPULVERIZADO                                               |

|    |   |        |                                                                                                                                                          |
|----|---|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28 | 2 | UNIDAD | NEBULIZADORES; LARGO X ANCHO X ALTO: 125 X 175 X 109 mm, PESO APROX: 1,1 Kg, ALIMENTACION: 220 V, TAMAÑO DE PARTICULAS: 5 Mn                             |
| 29 | 1 | UNIDAD | INSTRUMENTAL MEDICO; DESCRIPCION: SET DE FERULAS INFLABLES, DESCARTABLE: NO, MATERIAL: PVC, ELEMENTO: SET DE FERULAS INFLABLES                           |
| 30 | 2 | UNIDAD | EQUIPOS DE REHABILITACION; TIPO: MAGNETOTERAPIA, USO: FISIOTERAPIA                                                                                       |
| 31 | 7 | UNIDAD | CAJAS DE INSTRUMENTAL; MATERIAL: ACERO INOXIDABLE, USO: ENFERMERIA, CANT.INSTRUMENTAL: 10, CANTIDAD: 10                                                  |
| 32 | 1 | UNIDAD | EQUIPOS DE FOTOTERAPIA; TIPO RADIACION: LED P/ICTERICIA NEONATAL, LONG. DE ONDA LAMPARA: 450 A 460 nM, POTENCIA EQUIPO: 40 W/CM2/NM, ALIMENTACION: 220 V |

**PLAZO DE ENTREGA:** 15 DIAS HABILES

**MANTENIMIENTO DE OFERTA:** 40 DIAS HABILES

**LUGAR DE ENTREGA:** Dirección de Recupero de Gastos Hospitalarios +. Ministerio De Salud-Chacabuco N°169 -SAN FDO DEL VALLE DE CATCA. DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 08:00 HS A 12:00 HS.-

**FORMA DE ENTREGA:** Libre de flete, acarreo y embalaje, como así también, de todo riesgo de pérdida o destrucción total o parcial, por causas ajenas a la Institución.

Cuando en el presente anexo, en la solapa “ESPECIFICACIONES TECNICAS”, se solicite peso y/o medidas Aprox., serán consideradas como requisitos mínimos. En consecuencia, en esos ítems, se admitirán ofertas que contemplen bienes con medidas, iguales o superiores a las solicitadas, siempre que sean diferencias aproximadas razonables y que ello no afecte la funcionalidad, calidad ni el destino previsto de los bienes requeridos.”

**INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA:**

**1. REQUISITOS PARA DISTRIBUIDORES**

1.1. Comercialización dentro de la Provincia: a) Habilitación vigente del Ministerio de Salud Provincial correspondiente. b) Numero de Registro de Producto Médico (PM) emitido por ANMAT.

1.2. Comercialización fuera de la jurisdicción de habilitación:

a) Habilitación de Tránsito Interjurisdiccional emitida por ANMAT.

b) Numero de Registro de Producto Médico (PM).

**2. REQUISITOS PARA FABRICANTES Y/O IMPORTADORES**

a) Habilitación vigente ante ANMAT como Fabricante y/o Importador.

b) Certificado o Constancia de Buenas Prácticas de Fabricación (BPF) emitido por la autoridad competente.

c) Numero de Registro de Producto Médico (PM) correspondiente a cada producto ofertado.

**CONDICIÓN DE REGISTRO Y AUTORIZACIÓN:** No se aceptarán ofertas de productos que no se encuentren debidamente registrados y autorizados para su comercialización por ANMAT. El oferente deberá consignar en cada ítem: Marca comercial, Número de certificado PM correspondiente. En caso omitir el PM, se podrá requerir su subsanación dentro del plazo solicitado. De no cumplimentarse, la oferta no será evaluada, siendo desestimada.

**DOCUMENTACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA:** En los ítems que se soliciten, en las especificaciones técnicas, el oferente deberá adjuntar fichas técnicas, folletos y/o documentación descriptiva oficial del fabricante, acreditando claramente las características del producto ofertado. Dicha documentación deberá permitir verificar: Especificaciones técnicas, Materiales de fabricación, Uso previsto, Presentación y condiciones de esterilidad (cuando corresponda). Al momento del informe de Calidad, en caso de omisión de dicha información, se podrá requerir su subsanación dentro del plazo solicitado. De no cumplimentarse, la oferta no será evaluada, quedará desestimada.

Se debe adjuntar folletos, manuales, imágenes y toda otra documentación que el oferente estime necesaria para aclarar el bien cotizado. -

## ANEXO II – ESPECIFICACIONES TECNICAS

### ITEM N° 1 : TENSIOMETRO DIGITAL AUTOMÁTICO DE BRAZO

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

- Debe ser homologado y de marca reconocible, con memoria de las últimas mediciones realizadas.
- Rango de medición: 0 a 300 mmHg con una precisión de +/-3 mmHg o mejor
- Pulsos: 40 a 180 bpm con una precisión de +/-5 bpm o mejor
- Memoria mínima: 99 estudios
- Alimentación: pilas AA
- Pantalla LCD o LED retroiluminada de fácil lectura
- Detección de latidos cardíacos irregulares
- Promedio de las últimas 3 pruebas
- Detección de batería baja
- Apagado automático
- Debe incluir 1 brazal estándar de 22 a 30cm

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

### ITEM N° 2: TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO

El equipo debe cumplir las siguientes características mínimas:

Sistema de Medición (Manómetro)

- Tipo: Analógico, con escala graduada y aguja indicadora.
  - Rango de medición: 0 a 300 mmHg.
  - Precisión certificada:  $\pm 3$  mmHg en todo el rango.
  - Graduación de la escala: Intervalos legibles cada 2 mmHg.
  - Mecanismo de protección: Dial protegido contra sobrepresión y carcasa resistente a impactos leves.
  - Diámetro del cuadrante: Mínimo de 47 mm a 50 mm para garantizar una lectura rápida y clara
- Brazales (Manguitos) y Sistema de Inflado
- Tamaño pediátrico: Circunferencia ajustable que cubra obligatoriamente el rango de 18 a 22 cm (algunos pliegos exigen un espectro mayor o la inclusión de un manguito neonatal de 9 a 16 cm).
  - Fijación: Cierre de contacto mediante abrojo o velcro de alta sujeción.
  - Sistema de vías: Cámara de aire interna con sistema de 2 tubos.
  - Materiales: Tela lavable, libre de látex (*latex-free*) para prevenir reacciones alérgicas en los pacientes.
  - Diseño: Habitualmente se solicitan con estampados infantiles o colores institucionales para disminuir la ansiedad del niño

Unidad de Insuflación (Pera y Válvula)

- Pera de goma: Ergonómica, fabricada en PVC o látex de alta durabilidad.
- Válvula de purga (Robinete): Metálica (cromada o de aleación de aluminio), con perilla de regulación fina para un desinflado controlado (velocidad máxima de deflación recomendada de 2 a 3 mmHg por segundo)

Accesorios y Certificaciones Mínimas

- Estetoscopio (Fonendoscopio): Incluido en el kit, preferentemente biaural con campana simple o doble adaptada al tamaño infantil.
- Estuche de transporte: Funda vinílica o de cordura acolchada con cierre para resguardo del equipo.

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**

**Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo**

### **ITEM N° 3 : OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL PARA ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL**

El equipo debe cumplir las siguientes características mínimas:

- Oxímetro de pulso compacto y portátil adulto/neonatal/pediátrico.
- Deberá contar con display LCD que indique el valor de saturación de oxígeno, curva plestimografica, amplitud del pulso y frecuencia cardiaca.
- Los rangos de medición se deben encontrar entre: SpO2: 0 % ~ 100 %, con resolución 1% FP: 25 bpm a 300 bpm, con resolución 1bpm
- Se deberá mostrar simultáneamente el valor de saturación y la curva.
- Deberá contar con alarmas visuales y sonoras.
- Deberá tener la posibilidad de funcionar con baterías recargables con duración de 36 horas o más y tiempo de carga no mayor de 2,5 horas al 80%
- Deberá contar con modo de ahorro de batería y apagado automático.
- Deberá poder almacenar al menos 300 horas de muestreo de saturación y contar con tendencias de los últimos 10 minutos de funcionamiento.
- Deberá incluir un (1) sensor Adulto, (1) sensor Pediátrico Neonatal
- Deberá contar con una garantía mínima de 12 meses sobre su unidad principal, contra todo defecto de fabricación.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

### **ITEM N° 4 : DETECTOR DE LATIDOS FETALES DIGITAL Y PORTÁTIL CON BASE CARGADORA DE BATERÍAS**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

Debe ser portátil, con estuche, con batería recargable, con la suficiente sensibilidad en la detección de la frecuencia cardíaca fetal para detectar FHR desde la novena semana. Debe contar con la posibilidad de ser utilizado para aplicaciones de diagnóstico Doppler vascular. El equipo debe pesar menos de 350 gramos con la batería incluida. El transductor debe ser impermeable y sensible, de 3 MHz para Doppler fetal con cable de 2 metros de largo. Debe contar con la posibilidad de anexarle sensores de 4/5/6MHz para Doppler vascular. La FHR se debe mostrar en una pantalla oled color de aproximadamente 1 pulgada. El rango de frecuencia mostrada debe ser aproximadamente de 50 a 240lpm, con una precisión de 2lpm y una resolución de 1lpm. Debe poseer conector para auriculares, apagado automático pasado 1 minuto sin señal o actividad e

indicador de batería baja.

Debe ser provisto con baterías recargables de larga duración y base cargadora con alimentación de 200Vca.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM Nº 5: CARRO DE CURACIONES**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

La estructura debe estar construida en acero inoxidable o acero SAE 1010/1045 con pintura epoxi o polímeros de alto impacto.

Debe contar con 4 ruedas giratorias de giro libre, con sistema de freno en, al menos, 2 de ellas para inmovilizarlo durante la atención.

o **Superficie superior:** Plano de trabajo en ABS o acero con bordes contenedores para evitar caídas de material.

o **Cajones:** 3 Cajones frontales con guías telescópicas, correderas a bolilla y cierre centralizado.

o **Accesorios:** Porta tambor, porta ondinas/frascos, batea riñonera, porta cesto de basura y manijas de empuje integradas.

Las dimensiones aproximadas deben ser: 76 x 50 x 100cm

Debe incluir parachoques periféricos o esquineros para prevenir golpes.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM Nº 6 : CAJA DE SUTURA COMPLETA**

Debe contener la Caja de Sutura:

1. Instrumental de Corte (Diéresis)

- 1 Mango de bisturí (normalmente el No. 3 o No. 4).
- 1 Tijera de Mayo recta.
- 1 Tijera de Mayo curva.
- 1 Tijera de Metzenbaum.

2. Instrumental de Agarre y Presión (Aprehensión)

- 1 Pinza de disección con dientes.
- 1 Pinza de disección sin dientes.
- 2 Pinzas Foerster (o pinzas de aro).

3. Instrumental de Hemostasia

- 4 a 6 Pinzas Rochester-Pean (o pinzas Kelly rectas y curvas).
- 2 a 4 Pinzas Mosquito (Halsted).

4. Instrumental de Separación (Exposición)

- 1 Juego de separadores de Farabeuf.

5. Instrumental de Sutura (Síntesis)

- 1 o 2 Portaagujas (tipo Mayo-Hegar).

El contenedor

- 1 Caja de acero inoxidable con tapa.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 7 : ELECTROCARDIOGRAFO DIGITAL PORTÁTIL**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

El equipo deberá ser portátil y ligero, con un peso máximo de 1 kg (sin accesorios). Deberá contar con batería interna recargable integrada, con una autonomía mínima de 4 (cuatro) horas de funcionamiento continuo.

Deberá poseer pantalla táctil capacitiva de al menos 5 pulgadas. Con una resolución mínima de 720 x

1280 píxeles. Deberá ser provisto con protección contra rayones y golpes para la pantalla (tipo láminas de polímero flexible y siliconado).

El equipo deberá contar con indicadores visuales de calidad de señal en tiempo real. Deberá incorporar un sistema de asistencia para la correcta colocación de electrodos, brindando guía visual al

operador para optimizar la adquisición del trazado.

El equipo deberá contar con integración con sistemas de Historia Clínica Electrónica (HCE) por medio del protocolo HL7. La compatibilidad podrá ser nativa o mediante licencia/activación. El equipo deberá contar con la posibilidad de comunicarse de manera bidireccional con un software de

gestión de datos clínicos, permitiendo el envío y recepción automática de información, estudios, parámetros técnicos y resultados. El software deberá contar con registro vigente ante la autoridad

sanitaria competente (ANMAT) y deberá encontrarse autorizado para su comercialización en la República Argentina al momento de la oferta.

El equipo deberá contar con tecnología avanzada de análisis electrocardiográfico. Especificaciones

mínimas de adquisición que debe cumplimentar:

- Resolución mínima del convertidor A/D: 24 bits
- Frecuencia mínima de muestreo: 128 kHz
- Ancho de banda aproximado: 0,01 Hz a 500 Hz
- CMRR  $\geq$  140 dB

El equipo deberá contar con una garantía mínima de 36 meses sobre su unidad principal, contra todo

defecto de fabricación. El equipo deberá contar con una herramienta de comunicación, por ejemplo,

un código QR que permita al usuario acceder a plataforma de asistencia en línea, reportar fallas al área de ingeniería y/o proveedores y a su vez poder encontrar información sobre el uso del equipo e

insumos. El oferente deberá proporcionar una capacitación integral sobre el uso del equipo al personal

designado, asegurando un manejo adecuado y seguro del equipo. El oferente deberá contar con un

servicio técnico que garantice una capacidad de respuesta presencial en un plazo no mayor a 48 horas,

asegurando así un soporte eficiente y oportuno para el mantenimiento y reparación del monitor.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 8 : TALLIMETROS METALICO**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material de fabricación:** Estructura robusta de aluminio anodizado, acero inoxidable o acero con pintura epoxi termoactivada (anticorrosiva).

**Tipo de montaje:** Fijación mural (a la pared) con base de apoyo estable para el paciente.

**Mecanismo de deslizamiento:** Corredera del tope superior suave, con sistema de freno o trabado automático para fijar la lectura.

**Tope craneal (escuadra):** Plegable o fijo, fabricado en plástico ABS de alto impacto o metal ligero, perfectamente perpendicular a la columna del tallímetro.

**Rango de medición mínimo:** De 60 cm hasta 200 cm (idealmente desde 0 cm o 20 cm para abarcar uso pediátrico y adulto).

**Resolución (división mínima):** Graduación milimétrica estricta de 1 mm (0.1 cm).

**Lectura de escala:** Graduación fotograbada, grabada en láser o serigrafiada de alta resistencia al desgaste, legible por ambos lados si el diseño lo requiere.

**Superficie limpia:** Materiales lisos, no porosos y resistentes a desinfectantes hospitalarios comunes (alcohol isopropílico, soluciones cloradas).

**Seguridad:** Bordes redondeados y acabados romos para evitar cortes o raspaduras al usuario.

**Cumplimiento:** Certificado de calibración de fábrica y conformidad con normas sanitarias locales o internacionales (como marcado CE o regulaciones ISO aplicables a dispositivos médicos).

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 0 9 : BALANZA PEDIATRICA**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Capacidad máxima:** 50 kg.

**Precisión / División mínima:** 100 g (0.1 kg).

**Capacidad mínima de carga:** Generalmente 1 kg a 2 kg para asegurar la calibración.

**Unidades de medida:** Kilogramos (kg) y Libras (lb), seleccionables mediante switch o panel de control

**Accesorio de Medición (Escalímetro / Tallímetro)**

• **Tipo de accesorio:** Escalímetro telescópico o mecánico integrado al chasis del equipo.

• **Rango de medición:** Desde 35 cm hasta 100 cm (o hasta 120 cm según el modelo del fabricante).

• **Graduación del escalímetro:** 1 mm o 0.5 cm.

• **Componentes:** Tope fijo para la cabeza y tope móvil deslizante para los pies del lactante.

Diseño y Materiales de Construcción Bandeja / Plato de pesaje: Diseño ergonómico de base curva o

cóncava para evitar caídas y garantizar la seguridad del paciente.

Material de la bandeja: Fabricada en plástico ABS de alto impacto de grado médico o acero inoxidable, materiales lisos de fácil limpieza y desinfección química.

Estructura base: Chasis metálico o de acero reforzado con patas de goma antideslizantes regulables para asegurar la nivelación del equipo.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**

- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 10 : COLLARES CERVICALES**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Descripción General:** Dispositivo médico monopieza diseñado para la restricción estricta de movimientos de la columna cervical (flexión, extensión y rotación) durante el traslado o asistencia de pacientes traumatizados

**Material de Estructura:** Polietileno de alta densidad (HDPE), inyectado o extruido en una sola pieza, libre de látex, hipoalergénico y con propiedades rígidas permanentes

**Material de Contacto / Acolchado:** Espuma de polietileno expandido (tipo Plastazote o similar) de

un espesor mínimo de 6 mm, resistente al agua y fluidos, que no cause alergias ni picazón al contacto cutáneo

**Talle: Grande (L)** o equivalente en escala de colores/medidas para pacientes adultos de contextura grande

**Uso:** Inmovilizador y extricación cervical en medicina de emergencia, trauma y traslados sanitarios

**Acceso de Emergencia:** Orificio anterior dimensionado para permitir el acceso visual y táctil al pulso

carotídeo, o para la realización de prácticas de traqueotomía de urgencia

**Compatibilidad Diagnóstica:** Estructura 100% **radiotransparente**, translúcida a Rayos X (RX), Tomografía Computarizada (CT) y Resonancia Magnética (MRI).

**Sistema de Cierre:** Ajuste perimetral seguro mediante bandas de velcro de alta adhesividad textil

**Higiene e Inmersión:** Material inalterable al agua, lavable con agua y jabón neutro, apto para protocolos de hidroterapia sin necesidad de retirar el dispositivo

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 11 : SUCCIONADOR DE SECRECIONES A BATERIA**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

##### **1. Especificaciones Operativas y de Rendimiento**

- **Tipo de Accionamiento:** mecánico a pistón o gatillo tipo pistola.
- **Nivel de Vacío Mínimo:** Capacidad de generar una presión negativa de succión regulable de al menos -400 mmHg (hasta -550 mmHg) para garantizar la remoción de fluidos densos en adultos.
- **Flujo Libre de Aspiración:** Mayor o igual a 20 litros por minuto (L/min) al ser accionado de forma continua.
- **Autonomía:** 100% independiente de baterías o fuentes de energía eléctrica externas.

##### **2. Características del Vaso Recolector**

- **Capacidad Nominal Exacta:** 300 mL.
- **Material del Contenedor:** Plástico rígido de alta transparencia y grado médico (ej. Policarbonato), resistente a impactos accidentales.
- **Graduación Visual:** Escala de medición volumétrica visible, legible e imborrable en el cuerpo del vaso (mínimo cada 50 mL).
- **Mecanismo de Seguridad:** Válvula de seguridad anti-desborde o filtro hidrofóbico/antibacteriano integrado en la tapa para bloquear el flujo si el vaso se llena, impidiendo la salida de fluidos al exterior.

### **3. Conectores y Accesorios Incluidos (Configuración Estándar)**

- **Tuberías de Conexión:** Tubo de succión flexible de silicona o PVC de grado médico, transparente y libre de acodamientos (anti-colapso).
- **Adaptador de Sondas:** Conector universal cónico para acoplar diferentes calibres de sondas de aspiración.
- **Cánulas de Aspiración:** Inclusión de al menos una cánula rígida tipo Yankauer (con o sin control de succión) y sondas flexibles aptas para el uso en pacientes adultos.

### **4. Requisitos de Bioseguridad y Portabilidad**

- **Peso Máximo:** No superior a 350 gramos para garantizar su transporte ágil en maletines de trauma.
- **Condición de los Componentes en Contacto con Fluidos:** Libres de látex (Latex Free) y atóxicos.

***Los precios cotizados deben incluir:***

- ***Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.***
- ***Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.***
- ***Folleto y manuales ilustrativos.***
- ***Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.***
- ***Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.***

### **ITEM N° 12 :CAMA ELECTRICA PARA TERAPIA INTENSIVA**

Cama eléctrica de 3 movimientos diseñada para generar gran comodidad y bienestar al paciente, y

además proporcionar al personal una mayor eficiencia y facilidad de manejo

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

- Debe contar con barandillas plegables lateralmente para facilitar la limpieza y proteger la seguridad del paciente evitando caídas y pellizcos.
- Debe poseer un indicador de ángulo de los rieles laterales que simplifican la configuración de la posición de la cama.
- Debe permitir ajustar convenientemente la altura de la cama y la posición del colchón, ahorrando tiempo y tensión física al cuidador, en los cambios de posición del paciente, y en el aseo.
- Debe estar realizada en material plástico ABS resistente a los agentes desinfectantes y de limpieza.
- Debe poseer ruedas de 5" de suave deslizamiento y bloqueo individual.
- Debe contar con motores lineales de alta resistencia y potencia.
- El apoyo debe ser metálico, dividido en tres (3) secciones no extraíbles. Cubiertas con pintura epoxi, fácilmente desinfectable y anti-bacterial.
- Debe soportar pacientes de hasta 250Kg.
- Dimensiones aconsejables:
  - o Longitud: 2170mm
  - o Ancho: 1060mm
  - o Altura: de 430 a 750mm
- Tensión de alimentación 100-240Vca +/- 10%. Frecuencia 50Hz. Potencia 500VA. Con protección IPX4.
- Accesorios que debe incluir:
  - o Control remoto cableado con todas las funciones disponibles
  - o Portasuero regulable en altura con 4 ganchos, confeccionado en acero inoxidable y plástico y que soporte una carga de, al menos, 15Kg.
  - o Ganchos de drenaje de plástico móviles
  - o Colchón de espuma de poliuretano de alta densidad con funda impermeable.

***Los precios cotizados deben incluir:***

- ***Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.***
- ***Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.***
- ***Folleto y manuales ilustrativos.***

- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 13 : ESTETOSCOPIO**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Campana:** Doble cabeza (reversible) fabricada en acero inoxidable mecanizado.

**Membrana:** Binaural con diafragma sintonizable (o flotante) de alta sensibilidad acústica.

**Tubo:** De un solo lumen (o doble lumen integrado), resistente a aceites de la piel y alcohol, libre de látex.

**Olivas:** Blandas, con sellado hermético suave y ajuste anatómico.

**Arco metálico:** Angulado anatómicamente para alinearse con los canales auditivos.

**Accesorios incluidos:** Al menos un par de olivas de repuesto y una membrana de recambio

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 14 : ESTETOSCOPIO NEONATAL**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Diseño de la campana**

• **Tamaño reducido:** Diámetro máximo de la campana de 2 centímetros para adaptarse al tórax del neonato.

• **Doble cara:** Campana tradicional en un lado y diafragma flotante en el otro.

• **Material óptimo:** Construcción de acero inoxidable mecanizado para una mejor conducción acústica.

• **Anillo quitafríos:** Bordes de la campana cubiertos de goma para la comodidad térmica del paciente

**Tubos y acústica**

• **Aislamiento acústico:** Tubo de luz única resistente a la descamación y a los aceites de la piel.

• **Longitud adecuada:** Tubo de aproximadamente 71 centímetros para mantener una distancia clínica segura.

• **Sin látex:** Materiales 100% libres de látex de caucho natural y plastificantes para evitar alergias.

**Auriculares y olivas**

• **Olivas herméticas:** Almohadillas blandas de sellado suave para aislar el ruido ambiental.

• **Tensión ajustable:** Arco angular de aleación aeroespacial que se adapta cómodamente a la fisonomía del médico

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 15 : TUBO DE OXIGENO DE 6 METROS CUBICOS.**

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Descripciones Técnicas (Cilindro 6 m3):**

**Capacidad:** Aproximadamente 6 m3 (litros de gas comprimido).

**Dimensiones:** Alto aproximado de 145 cm y diámetro de 21 a 23 cm.

**Peso:** Aproximadamente 60 kg.

**Componentes:** Suelen incluir válvula de seguridad y, en algunos casos, tulipa protectora.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 16 : RESUCITADOR CON BOLSA MANUAL PARA T/AMBU CON VALVULA POP OFF EMERGENCIAS ADULTO.**

**Características Principales:**

- **Peso corporal indicado:** Mayor a 33 kg
- **Volumen del resucitador (bolsa):** Aprox. 1600 ml a 1630 ml
- **Volumen sistólico (de entrega):** Aprox. 800 ml
- **Dimensiones (longitud x diámetro):** Aprox. 325 mm x 132 mm
- **Peso del equipo:** Aprox. 600 g
- **Límite de la válvula Pop-Off:** 60 cmH2O
- **Volumen de la bolsa reservorio de oxígeno:** 2000 ml
- **Conector del paciente:** Estándar ISO 22/15 mm
- **Resistencia a la inspiración y expiración:** Menor a 5 cmH2O (a 50 L/min)

**Componentes del Kit**

- **Balón autoinflable** de PVC o silicona con superficie antideslizante.
- **Mascarilla facial adulto** (N° 5) con borde preinflado o reborde suave.
- **Válvula de no reinhalación y válvula de sobrepresión (Pop-off).**
- **Bolsa reservorio** de oxígeno de 2000 ml.
- **Tubuladura o manguera** de conexión para fuente de oxígeno auxiliar.
- **Libre de látex** en la gran mayoría de configuraciones estándar comerciales

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 17 : RESUCITADOR CON BOLSA MANUAL PARA T/AMBU CON VALVULA POP OFF EMERGENCIAS PEDIATRICO.**

**Características Principales:**

**1. Balón / Bolsa Autoinflable Pediátrica**

• **Capacidad del Balón Principal:** El cuerpo del resucitador debe tener un volumen de entre **450 mL y 550 mL** (diseño ergonómico que permite el colapso óptimo con una sola mano para el rango de volumen tidal pediátrico).

• **Material:** Fabricado en **Silicona de grado médico** de alta resiliencia (autoclavable / reutilizable) o en **PVC siliconado** transparente de grado médico (descartable / de un solo uso), libre de látex (Latex Free).

• **Rango Corporal de Uso:** Apto para pacientes pediátricos con un peso estimado de **10 kg a 33 kg**.

**2. Válvula de Seguridad de Sobrepresión ("Pop-Off")**

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

- **Presión de Apertura:** Mecanismo de seguridad tarado obligatoriamente a **40 cm H<sub>2</sub>O**. Si la presión en la vía aérea del niño supera este límite, la válvula se abre de forma automática para liberar el excedente de aire, previniendo un barotrauma (daño pulmonar por presión).
- **Función de Bloqueo:** Debe permitir el bloqueo manual (anulación) mediante un clip de sujeción o giro solo bajo indicación médica estricta en casos de baja distensibilidad pulmonar.

### **3. Bolsa Reservorio de Oxígeno de 600 cm<sup>3</sup>**

- **Capacidad Nominal Exacta:** 600 cm<sup>3</sup> (600 mL).
- **Propósito Clínico:** Almacenar el oxígeno suplementario proveniente de la fuente externa para permitir administrar concentraciones cercanas al **100% de FiO<sub>2</sub>** durante las insuflaciones.
- **Válvula de Reservorio:** Incorpora una válvula unidireccional que administra el gas acumulado y evita la reinhalación del aire espirado por el paciente.

### **4. Máscara Facial Pediátrica y Conectores**

- **Mascarilla Incluida:** De tamaño adecuado para niños (usualmente N° 2 o N° 3), fabricada en material transparente para visualizar el color de los labios o detectar vómito. Cuenta con un borde anatómico blando o preinflado para garantizar un sellado hermético sobre la cara.
- **Conector del Paciente:** Medidas estandarizadas universales de **15 mm de diámetro interno (ID) / 22 mm de diámetro externo (OD)**, permitiendo la conexión directa a la máscara o a tubos endotraqueales.
- **Puerto de Entrada de O<sub>2</sub>:** Conector cónico universal para acoplar la tubuladura de oxígeno a fuentes o tubos de suministro.

### **5. Requisitos Regulatorios y de Calidad**

- **Certificación Sanitaria Local:** Registro vigente ante la **ANMAT (Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica)** con número de Producto Médico (PM) impreso en el empaque.
- **Estándar Internacional:** Fabricado bajo normas de calidad médica como la **ISO 10651-4** (requisitos particulares para resucitadores operados manualmente).

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

## **ITEM N° 18 : RESUCITADOR CON BOLSA MANUAL PARA T/AMBU CON VALVULA POP OFF EMERGENCIAS NEONATAL.**

Características Principales:

- **Válvula Pop-Off (sobrepresión):** Limita la presión máxima de la vía aérea (generalmente calibrada a **40 cmH<sub>2</sub>O**), liberando el exceso de aire para prevenir el barotrauma o daño pulmonar.
- **Volumen de la bolsa:** Balón autoinflable pequeño de aproximadamente **240 a 340 ml**, diseñado específicamente para entregar pequeños volúmenes sistólicos (aprox. **100 a 150 ml**) aptos para neonatos.
- **Mascarilla facial neonatal:** Tamaño adecuado (usualmente número 0 o 1) con borde acolchado o preinflado para lograr un sellado hermético y suave sobre la cara del bebé.
- **Bolsa reservorio de oxígeno:** Permite alcanzar concentraciones elevadas o cercanas al 100% de oxígeno suplementario.
- **Materiales seguros:** Fabricados en silicona de grado médico reutilizable o PVC de alta resistencia libre de látex.
- **Conector estándar:** Cuenta con conexiones normalizadas (ISO 15/22 mm) para válvulas y tubuladuras de oxígeno.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 19 : OTOSCOPIOS**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

##### **1. Sistema de Iluminación y Óptica (Fibra Óptica)**

- Tecnología de Conducción: Haz de fibra óptica concéntrica que proyecta una luz homogénea, fría y sin reflejos directamente en el canal auditivo.
- Tipo de Lámpara/Tecnología: Iluminación mediante lámpara de Xenón/Halógena (XHL) o tecnología LED de alta eficiencia. Debe ofrecer luz blanca brillante y reproducción fiel de los colores del tejido (membrana timpánica).
- Lente de Visión: Lente de aumento pivotante o giratoria (no desmontable para evitar pérdidas) con un aumento óptico estándar de 3x o 4x. El sellado de la lente debe permitir realizar pruebas de otoscopia neumática (conector para pera de insuflación).

##### **2. Sistema de Alimentación (A Pila)**

- Mango de Alimentación: Mango cilíndrico metálico (acero inoxidable o aluminio cromado) o de plástico ABS de alta resistencia a impactos, con superficie estriada antideslizante.
- Tipo de Baterías: Ranura compatible para el uso de 2 pilas alcalinas tipo AA (modelos de bolsillo) o 2 pilas tipo C (modelos clínicos estándar).
- Mecanismo de Encendido: Interruptor integrado en el mango (reóstato rotativo o botón deslizante) con sistema de regulación de intensidad lumínica y clip de sujeción con apagado automático al guardarse (en modelos de bolsillo).

##### **3. Cánulas**

- Condición de las Cánulas: El set debe incluir cánulas para oído.
- Medidas Pediátricas y Adultos: Diámetros de entrada estándar que abarcan habitualmente un rango mixto: 2.5 mm, 3 mm, 4 mm y 5 mm para adaptarse a conductos auditivos de niños y adultos.
- Sistema de Anclaje: Conexión de acoplamiento seguro tipo bayoneta o rosca a la cabeza del otoscopio para evitar desprendimientos durante el examen clínico.

##### **4. Presentación, Accesorios y Bioseguridad**

- Estuche de Resguardo: Suministrado en estuche rígido o estuche blando con cremallera/broche, con compartimentos internos acolchados a medida para proteger la cabeza óptica, el mango y las cánulas contra golpes.
- Superficies Limpias: Materiales exteriores resistentes a los desinfectantes químicos de uso hospitalario habitual (alcohol al 70%, compuestos de amonio cuaternario).

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**

**Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo**

#### **ITEM N° 20 : MASCARA LARINGEAS N °1 .**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material: Mayoría 100% silicona estéril (óxido de etileno).**

**Tamaños (N°1): Seleccionados según peso del paciente.**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**

- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 21 : MASCARA LARINGEAS N °2 .**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material: Mayoría 100% silicona estéril (óxido de etileno).**

**Tamaños (N°2): Seleccionados según peso del paciente**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folletos y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 22 : MASCARA LARINGEAS N °3 .**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material: Mayoría 100% silicona estéril (óxido de etileno).**

**Tamaños (N°3): Seleccionados según peso del paciente**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folletos y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 23 : MASCARA LARINGEAS N °4 .**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material: Mayoría 100% silicona estéril (óxido de etileno).**

**Tamaños (N°4): Seleccionados según peso del paciente**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folletos y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 24 : MASCARA LARINGEAS N °5 .**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Material: Mayoría 100% silicona estéril (óxido de etileno).**

**Tamaños (N°5): Seleccionados según peso del paciente**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folletos y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 25 : CAJA DE CANALIZACION UMBILICAL.**

**Descripción del Kit de Canalización Umbilical:**

Debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Catéteres y Dispositivos de Acceso Vascular**

- **1 Catéter Umbilical de 3.5 Fr:** De poliuretano, graduado y radiopaco.
- **1 Catéter Umbilical de 5.0 Fr:** De poliuretano, graduado y radiopaco.
- **1 o 2 Llaves de tres pasos:** Conectores

**Instrumental Quirúrgico (Caja o Set de Disección Fina)**

- **1 Bisturí con mango (u Hoja de bisturí descartable):** Generalmente hoja N° 11 o N° 15.
- **1 Porta-agujas:** De tamaño neonatal o fino.
- **1 Pinza de disección con dientes:** Pinza fina.
- **1 o 2 Pinzas de disección sin dientes:** Pinzas anatómicas finas o pinzas Iris.
- **2 Pinzas hemostáticas curvas (tipo Mosquito o Kelly finas).**
- **1 Tijera de cirugía o disección:** Tijera fina (tipo Iris o Metzenbaum corta)

**Material de Sutura y Fijación**

- **1 Sutura con aguja curva:** Generalmente seda negra trenzada de calibre 3/0 o 4/0.
- **1 Cordonete umbilical (o cinta de algodón):** Hilo elástico o ligadura.

**Campos y Material Textil Estéril**

- **1 Paño o campo fenestrado.**
- **2 Paños o campos estériles estándar.**
- **5 a 10 Gasas estériles**

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 26 : PIE DE SUERO METALICOS.**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

MATERIAL: ACERO EPOXI NEGRO

REGULABLE EN ALTURA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

ALTURA MÁXIMA: 200 cm

ALTURA MÍNIMA: 115 cm

2 GANCHOS

RUEDAS: 4 EN PATAS

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 27 : NEBULIZADORES MICROPULVERIZADO**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

Compatibilidad e Integración Clínica (Crítico)

**Compatibilidad con ventilación mecánica:** El cabezal del nebulizador debe poder integrarse en línea en los circuitos de **respiradores mecánicos (UCI)** y sistemas de **alto flujo de oxígeno** sin interrumpir el soporte respiratorio ni alterar los volúmenes del ventilador.

**Posición de funcionamiento:** Capacidad de operar en **360 grados** o inclinaciones pronunciadas para

administrar el medicamento a pacientes críticos que se encuentran en posición supina o decúbito prono.

**Medicamentos admitidos:** Debe estar validado para la administración eficiente de suspensiones, broncodilatadores, antibióticos (como colistina o tobramicina) y soluciones salinas hipertónicas sin

obstruir la malla

#### **Especificaciones Técnicas de Rendimiento**

- **Fracción de Partículas Finas (FPF):** Mayor al **60% o 70%** de partículas por debajo de las 5 micras, garantizando un alto depósito pulmonar en alveolos y bronquios terminales.
- **Tamaño de partícula (MMAD):** Entre **1 y 4.5 micras** ( $\mu m$ ).
- **Tasa de nebulización hospitalaria:** Flujo rápido ajustable o fijo de entre **0.3 y 0.5 ml/min** para reducir los tiempos de exposición del personal médico en la habitación del paciente.
- **Volumen residual:** Prácticamente cero (menor a **0.1 ml**), asegurando el aprovechamiento total de fármacos hospitalarios de alto costo.
- **Control de Infecciones y Bioseguridad**
- **Esterilización y Desinfección:** Los componentes que entran en contacto con el flujo de aire y el paciente (copa de medicación, adaptadores de circuito) deben ser **autoclavables** (soportar al menos 121°C o 134°C) o compatibles con desinfección química hospitalaria de alto nivel para evitar la contaminación cruzada.
- **Malla reemplazable o intercambiable:** Cabezales de medicación fácilmente desmontables mediante sistemas de acople rápido
- **Alimentación y Unidad de Control**
- **Módulo de control central:** Unidad base independiente de grado médico que controle la frecuencia ultrasónica (aprox. **110 a 130 kHz**).
- **Autonomía:** Batería recargable integrada de alta capacidad para traslados internos de pacientes (**mínimo 120 minutos de uso continuo**) combinado con alimentación directa a la red eléctrica hospitalaria.
- **Protección de ingreso:** Certificación mínima **IPX2 o IPX5** contra goteo o salpicaduras de fluidos médicos

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 28 : NEBULIZADOR**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

##### **Desempeño y Capacidad Operativa**

- **Tamaño de partícula (MMAD):** El dispositivo debe garantizar que al menos el 50% de las partículas generadas sean inferiores a **5 micrones ( $\mu m$ )**. El rango ideal respirable para vías inferiores es de **1 a 3  $\mu m$** .
- **Tasa de nebulización:** Mínimo de **0.2 a 0.33 ml/min** para asegurar un tiempo de tratamiento eficiente (entre 5 y 10 minutos por dosis).
- **Capacidad de la ampolla/reservorio:** Capacidad mínima de **6 ml** y máxima recomendada de **10 ml**.
- **Volumen residual:** Menor a **0.8 u 1 ml** para evitar el desperdicio del medicamento disuelto
- **Especificaciones según el Tipo de Tecnología**
- **Nebulizador a Pistón / Compresor (Uso universal)**
- **Presión de operación:** Rango de trabajo entre **9.5 y 16 Psi** (o presión máxima de hasta 30 Psi).
- **Flujo de aire:** Entre **4 y 10 litros por minuto (lpm)**.
- **Ciclo de trabajo:** Mínimo **30 minutos de encendido** continuos por 30 minutos de descanso.
- **Nivel de ruido máximo:** Inferior a **60 - 65 dBA** a 1 metro de distancia.

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

- **Motor:** Motocompresor a pistón **libre de mantenimiento y lubricación** (sin aceite).
- **3. Requisitos Eléctricos y de Seguridad**
- **Alimentación:** Compatible con la red local (**220V - 50Hz** o fuentes multivoltaje automáticas de 100-240V según el modelo).
- **Protección eléctrica:** Clasificación de **Clase II** (doble aislamiento) con fusible de protección accesible.
- **Certificaciones:** Certificación obligatoria de seguridad eléctrica y registro vigente ante la autoridad sanitaria correspondiente (por ejemplo, **ANMAT** en Argentina o **INVIMA** en Colombia)

#### **Kit de Accesorios Mínimo Requerido**

Cada equipo debe suministrarse listo para su uso inmediato con los siguientes componentes no tóxicos:

- **1 Máscara para adulto** ergonómica.
- **1 Máscara pediátrica** (infantil).
- **1 Adaptador bucal / Boquilla.**
- **1 Tubo de conexión / Manguera** plástica o de silicona.
- **Filtros de aire de repuesto** (para modelos a pistón)

*Los precios cotizados deben incluir:*

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 29 : SET FERULAS INFLABLES**

El equipo debe cumplir con las siguientes características mínimas:

**Transparencia radiológica:** Permitir tomar radiografías sin retirar la férula de la víctima.

**Material base:** Fabricadas en PVC (Policloruro de vinilo) o poliuretano de alta resistencia sanitaria.

**Propiedades del material:** Ser hipoalergénico, antibacteriano, lavable y totalmente reutilizable.

**Diseño visual:** Estructura transparente para monitorear constantemente el sangrado o la coloración de la piel.

**Sistema de cierre:** Cremalleras de plástico de alta resistencia o tiras de velcro de grado médico.

**Válvulas de inflado:** Tipo push-pull o de rosca con sistema de bloqueo de seguridad para evitar fugas.

#### **Componentes Mínimos del Set:**

- **Férula para pierna completa:** Inmovilización desde el pie hasta la ingle.
- **Férula para media pierna:** Inmovilización desde el pie hasta la rodilla.
- **Férula para pie y tobillo:** Diseño específico para articulaciones inferiores bajas.
- **Férula para brazo completo:** Inmovilización desde la mano hasta el hombro.
- **Férula para medio brazo:** Inmovilización desde la mano hasta el codo.
- **Férula para mano y muñeca:** Diseño ergonómico para extremidades superiores terminales.
- **Bomba de inflado:** Manual o de pie, con manguera de acople rápido.
- **Bolso de transporte:** Estuche de lona impermeable con compartimentos para cada pieza
- **Requisitos Operativos y de Seguridad**
- **Compatibilidad térmica:** Soportar temperaturas extremas (mínimo de -10 °C a 50 °C) sin endurecerse ni ablandarse.
- **Presión controlada:** Diseño que impida la sobrepresión para evitar el efecto torniquete involuntario.
- **Fácil desinfección:** Superficie lisa resistente a soluciones cloradas y alcohol isopropílico.

*Los precios cotizados deben incluir:*

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 30 : MAGNETOTERAPIA – MAGNETO, 2 APLICADORES.**

Características mínimas que debe cumplir:

*Equipo de magnetoterapia certificado por ANMAT, 200 Gauss de potencia magnética con frecuencia*

*ajustable de 50–100 Hz, 17 programas y 4 salidas, incluye 2 aplicadores planos, túnel para extremidades y masajeador ultrasónico personal, alimentación por corriente eléctrica 220 V y portátil, acción terapéutica bioregenerante, antiinflamatoria y analgésica.*

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ITEM N° 31 : CAJA DE INSTRUMENTAL PARA PARTOS**

Características mínimas que debe cumplir:

**1. Material de Fabricación (Calidad Quirúrgica)**

- **Composición:** Todo el instrumental y la caja contenedora deben estar fabricados en **Acero Inoxidable de grado médico quirúrgico** (habitualmente calidades AISI 304, 410 o 420).
- **Resistencia:** Alta resistencia a la corrosión, al desgaste por uso repetitivo y a los ciclos térmicos de esterilización.
- **Acabado:** Superficie con acabado satinado o mate para evitar reflejos molestos bajo las luces de la sala de curaciones.

**2. La Caja Contenedora (El contenedor)**

- **Tipo:** Caja o tambor rectangular de acero inoxidable con tapa de ajuste seguro (puede ser de calce por presión o con trabas laterales).
- **Aptitud Térmica:** Diseñada y certificada para soportar procesos de esterilización por **calor seco (estufa/Heine)** y **calor húmedo (autoclave de vapor)** a temperaturas de 121°C a 134°C.
- **Dimensiones Estimadas:** Tamaño compacto y ergonómico (aproximadamente 20 cm x 10 cm x 4 cm), adecuado para contener las 10 piezas holgadamente sin encimarse excesivamente.

**3. Configuración del Set de Instrumental (Las 10 Piezas Estándar de Enfermería)**

Aunque los pliegos pueden variar levemente según el hospital, un "Set de Enfermería" de 10 componentes se compone internacionalmente por las siguientes herramientas de curación y retiro de puntos:

1. **1 Mango de Bisturí N° 3** (o N° 4 según preferencia del servicio).
2. **1 Tijera de Mayo Recta** (de 14 cm a 16 cm) para corte de materiales, gasas y vendajes.
3. **1 Tijera de Mayo Curva** (de 14 cm a 16 cm) para corte de tejidos superficiales.
4. **1 Pinza de Disección Sin Dientes** (Estándar o Adson de 12 cm a 14 cm) para manipulación delicada de gasas.
5. **1 Pinza de Disección Con Dientes** (Estándar o Adson de 12 cm a 14 cm) para sujeción firme de tejidos periféricos.
6. **1 Pinza Hemostática Kelly Recta** (o mosquito) para clampeo o sujeción.
7. **1 Pinza Hemostática Kelly Curva** (o mosquito) para hemostasia general.
8. **1 Porta-agujas (Hegar o Mayo-Hegar de 14 cm)** para realizar suturas menores o reparaciones cutáneas.
9. **1 Sonda Acanalada** para guiar el corte de tejidos o evaluar trayectos fistulosos.
10. **1 Estilete Abotonado (Explorador)** para exploración anatómica de heridas de guardia.

**Los precios cotizados deben incluir:**

PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

- **Garantía de partes escrita por un año a partir de la fecha de venta.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

#### **ITEM N° 32 : LAMPARA DE LUMINOTERAPIA (FOTOTERAPIA)**

Lámpara de luminoterapia de alta intensidad y baja temperatura para tratar ictericia neonatal.

Características mínimas que debe cumplir:

- Debe contar con una Fuente de luz LED azul de alta intensidad con menor producción de calor, adecuada para tratamientos prolongados. Con una irradiación máxima de hasta 63  $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ ,
- Debe poseer un ajuste de irradiación en 5 niveles en modo manual.
- Debe contar con la posibilidad de agregar un radiómetro opcional disponible para medir y ajustar con precisión los niveles de luz según las necesidades del paciente.
- Debe entregar un pico de longitud de onda entre 449 y 461nm, ideal para la reducción efectiva de bilirrubina no conjugada.
- Debe ser libre de radiación UV cercana, minimizando los riesgos para la piel del neonato.
- La vida útil de los LEDS debe ser de 50.000 horas como mínimo para garantizar un óptimo uso clínico.
- Debe asegurar una irradiación homogénea en toda la superficie del neonato.
- Debe ser liviana y de fácil manejo, con un peso máximo de 2,8Kg.
- Debe contar con una pantalla táctil de más de 4" y con resolución aproximada de 480x272
- El nivel de ruido máximo en pleno funcionamiento debe ser inferior a 20dB
- La alimentación eléctrica deberá ser de 220 V / 50 Hz, con cable y ficha hospitalaria tipo IRAM 2073. 24. El equipo deberá cumplir con las normas IEC 60601-1, IEC 60601-2-19 e IRAM 4220, estar certificado con marcado CE y poseer registro ANMAT vigente
- Deberá contar con una herramienta de comunicación, por ejemplo, un código QR que permita al usuario acceder a plataforma de asistencia en línea, reportar fallas al área de ingeniería y/o proveedores y a su vez poder encontrar información sobre el uso del equipo e insumos.
- Garantía mínima: dieciocho (18) meses a partir de la recepción conforme del equipo, con servicio técnico autorizado y disponibilidad de repuestos durante al menos cinco (5) años.
- El oferente deberá proporcionar una capacitación integral sobre el uso de la cuna radiante al personal designado, asegurando un manejo adecuado y seguro del equipo.
- El oferente deberá contar con un servicio técnico local que garantice una capacidad de respuesta presencial en un plazo no mayor a 48 horas, asegurando así un soporte eficiente y oportuno para el mantenimiento y reparación.

**Los precios cotizados deben incluir:**

- **Garantía de partes escrita por un (1) año a partir de la fecha de venta. Los motores/actuadores deben contar con garantía de tres (3) años.**
- **Soporte de uso y aplicaciones durante garantía.**
- **Folleto y manuales ilustrativos.**
- **Certificado de aprobación de A.N.M.A.T.**
- **Los requisitos mencionados anteriormente deberán ser confirmados por medio de una nota al momento de la cotización del equipo.**

**ANEXO III**  
**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO Y FUERO**

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, .....

Por la presente, para todas las cuestiones judiciales, nos sometemos a los tribunales ordinarios de la Provincia de Catamarca, con renuncia expresa a cualquier otro fuero o jurisdicción. Para ello, deberemos agotar los reclamos de la vía administrativa.

**Manifiesto:**

- Domicilio Real \_\_\_\_\_
- Domicilio Comercial \_\_\_\_\_
- Domicilio Electrónico \_\_\_\_\_

Asimismo, aclaramos que constituimos domicilio especial en la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca en .....

Firma del oferente: .....

Aclaración: .....

## **ANEXO IV**

### **DECLARACIÓN JURADA DE INEXISTENCIA DE CAUSALES DE INHABILIDAD**

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, .....

Declaramos bajo Juramento que la Empresa .....

1. No se encuentra inhibida para disponer y gravar bienes registrables; ni en Concurso Preventivo, Quiebra o Liquidación.
2. Asimismo, manifiesto en carácter de declaración jurada, de no estar incurso en ninguna de las causales de inhabilidad para contratar con la Provincia, ni suspendido en el Registro de Proveedores del Estado Provincial para contratar con la provincia, conforme a la normativa vigente.

Firma del oferente: .....

Aclaración: .....



Gobierno de Catamarca  
-1826-2026 Bicentenario del nacimiento del Beato Mamerto Esquiú-

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Pliego Bases Cond Part**

**Número:** PLIEG-2026-02181124-CAT-DPCO#MS

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, CATAMARCA  
Martes 22 de Septiembre de 2026

**Referencia:** PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES 11-0006-CDI26

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 24 pagina/s.

Digitally signed by GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca  
DN: cn=GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca, c=AR, o=Tesorería General de la Provincia,  
ou=Secretaría de Modernización, serialNumber=CUIT 30636511354  
Date: 2026.09.22 11:42:17 -03'00'

Paula Gabriela Ovando Agüero  
Directora Provincial  
Direccion Provincial de Compras - Secretaria de Administracion -  
Ministerio de Salud  
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE - Gobierno de la Provincia de  
Catamarca  
DN: cn=GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca, c=AR,  
o=Tesorería General de la Provincia, ou=Secretaría de  
Modernización, serialNumber=CUIT 30636511354  
Date: 2026.09.22 11:42:19 -03'00'



## **Gobierno de Catamarca**

-1826-2026 Bicentenario del nacimiento del Beato Mamerto Esquiú-

### **Disposición**

**Número:** DISPC-2026-188-E-CAT-SA#MS

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, CATAMARCA

Martes 22 de Septiembre de 2026

**Referencia:** S/ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS Y DE LABORATORIO.-

---

### **VISTO:**

El EX-2026-02106126- -CAT-DPCO#MS, por el cual se tramita Contratación Directa - Número de Proceso N° 11-0006-CDI26, modalidad Compra Determinada, para la adquisición de PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS Y DE LABORATORIO, con destino a la Dirección de Recupero de Gasto para los distintos Establecimientos Sanitarios de las Áreas Programáticas N° 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 y SAME, dependientes del Ministerio de Salud; y

### **CONSIDERANDO:**

Que a orden 02, se adjunta RESOL-2020-28-E-CAT-CGP#MHF, de fecha 17 de julio de 2020, por la que se aprueba el Pliego de Bases y Condiciones Generales, único y de utilización obligatoria para todos los procedimientos de contrataciones. RS-2020-00429769-CAT-CGP#MHF

Que a orden 03, NO-2026-02056707-CAT-DRGH#MS, obra Nota suscripta por la Directora de Recupero de Gasto Hospitalario -C.P.N. Laura Noelia Romero, solicita la adquisición de PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS Y DE LABORATORIO, con destino a la Dirección de Recupero de Gasto para los distintos Establecimientos Sanitarios de las Áreas Programáticas N° 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 y SAME dependiente del Ministerio de Salud, se adjunta como archivo embebido: Anexo I con Especificaciones Técnica, Solicitud de Gasto, Nota de Pedido, Autorización para Gastar y Pedido de Necesidades Trimestrales.

Que a orden 04, obra Solicitud de Gasto N° 3901/2026 por la suma de PESOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL CON 00/100 (\$ 29.900.000,00).

Que a orden 05, se adjunta proyecto de Pliego de Bases y Condiciones Particulares correspondiente a la Contratación Directa - Número de Proceso N° 11-0006-CDI26, modalidad Compra Determinada, para la adquisición de PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS y de LABORATORIO, con destino a la Dirección de Recupero de Gasto para los distintos Establecimiento Sanitario de las Áreas Programáticas N° 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 y SAME, dependiente del Ministerio de Salud, cuyo presupuesto inicial es de PESOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL CON 00/100 (\$ 29.900.000,00).

Que a orden 10, obra informe IF-2026-02141887-CAT-DPAI#MS, de la Dirección Provincial de Auditoría Interna.

Que a orden 14, interviene mediante Dictamen DPAL N° 220-2026 de la Dirección Provincial de Asuntos Legales del Ministerio de Salud, el cual concluye que: Autorice el Llamado para Numero de Proceso N° 11-0006-CDI26 Contratación Directa – Modalidad Compra Determinada, Pliego de Bases y Condiciones Particulares, para la adquisición PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS y de LABORATORIO, por la suma de PESOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL CON 00/100 (\$ 29.900.000,00), mejor criterio. IF-2026-02172442-CAT-DPAL#MS

Que por el monto estimado del contrato corresponde encuadrar el procedimiento de selección en CONTRATACIÓN DIRECTA, de conformidad con lo establecido en los Artículos 31° y 32° del Reglamento Parcial N° 2, aprobado por Decreto Acuerdo N°1127/2020- modificado por Decreto Acuerdo N°1573/2020 y 2036/2020.

Que por Ley 5636, promulgada mediante Decreto N° 62/2020, se introdujeron modificaciones sustanciales a la Ley 4938 Ley de Administración Financiera, de los Bienes y Sistemas de Control del Sector Público, en lo que respecta al Sistema de Contrataciones. En ese sentido, en segundo párrafo del Artículo 88° se establece una excepción a la regla de la descentralización operativa de la gestión de contrataciones, a saber: “Sin perjuicio de ello y en virtud de los principios rectores en la materia, el Poder Ejecutivo podrá graduar los alcances de la descentralización operativa, y establecer en qué casos y en qué etapas del procedimiento de contrataciones resulte conveniente su concentración.”.

Que por Artículo 8° de Anexo I – Reglamento Parcial N° 2 de la Ley 4938– Decreto Acuerdo N° 1127/2020, y sus modificatorias constituye a las unidades responsables de compras y contrataciones, como órgano ejecutor del sistema de contrataciones.

Que por Resolución RESOL-2020-26-E-CAT-CGP#MHF el Órgano Rector del Sistema de Contrataciones establece la concentración operativa de los procedimientos de contrataciones de bienes y servicios, a través de la Secretaría de Compras y Abastecimiento, dependiente del Ministerio de Economía.

Que por el presente contrato corresponde encuadrar el procedimiento de selección en MODALIDAD COMPRA DETERMINADA, de conformidad con lo establecido en Artículo 21°, según su modalidad está comprendido en el Artículo 22° y 25° del Reglamento Parcial N° 2 de la Ley 4938 Decreto-Acuerdo N°1127/2020.

Que por lo establecido en los Art. 17 y 18 del Reglamento Parcial N° 2 de la Ley 4938– Decreto Acuerdo N° 1127/2020 y sus modificatorias, es facultad de la Secretaria de Administración del Ministerio de Salud el dictado del presente.

Por ello;

## **LA SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN**

### **DEL MINISTERIO DE SALUD**

#### **DISPONE:**

**Artículo 1°.-** AUTORIZAR el procedimiento de Contratación Directa - Número de Proceso N° 11-0006-CDI26, modalidad Compra Determinada, para la adquisición de PRODUCTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS Y DE LABORATORIO, con destino a la Dirección de Recupero de Gasto para los Establecimientos Sanitarios de las Áreas Programáticas N° 3,4,5,7,8,9,10,11 y 12 y SAME, dependiente del Ministerio de Salud, cuyo presupuesto oficial es de PESOS VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL CON 00/100 (\$ 29.900.000,00).-

**Artículo 2°.-** APROBAR el Proyecto de Pliego de Bases y Condiciones Particulares elaborado por la Dirección Provincial de Compras dependiente de la Secretaria de Administración del Ministerio de Salud, el mismo no tendrá costo y podrá consultarse y/o descargarse desde la página del Sistema Electrónico de

Contrataciones Públicas sito <http://comprar.catamarca.gob.ar/> y desde la página de Contaduría General de la Provincia, sito <http://www.cgp-catamarca.gob.ar/>.

**Artículo 3°.-** DESIGNAR como integrantes de la Comisión Evaluadora de Ofertas de la contratación de marras a: la Secretaria de Asistencia en Salud Pública -Dra. Silvia Adelaida Barrientos, el Director Provincial del Servicio Administrativo Financiero -C.P.N. Mario Isidro Toledo y la Directora Provincial de Compras -Paula Gabriela Ovando Agüero.-

**Artículo 4°.-** ESTABLECER fecha y hora término para la presentación y apertura de ofertas de la Contratación Directa -Número de Proceso N° 11-0006-CDI26, modalidad Compra Determinada, el día 25 de Septiembre de 2026 a horas 09:00, en la modalidad establecida en el Pliego que se aprueba en el presente Instrumento.-

**Artículo 5°.-** AUTORIZAR a la Dirección Provincial de Compras a incorporar al Expediente electrónico EX-2026-02106126- -CAT-DPCO#MS, el Pliego aprobado con el número del presente instrumento legal.-

**Artículo 6°.-** Tomen conocimiento a sus efectos: Dirección Provincial de Compras, Dirección Provincial del Servicio Administrativo Financiero-SAF 011 y Dirección Recupero de Gasto Hospitalario.-

**Artículo 7°.-** Comuníquese, publíquese, dese al Registro Oficial y Archívese.-

Digitally signed by GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca  
DN: cn=GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca, c=AR, o=Tesorería General de la Provincia,  
ou=Secretaría de Modernización, serialNumber=CUIT 30636511354  
Date: 2026.09.22 10:42:42 -03'00'

Lucia Daniela Ortiz  
Secretaria  
Secretaria de Administración - Ministerio de Salud  
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca  
DN: cn=GDE - Gobierno de la Provincia de Catamarca, c=AR,  
o=Tesorería General de la Provincia, ou=Secretaría de Modernización, serialNumber=CUIT 30636511354  
Date: 2026.09.22 10:42:44 -03'00'