

PLAN INVIERNO

Montevideo, 19 de abril del 2024.-

A: OFICINA DE COMPRAS Y LICITACIONES
 CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL
 Enc. Jhoana Gómez

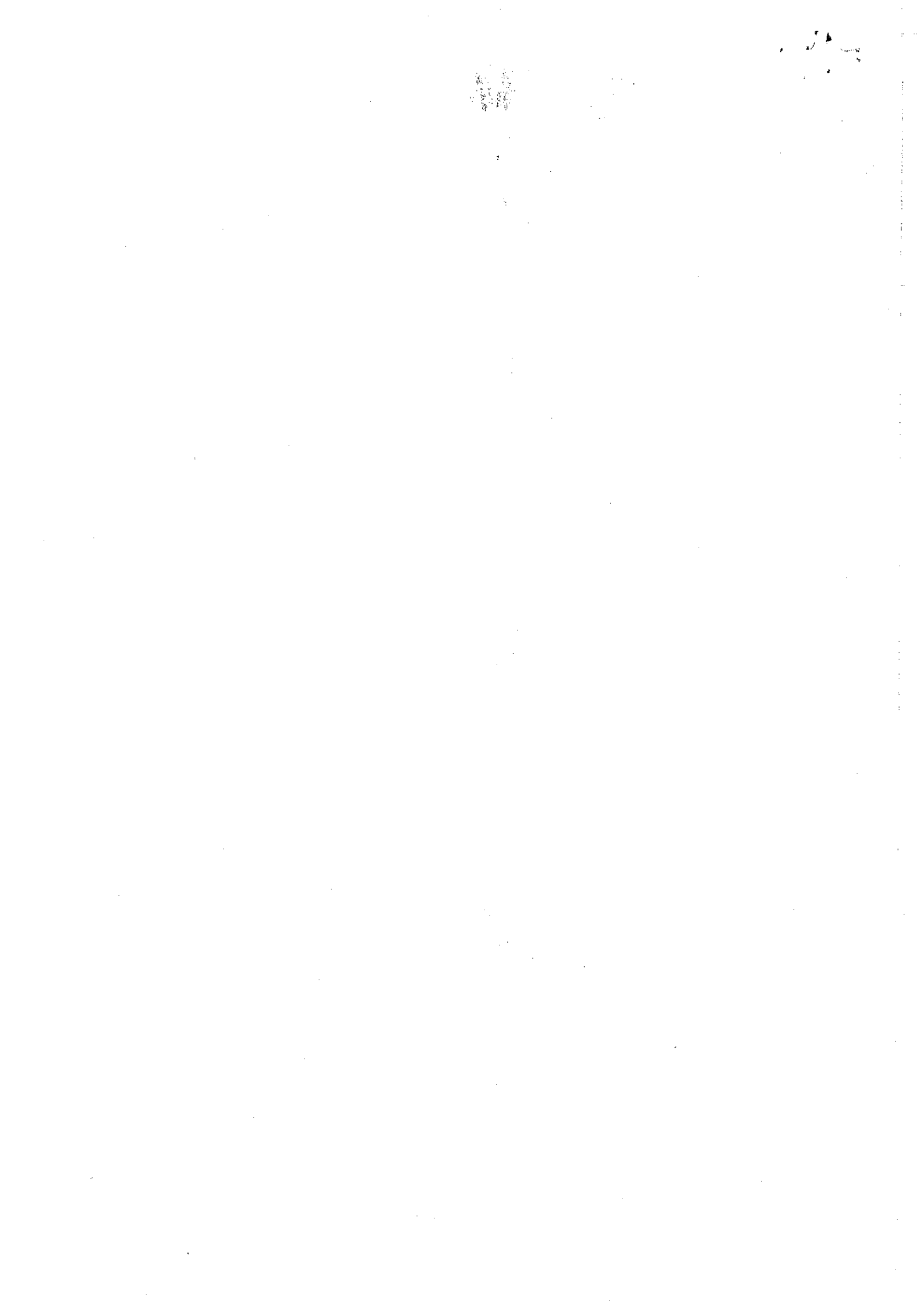
35 11773

\$ 601.130

DE: DIRECCION ADMINISTRATIVA
 CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL
 Lic. Nut. Valentina Acosta

Por medio de la presente solicitamos a Ud. realizar una publicación urgente de los insumos para la cobertura de **PLAN INVIERNO** de acuerdo a lo solicitado por el Dpto. de Enfermería Pediatría, según el siguiente detalle.

Ítem	Descripción	Cantidad hasta 6 meses	Código catalogo ARCE	Características de publicación
1	GORRO MASCARA BPAP-TALLE: MEDIANO	35	17401	Cofia mediana
2	GORRO MASCARA BPAP PEDIÁTRICO-TALLE: PEQUEÑO	35	17401	Cofia pediátrica
3	MÁSCARA NASAL PULMOIDE BITRAC ADULTO TALLE: L	4	17401	
4	MÁSCARA NASO BUCAL PEDIATRICO TALLE: S	6	17401	
5	MÁSCARA NASO BUCAL PEDIATRICO TALLE: M	6	17401	
6	NASO BUCAL PEDIATRICO TALLE: L	6	17401	
7	MÁSCARA NASAL PIXI PEDIÁTRICA	6	17401	
8	MÁSCARA RESMED MIRAG NASAL ADULTO	2	17401	MASACARA ORONASAL ADULTO
9	MÁSCARA RESMED QUATTRO M	10	17401	MASCARA ORONASAL M
10	MÁSCARA RESMED QUATTRO TALLE:S	10	17401	MASCARA ORONASAL S



11	MÁSCARA RESPIREO SOFT BABY TAMAÑO: XS	10	61773	Cánula nasal pediátrica
12	MÁSCARA RESPIREO SOFT BABY TAMAÑO: S	8	61773	Cánula nasal bebe de alto flujo
13	MÁSCARA TOTAL FACE TALLE: XXS	3	17401	Mascara Nasal XXS
14	MÁSCARA TOTAL FACE TALLE: XS	4	17401	Mascara Nasal XS
15	MÁSCARA TOTAL FACE TALLE: S	4	17401	Mascara Nasal S
16	MÁSCARA TOTAL FACE TALLE: M	4	17401	Mascara Nasal M
17	MASCARA TOTAL FACE -TALLE:L	2	17401	Mascara Nasal L
18	MASACRA BUCONASAL ADULTO TALLE XS	4	19565	
19	MASACRA BUCONASAL ADULTO TALLE S	4	19565	
20	MASACRA BUCONASAL ADULTO TALLE M	4	19565	
21	MASACRA BUCONASAL ADULTO TALLE L	4	19565	

Especificaciones:

- Se deberá presentar muestra y/o catalogo, en el servicio de Ingeniería Clínica de lunes a viernes de 09:00 a 14:00.
En caso de presentar catalogo y/o folleto se deberá identificar los ÍTEMS que corresponde a cada uno de los insumos a los efectos de facilitar la identificación por parte de los evaluadores.
Solo se tomara como validas todas las ofertas que cumplan con los requisitos solicitados.
En caso de que fuera necesario la administración se reserva el derecho a solicitar al oferente información adicional acerca del producto ofrecido (ficha técnica, etc).
- Entrega inmediata
- Presentar disponibilidad de entrega
- Vencimiento mínimo del producto 1 año a partir de la fecha de entrega en la Institución.

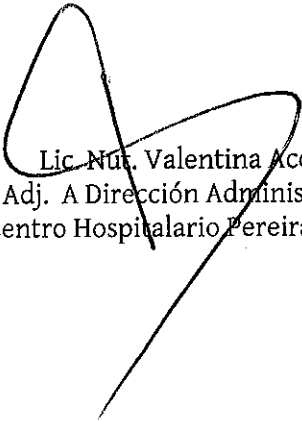
12

- Certificado de Registro vigente otorgado por el MSP de acuerdo a la naturaleza del insumo. También se aceptará constancia de renovación en trámite de productos ya registrados. En caso de no necesitar registro se deberá presentar Certificado Negativo de Registro expedido por el MSP. En estos documentos, debe referenciarse en forma clara y visible el número de ítem/s a los cuales hace referencia el citado Registro.
- Forma de pago: SIIF

Por otro lado en referencia a los ítems, destacar que los CODIGOS DE ARCDE son meramente indicativos; se solicita detallar descripción de cada ítem a fin de que se cotice según la descripción del servicio.

Posibles proveedores a invitar, CLAP LABORATORIO, AIR LIQUIDE, LINDE, SANYFICO, LABIMED, LUMIAR HEALTH CARE S.A, ESTEBAN LLORENTE S.A.S, UMIRAL S.A, AGA S.A, EQUIMED S.A, MEDIC PLAST S.A COVIDEN URUGUAY SA.

Sin otro particular, atentos saludos,



Lic. N.º. Valentina Acosta
Adj. A Dirección Administrativa
Centro Hospitalario Pereira Rossell

