

| DESCRIPCION DE LOS ITEMS | | | |
|--------------------------------|---|--|---|
| NÚMERO DE ITEM | DESCRIPCIÓN DEL ITEM | CANTIDADES A ADQUIRIR Y UNIDAD DE MEDIDA | TIPO DE PRESENTACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA |
| 1 | Tubo con gel y acelerador de la coagulación | 400 unidades | Caja x 50 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 2 | Tubo para VES con citrato de sodio y pipeta graduada | 800 unidades | Caja x 200 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 3 | Tubos de extracción de sangre con EDTA | 1000 unidades | Caja x 50 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 4 | Frascos estériles de Orina 100ml | 1000 unidades | Caja x 250 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 5 | Tubo plástico cónico para sedimento urinario | 500 unidades | Bolsa x 100 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 6 | Tubo eppendorf graduado con tapa de seguridad capacidad | 500 unidades | Bolsa x 500 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 7 | Pipeta Pasteur 3 ml | 2000 unidades | Caja x 500 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 8 | Puntero amarillo sin corona 100-200ul | 1500 unidades | Bolsa x 100 Unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 9 | RPR Carbón | 2000 determinaciones | Kits por 500 determinaciones |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 10 | Reactivo para la detección de anticuerpos anti-HIV (Test inmunocromat. Rápido) | 1000 unidades | Caja x 40 unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 11 | Kit para screening de drogas de abuso en orina por inmunocromatografía tipo THC | 800 unidades | Caja x 40 unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 12 | Kit para screening de drogas de abuso en orina por inmunocromatografía tipo Cocaína | 800 unidades | Caja x 40 unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 13 | Reactivo de BHCG cualitativa en orina y suero | 200 unidades | Caja x 25 unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 14 | Deteccion de sangre oculta en materia fecal | 25 unidades | Caja x 25 unidades |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 15 | ANTI A MONOCLONAL | 4 viales | Vial x 10 mL |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 16 | ANTI B MONOCLONAL | 4 viales | Vial x 10 mL |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 17 | ANTI AB MONOCLONAL | 4 viales | Vial x 10 mL |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 18 | ANTI D MONOCLONAL | 4 viales | Vial x 10 mL |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 19 | Glucosa Anhidra | 1 kg | Frasco x1kg |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 20 | WL 19 Con AA 3 niveles (3x3ml) | 4 cajas | caja con 3 tubos de 3mL x 3 niveles |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 21 | WL 19 LYSE AA | 4 frascos | Frasco x 500 mL |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 22 | WL 19 Diluent AA | 120 L | Bidón x 20L |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 23 | WL 19 Rinse AA | 30 L | Bidón x 5L |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 24 | WL 19 EZ CLEANSER AA | 2 frascos | Frasco x 100 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 25 | WL 19 Probe Cleanser AA | 2 frascos | Frasco x 20 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 26 | GLICEMIA ENZIMATICA | 2 cajas | Caja12 x 50 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 27 | Colestat enzimatico AA liquido | 2 cajas | Caja 12 x 50 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 28 | UREA UV CINETICA AA liquido | 2 kits | Kit x 400ml(320+80ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 29 | TRIGLICERIDOS AA LIQUIDA | 3 cajas | Caja 8 x50 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 30 | HDL COLESTEROL MONOFASE | 8 kits | Kit x 80 ml(60+20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 31 | Uricostat enzimatico AA liquido | 2 kits | Kit x 400ml(320+80ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 32 | CREATININA CINETICA AA Multiproposito | 2 kits | Kit x 250ml (200+50ml+30ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 33 | Bilirrubina Total | 2 kits | Kit 240 ml (4x50ml+2x20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 34 | Bilirrubina Directa | 2 kits | Kit 240 ml (4x50ml+2x20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 35 | Gama G-T CINETICA | 3 kits | Kit 100ml (4x20ml+1x20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 36 | GPT | 2 kits | Kit 250 ml (4x50ml+4x12,5ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 37 | GOT | 2 kits | Kit 250 ml (4x50ml+4x12,5ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 38 | ALP 405 AA líquida | 3 kits | Kit 100ml (4x20ml+1x20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 39 | Albumina AA | 1 kit | Kit 320 ml(8x40ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 40 | Proteinas Totales AA | 1 caja | Caja (10x20ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 41 | Proti U/LCR | 1 kit | Kit 24ml (4x20ml+1x4ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 42 | ProtiU/LCR dos niveles | 1 kit | Kit 6 ml(1x3ml+1x3ml) |

| | | | |
|--------------------------------|---|-------------|--------------------------------|
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 43 | ACID SOLUTION X 250 ML | 2 frascos | Frasco x 250 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 44 | BASIC SOLUTION X 1000 ML | 5 frascos | Frasco x 1000 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 45 | Solucion patrón tensoactivo | 1 frasco | Frasco x 200 ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 46 | Lámpara 12V 35W para equipo CB350i | 1 unidad | Caja x 1 unidad |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 47 | STANDATROL S-E 2 Niveles | 4 cajas | caja(6 frascos x 5ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 48 | CALIBRADOR A PLUS | 3 cajas | Caja (2 x 4 ml) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 49 | Rollo de papel para DIRUI-H 500 | 6 unidades | Bolsa x 1 unidad |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 50 | DIRUI Control (Negative) | 6 cajas | Caja 1x8ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 51 | DIRUI Control (Positive) | 6 cajas | Caja 1x8ml |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 52 | TIRA REACTIVA ANALISIS ORINA | 10 cajas | Tira con 10 Areas (caja x 100) |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |
| 53 | Etiquetas Termicas 6x3 - Dist 0.3 (LIS) | 10 unidades | Bolsa x 1 unidad |
| OBSERVACIONES O REQUERIMIENTOS | | | |

DATOS GENERALES DE LA COMPRA

| | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|
| MONTO TOTAL APROXIMADO DE LA COMPRA | | PESOS URUGUAYOS | |
| MONEDA EN LA QUE SE ACEPTARÁN LAS COTIZACIONES | | PLAZA | |
| TIPO DE PRECIO: PLAZA / CIF / CIP | | PARCIAL | |
| TIPO DE ADJUDICACIÓN: GLOBAL O PARCIAL | | NO MAYOR A 30 DIAS | |
| PLAZO DE ENTREGA LUEGO DE EMITIDA ORDEN COMPRA | | BASE AEREA" CAP. BOISO LANZA" SERVICIO DE SANIDAD | |
| LUGAR DE ENTREGA | | desde | NO OBLIGATORIO hasta NO OBLIGATORIO |
| PERIODO DE CONTRATACION DE LOS SERVICIOS | | | |
| MUESTRAS Y VISITAS | | | |
| NUMERO DE ITEMS PARA MUESTRA | | NO OBLIGATORIO | |
| LUGAR DE PRESENTACIÓN DE MUESTRAS | | NO OBLIGATORIO | |
| NUMERO DE ITEMS PARA VISITA | | NO OBLIGATORIO | |
| LUGAR DE VISITA | | NO OBLIGATORIO | |
| CONTACTO PARA MUESTRAS Y VISITAS | | NO OBLIGATORIO | |
| CONTACTO CONSULTAS TÉCNICAS | | | |
| INFORMANTE TÉCNICO PARA PROCEDIMIENTO | | Bioquímica Clínica Ma Cecilia González Nova | |
| NÚMERO DE CONTACTO | | 2222 44 00 Int 1171 (099216640) | |
| CORREO | | mcgonzaleznova@hotmail.com | |

FIRMA
Bioquímica Clínica Sdo.

Ma. Cecilia González Nova