



# Proceso de compra

**Número del proceso de compra**

423-0303-LPU24

**Número de expediente**

EX-2024-09264959- -GCABA-HIFJM

**Nombre del proceso de compra**

ADQUISICION DE REACTIVOS DE HEPATITIS

**Unidad Operativa de Adquisiciones**

423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ

## Información básica del proceso

**N° de proceso**

423-0303-LPU24

**Nombre de proceso**

ADQUISICION DE REACTIVOS DE HEPATITIS

**Objeto de la contratación**

ADQUISICION DE REACTIVOS DE HEPATITIS

**Procedimiento de selección**

Licitación pública

**Etapas**

Única

**Modalidad**

Sin Modalidad

**Alcance**

Nacional

**Moneda**

- ARS-Peso Argentino

**Monedas de cotización**

Tipo de cotización: Por renglón

**Tipo de cotización**

Por cantidad de renglón: parcial

Por renglones: parcial

**Tipo de adjudicación**

Por cantidad de renglón: parcial

Por renglones: parcial

**Tipo documento que genera el proceso**

Orden de compra

**Cantidad de Ofertas al proceso**

No acepta más de una oferta

**Lugar de recepción de documentación física**

USPALLATA 2272

**Plazo mantenimiento de la oferta**

60 Días hábiles Acto de apertura

**Teléfono de contacto de la UOA**

DIVISION COMPRAS TEL: 4360-5738

**Encuadre legal**

Ley N° 2.095 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588) y Decreto N° 129/23 Art. 32

**Acepta redeterminación de precios**

No

**Requiere pago**

No

**Otras condiciones**

Requiere asesoría técnica

Área responsable: COMISION EVALUACION DE OFERTAS

**Posee pliego técnico**

Si

**Otros requisitos obligatorios****Acepta prórroga**

Si

**Valor de unidad de compra**

310,00




Solicitudes de gasto asignadas al proceso

Número solicitud de gasto	Estado	Unidad Ejecutora	Rubro	Tipo de urgencia	Fecha creación
<u>423-713-SG24</u>	Autorizada en Proceso	423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ	Salud	Normal	1/2/2024

Detalle de productos o servicios

Número renglón	Objeto del gasto	Código del ítem	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Acciones
1	2-5-9-0	33.07.003.0374.14	VIRUS DE HEPATITIS A INMUNOGLOBULINA M (HAV IgM) Demás especificaciones deberán ser indicadas por la repartición solicitante Modelo: Reactivo, (anti) HAV IgM, para autoanalizador Variedad: Inmunoglo <a href="#">Ver más</a>	300,00 UNIDAD	ARS 11305,00	ARS 3391500,00	
2	2-5-9-0	33.07.003.0010.399	VIRUS HEPATITIS A ANTICUERPOS IGG . Modelo: Reactivo, método quimioluminiscencia Variedad: Virus hepatitis A IGG	4800,00 UNIDAD	ARS 11031,00	ARS 52948800,00	
3	2-5-9-0	33.07.003.0192.3	VIRUS HEPATITIS B (HBSAG) VIRUS HEPATITIS B (HBSAG) . Modelo: Reactivo para la determinación serológica de antígeno de superficie HVB en suero o plasma, para autoanalizador	7800,00 UNIDAD	ARS 6027,00	ARS 47010600,00	

Número renglón	Objeto del gasto	Código del ítem	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Acciones
4	2-5-9-0	33.07.003.0192.3	VIRUS HEPATITIS B (HBSAG) VIRUS HEPATITIS B (HBSAG) . Modelo: Reactivo para la determinación serológica de antígeno de superficie HVB en suero o plasma, para autoanalizador	400,00 UNIDAD	ARS 33422,00	ARS 13368800,00	Q
5	2-5-9-0	33.07.003.0193.16	VIRUS DE HEPATITIS B CORE (HBc) VIRUS DE HEPATITIS B CORE (HBc) . Modelo: Reactivo, método quimioluminiscencia	8700,00 UNIDAD	ARS 8265,00	ARS 71905500,00	Q
6	2-5-9-0	33.07.003.0193.13	VIRUS DE HEPATITIS B CORE (HBC) INMUNOGLOBULINA M (IGM) Modelo: Reactivo para la determinación de Anti-HBC, método MEIA	300,00 UNIDAD	ARS 10651,00	ARS 3195300,00	Q
7	2-5-9-0	33.07.003.0383.29	VIRUS DE HEPATITIS B (HBe) Modelo: Determinación, antígeno HBe, para autoanalizador AXSYM Variedad: HBe	300,00 UNIDAD	ARS 14201,00	ARS 4260300,00	Q
8	2-5-9-0	33.07.003.0010.402	VIRUS HEPATITIS B ANTICUERPOS E Demás especificaciones deberán ser indicadas por la repartición solicitante Modelo: Reactivo, método quimioluminiscencia Variedad: E virus hepatitis B	300,00 UNIDAD	ARS 14592,00	ARS 4377600,00	Q

Número renglón	Objeto del gasto	Código del ítem	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Acciones
9	2-5-9-0	33.07.003.0010.405	VIRUS HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE Demás especificaciones deberán ser indicadas por la repartición solicitante Modelo: Reactivo, método de quimioluminiscencia Variedad: Virus hepatitis B de <u>Ver más</u>	4200,00 UNIDAD	ARS 8265,00	ARS 34713000,00	
10	2-5-9-0	33.07.003.0381.3	HEPATITIS C Demás especificaciones deberán ser indicadas por la repartición solicitante Modelo: Para sistema automatizado	11100,00 UNIDAD	ARS 12951,00	ARS 143756100,00	
11	2-5-9-0	33.07.003.0194.5	HTLV I y II HTLV I y II . Modelo: Reactivo para la detección de Anticuerpo por quimioluminiscencia	900,00 UNIDAD	ARS 10896,00	ARS 9806400,00	

TOTAL: ARS 388.733.900,00

Exportar resultados a Excel

### Cronograma

**Fecha y hora estimada de publicación en el portal**

6/3/2024 12:00:00

**Fecha y hora publicación en boletín oficial**

No ha sido suministrada por el sistema de Boletín Oficial

**Fecha y hora inicio de consultas**

7/3/2024 09:00:00

**Fecha y hora final de consultas**

12/3/2024 09:00:00

**Fecha y hora inicio recepción de documentos en soporte físico**

7/3/2024 09:00:00

Fecha y hora fin recepción de documentos en soporte físico

13/3/2024 10:00:00



Cantidad de días a publicar

No ha sido suministrada por el sistema de Boletín Oficial

Fecha y hora acto de apertura

13/3/2024 10:00:00

Pliego de bases y condiciones generales

Documento	Número disposición aprobatoria	Fecha creación	Acciones
Pliego de Bases y Condiciones Generales	Disposición Aprobatoria	27/4/2023	 

Requisitos mínimos de participación

I. Requisitos económicos y financieros		
Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
1	VALOR DE LA UNIDAD DE COMPRA: \$ 310,00 (PESOS TRESCIENTOS DIEZ)	No requiere adjuntar documentación
2	SE DEBERÁ PRESENTAR PÓLIZA DE CAUCIÓN DE MANTENIMIENTO DE OFERTA CUANDO LA OFERTA ECONÓMICA SUPERE EL MONTO DE \$ 31.000.000 (PESOS TREINTA Y UN MILLONES)	Requiere adjuntar documentación electrónica
II. Requisitos técnicos		
Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
1	VER PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES	Requiere adjuntar documentación electrónica
III. Requisitos administrativos		
Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
1	DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD PARA CONTRATAR (ANEXO I DEL P.B.C.GRALES) CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR EL APODERADO LEGAL.	Requiere adjuntar documentación electrónica

Nº de requisito	Descripción	Tipo de documento
2	CUENTA BANCARIA (ANEXO II DEL P.B.C.GRALES) CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR EL APODERADO LEGAL.	Requiere adjuntar documentación electrónica
3	DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES PERSONA HUMANA (ANEXO II) RESOLUCIÓN CONJUNTA N° 294/MHFGC/20, CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR EL APODERADO LEGAL SEGÚN EL ART. 12 DEL PLIEGO DE CLÁUSULAS PARTICULARES. (VER ANEXO 13)	Requiere adjuntar documentación electrónica
4	DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES JURÍDICA (ANEXO III) RESOLUCIÓN CONJUNTA N° 294/MHFGC/20, CUMPLIMENTADA Y FIRMADA POR EL APODERADO LEGAL, SEGÚN EL ART. 12 DEL PLIEGO DE CLÁUSULAS PARTICULARES. ( VER ANEXO 13)	Requiere adjuntar documentación electrónica
5	PLAZO DE MANTENIMIENTO DE LA OFERTA: Los oferentes deberán mantener y garantizar los términos de su oferta por un periodo de sesenta (60) días desde el acto de apertura, prorrogables automáticamente hasta la fecha de perfeccionamiento del contrato, salvo que el oferente manifieste fehacientemente su voluntad en contrario con un plazo no menor a diez (10) días hábiles al vencimiento del plazo, concordante con el Inciso 5 del Artículo 96 del Decreto N° 129/23.	No requiere adjuntar documentación
6	PLAZO Y FORMA DE ENTREGA: SEGÚN P.B.C.P.	No requiere adjuntar documentación
7	EL OFERENTE DEBERÁ PROPORCIONAR UN NÚMERO DE CONTACTO Y MAIL COMO REFERENTE DE LICITACIÓN.	Requiere adjuntar documentación electrónica
8	LUGAR DE ANUNCIO DE ADJUDICACIÓN E IMPUGNACIÓN: Portal <a href="http://www.buenosairescompras.gob.ar">www.buenosairescompras.gob.ar</a> , Página Web ( <a href="http://www.buenosaires.gov.ar">www.buenosaires.gov.ar</a> ) y Boletín Oficial.-	No requiere adjuntar documentación
9	PARTES DE RECEPCIÓN: PARA LA CONFECCIÓN DE LOS MISMOS SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA OFICINA DE PROGRAMACIÓN LOS REMITOS ORIGINALES PREVIAMENTE CONFORMADOS POR LA DIVISIÓN FARMACIA.-	No requiere adjuntar documentación

### Cláusulas particulares

Documento	Número SADE	Número especial	Fecha vinculación	Opciones
Clausulas Particulares	PLIEG-2024-09429633- -HIFJM		5/3/2024	

Posee pliego técnico

Documento	Número SADE	Número especial	Fecha vinculación	Opciones
Pliego Tecnico	PLIEG-2024-09429326- -HIFJM		5/3/2024	Q

Garantías

Garantía de impugnación al pliego

Porcentaje

3,00%

La garantía de impugnación al pliego será entre el uno por ciento (1%) y el tres por ciento (3%) del presupuesto oficial o monto estimado de la compra.

Garantía de impugnación a la preadjudicación

Porcentaje

5,00%

La garantía de impugnación a la preadjudicación será de entre el uno por ciento (1%) y el cinco por ciento (5%) del monto de la oferta del renglón o renglones impugnados.

Garantía de mantenimiento de oferta

☐ Si ☒ No

Requiere incorporar garantía de mantenimiento de oferta cuando el monto de la misma no supere las 100.000 unidades de compra y para las excepciones enumeradas en el artículo 95 de la Ley 2.095 (texto consolidado según Ley 6.588).

Garantía de cumplimiento de contrato

☐ Si ☒ No

Requiere incorporar garantía de cumplimiento de contrato cuando el monto del instrumento contractual no supere las 100.000 unidades de compra y para las excepciones enumeradas en el artículo 95 de la Ley 2.095 (texto consolidado según Ley 6.588).

☐ Si ☒ No

Requiere incorporar contragarantía.

Monedas habilitadas para presentación de Garantías

- Peso Argentino

Monto y duración del contrato



**Monto**

\$ 388.733.900,00

**Moneda**

ARS - Peso Argentino

**Periodicidad recepción**

Mensual

**Fecha estimada del inicio del contrato**

A partir del perfeccionamiento del documento contractual

**Duración del contrato**

12 Meses

**Supervisor**

Nombre	Apellido	Tipo documento	Número documento	Cargo	Unidad Ejecutora
Andrea Carolina	Villa Ponce	DNI	23885654	Administrativo	423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ

**Anexos**

Nombre	Tipo	Descripción	Acciones
ANEXO II y III.docx	Administrativo	-	

**Selección de proveedores**

Razón social	Número CUIT	Estado
MEDI SISTEM S.R.L.	30661658262	Inscripto
WM ARGENTINA SA	30686172577	Inscripto
MONTEBIO S.R.L.	30708250062	Inscripto
BIODIAGNOSTICO S.A.	30639277115	Inscripto
BIOSYSTEMS S.A.	30652744024	Inscripto
TECNOLAB S.A.	30638975994	Inscripto

**Evaluable del proceso de compra**

Nombre y apellido	Declaración Jurada	Unidad Ejecutora	Opciones
Andrea Carolina Villa Ponce	IF-2016-08123865- -HIFJM	423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ	
Roxana Veronica Garcia	IF-2016-08252779- -HIFJM	423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ	
Graciela Espinosa	IF-2018-26823609- -HIFJM	423 - HTAL. FRANCISCO J.MUÑIZ	

Cantidad de Evaluadores considerados: 3

Actos administrativos

Documento	Número SADE	Número especial	Fecha vinculación	Opciones
Autorización pliego	DI-2024-09682916- -HIFJM	DISFC-2024-25-HIFJM	6/3/2024	Q
Autorización llamado	DI-2024-09682916- -HIFJM	DISFC-2024-25-HIFJM	6/3/2024	Q

Sustentabilidad

¿El pliego posee requisitos y/o Recomendaciones de sustentabilidad?

No

[Imprimir](#)

Volver

Ver historial

Ver comunicaciones oficiales (/PLIEGO/ComunicadosOficialesPliego.aspx?  
qs=BQoBkoMoEhwfL377xYAyW3Hjhyxz5RfAc3Ob8IXcXVsPmTYqYGrqy8bow2j7VDfg)

Dirección General de Compras y Contrataciones -

[Avisos sobre Navegadores](#) | [Términos y Condiciones de Uso](#)



[\(http://www.macroseguridad.net/ssl/\)](http://www.macroseguridad.net/ssl/)