

Orden de compra

Datos de la orden de compra

Número orden compra: 420-8203-OC22
Tipo: Original
Descripción: Orden de compra generada por Proceso N° 420-0694-LPU22
Ejercicio: 2022
Fecha Perfeccionamiento: No Definido
Fecha estimada de inicio de contrato: No Definido
Fecha Finalización: No Definido
Duración del contrato: 6 Meses
Fecha autorización: 28/06/2022

Fecha Perfeccionamiento:28/06/2022
1º vto: Dentro de los quince(15) días de perfeccionada la o.c.
2º vto: Dentro de los quince(15) días a partir del 24-10-22.

Datos del proceso de compra

Número expediente: EX-2022-18030847- -GCABA-HGNRG
Número procedimiento: 420-0694-LPU22
Ejercicio:2022
Tipo: Bienes
Clase: Salud
Modalidad: Sin modalidad
Encuadre Legal:

- Ley N° 2.095 (Texto Consolidado por Ley N° 6.347) y Decreto N° 74/21 Art. 31

Número Acto Administrativo de adjudicación: DI-2022-22883136- -HGNRG

Datos comprador

Jurisdicción: 401 - MINISTERIO DE SALUD
Unidad ejecutora: 420 - HTAL. RICARDO GUTIERREZ
Oficina de compra: 420 - HTAL. RICARDO GUTIERREZ
Domicilio: GALLO 1330
Cód. Postal: No Definido
Provincia: Buenos Aires
Teléfono:
Email: No Definido

Datos adjudicatario

Razón social: BIODIAGNOSTICO S.A.
Número ente: 32093
CUIT: 30-63927711-5
IVA: No Definido
Domicilio: AV. ING. HUERGO 1437, piso N° PB , depto N° I
Cód. postal: 1107
Localidad: Ciudad Autónoma de BsAs
Provincia: Ciudad Autonoma de Bs.As.
Teléfono: 00541143009090
Fax: 00541143625040
Email: laura.mercapide@biodiagnostico.com.ar

Detalle de la orden de compra

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
17	1	33.07.003.0570.1	SOLUCION MODIFICADA DE LISS PARA EMPLEO EN TEST EN GEL En frasco irrompible. Aprobado por ANMAT. Modelo: Solución modificada de LISS para preparar suspensiones eritrocitarias empleadas en test en gel	20,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 3487,600000	ARS 69752,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
			PANEL CELULAR PARA PRUEBA REVERSA DE ISOAGLUTININAS ABO Set de					

18	1	33.07.004.0027.43	hematíes de grupo A1 y B para uso en test en gel. Vencimiento no inferior a 4 semanas. Aprobado por ANMAT. Modelo: Suspensión de glóbulos rojos humanos al 0,8%. grupo A1 Y B Presentacion: Frasco gotero x 10 ml Variedad: Para prueba reversa de isoaglutinina (ABO)	48,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 3945,200000	ARS 189369,60000000
----	---	-------------------	--	-------	--------	----------------	-----------------	---------------------

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
19	1	33.07.004.0028.1	POOL CELULAR PARA SCREENING DE ANTICUERPOS Pool de 2 hematíes de grupo O en frasco gotero por 10 ml para la detección de Anticuerpos Irregulares en Hemodonantes, para uso en test en gel. Vencimiento no inferior a 4 semanas. Aprobado por ANMAT. Modelo: Suspensión de Pool de Glóbulos Rojos Humanos al 0,8% para la Detección de Anticuerpos Irregulares en Hemodonantes	36,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 5070,000000	ARS 182520,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
20	1	33.07.004.0027.33	PANEL CELULAR PARA SCREENING DE ANTICUERPOS Set de 3 hematíes de grupo O (I-II-III) para la detección de Anticuerpos Irregulares, para uso en test en gel. Vencimiento no inferior a 4 semanas. Aprobado por ANMAT. Modelo: Suspensión de glóbulos rojos humanos al 0,8% para la detección de anticuerpos irregulares, 3 hematíes Presentacion: Frasco gotero x 10 ml Variedad: Para screening de anticuerpos	48,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 11914,500000	ARS 571896,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
21	1	33.07.003.0612.2	TARJETA Modelo: Para IgG, IgA, IgM, C3C, C3D, cTL	8,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 10120,500000	ARS 80964,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
22	1	33.07.004.0034.1	TARJETA DE GEL Modelo: Para Liss-Coombs	120,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 14478,120000	ARS 1737374,40000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
23	1	33.07.003.0862.1	TARJETA SALINA/ENZIMATICA . Modelo: Con gel sephadex G 100, estable a temperatura ambiente	12,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 19550,700000	ARS 234608,40000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
24	1	33.07.003.0583.2	ID PUNTA PARA IDPIPETOR Modelo: Marca DIAMED	30,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 2440,000000	ARS 73200,00000000

Observaciones:

IF-2022-23442389-GCABA-HGNRG

Número	Número	Código			Unidad		Precio	
--------	--------	--------	--	--	--------	--	--------	--

renglon	opción	catálogo	Descripción	Cantidad	medida	Moneda	unitario	Total
25	1	33.07.004.0021.1	EQUIPO PARA ELUCION ACIDA DE Ac Modelo: Para glóbulos rojos intactos	4,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 10376,250000	ARS 41505,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
26	1	33.02.002.0090.1	TUBO SUSPENSION Modelo: Técnica en gel	10,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 5130,220000	ARS 51302,20000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
27	1	33.07.004.0033.4	TARJETA PARA TIPIFICACION ABO y D Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo gel Sephadex G-100 superfino y configuración Anti-A-B-D (anticuerpos Humanos), microtubo de Control incorporado y 2 microtubos para efectuar grupo reverso ABO (A1-B). Temperatura de conservación 18-25 °C. Aprobado por ANMAT. Modelo: Tarjeta para efectuar hemotipificación ABO y D (anticuerpos humanos) más grupo reverso ABO	100,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 13318,500000	ARS 1331850,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
28	1	33.07.004.0025.7	TARJETA CON PERFIL ANTIGENICO II Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo gel Sephadex G-100 superfino y configuración Anti-k-Kpa-Kpb-Jka-Jkb y microtubo de Control incorporado. Temperatura de conservación 18-25 °C. Aprobado por ANMAT. Modelo: Tarjeta para efectuar hemotipificación de los antígenos k, Kpa, Kpb, Jka y Jkb.	9,00	Unidad	Peso Argentino	ARS 20230,340000	ARS 182073,06000000

Observaciones: 1°entrega(4u),2°entrega(5u.)

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
29	1	33.07.003.0572.3	TARJETA ID Modelo: Perfil antígeno III MNSsFyA FyB. Marca DIAMED	9,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 36337,800000	ARS 327040,20000000

Observaciones: 1°entrega(4u),2°entrega(5u.)

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
30	1	33.07.004.0046.2	TARJETA PARA FENOTIPO Rh MAS K Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo gel Sephadex G-100 superfino y configuración Anti-C-Cw-c-E-e-K (anticuerpos Humanos). Temperatura de conservación 18-25 °C. Aprobado por ANMAT Modelo: Tarjeta para efectuar hemotipificación del fenotipo Rh más K (KEL1) (anticuerpos humanos)	100,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 27686,880000	ARS 2768688,00000000

Observaciones:

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
40	1	33.07.004.0022.1	TARJETA PARA IDENTIFICACION DE GRUPO ABO/RH Modelo: De recién	5,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 21002,490000	ARS 105012,45000000

			nacido en gel					
--	--	--	---------------	--	--	--	--	--

Observaciones: 1°entrega(5u),2°entrega(-)

Número renglon	Número opción	Código catálogo	Descripción	Cantidad	Unidad medida	Moneda	Precio unitario	Total
41	1	33.07.004.0027.55	PANEL CELULAR PARA LA IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS ERITROCITARIOS Set de 11 hematies de grupo O para la identificación de anticuerpos irregulares, para uso en test en gel. Vencimiento no inferior a 4 semanas. Aprobado por ANMAT. Modelo: Suspensión de glóbulos rojos humanos al 0,8% para la identificación de anticuerpos irregulares. O Presentacion: Frasco gotero x 4 ml Variedad: Para la identificación de anticuerpos eritrocitarios	14,00	UNIDAD	Peso Argentino	ARS 16306,560000	ARS 228291,84000000

Observaciones:

Total orden de compra	
Importe total	ARS \$8.175.447,15
Importe bonificado	ARS \$0,00
Importe neto	ARS \$8.175.447,15
Son pesos ocho millones ciento setenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y siete con 15/100.-	

Observaciones generales

Observaciones Generales
<p>PLAZO Y FORMA DE ENTREGA: A realizarse en entregas trimestrales, la 1°entrega dentro de los quince (15) días del perfeccionamiento de la orden de compra, la 2° Dentro de los quince(15) días a partir del 24-10-22. CUIT 34-99903208-9 - GARANTÍAS. Artículo 17 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. 17.1. CLASES b) De cumplimiento del contrato: no menor al diez por ciento (10%) sobre el valor total de la adjudicación. El adjudicatario debe integrar y entregar a la UOA la garantía de cumplimiento del contrato dentro del término de cinco (5) días del perfeccionamiento contractual recibida la Orden de Compra o Venta, con el perfeccionamiento en BAC o suscripto el instrumento respectivo, o en el plazo que se establezca en el Pliego de Bases y Condiciones Particulares. En el caso de no establecer el Pliego de Bases y Condiciones Particulares el porcentaje de la garantía, la misma será del diez por ciento (10%) sobre el valor total de la adjudicación. 17.3. DEVOLUCIÓN DE LAS GARANTÍAS. a) Serán devueltas de oficio: i. Las garantías de mantenimiento de oferta a los oferentes que no resulten adjudicatarios, dentro de los diez (10) días de aprobada la respectiva adjudicación. ii. Las garantías de cumplimiento de contrato una vez cumplido el contrato a entera satisfacción del Organismo Contratante, salvo que esté afectado por una garantía técnica, la que será devuelta una vez operado el vencimiento del período de dicha garantía. b) A solicitud de los interesados, deberá procederse a la devolución parcial de las garantías de adjudicación en proporción a lo ya cumplido, para lo cual se aceptará la sustitución de la garantía para cubrir los valores resultantes. En el caso de que los oferentes o adjudicatarios no retirasen las garantías, podrán reclamar su devolución dentro del plazo de treinta (30) días a contar de producida la adjudicación. La falta de presentación del oferente o adjudicatario dentro del plazo establecido precedentemente, implica la renuncia tácita de su derecho a la devolución de la garantía pudiendo la Unidad Operativa de Adquisiciones proceder a la destrucción del instrumento mediante el cual se formaliza la citada garantía. CONFECCIÓN Y PRESENTACIÓN DE FACTURAS. Artículo 26 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. Las facturas electrónicas deberán ser confeccionadas conforme los términos establecidos por la Administración Federal de Ingresos Públicos y ser tramitadas de acuerdo a la normativa emitida a tal efecto. A nombre de Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez. La presentación de facturas se hará mediante el aplicativo "Autogestión de Proveedores". Junto con ella, deberá acompañarse la documentación, enumerada en la Resolución N° 1464-MHGC-2015 y/o la que en el futuro la modifique o la reemplace. En cada factura debe constar: a) Número y fecha de la Orden de Compra, contrato o acto administrativo que corresponda. b) Número de Devengado. c) Descripción de los conceptos facturados. d) Importe total de la factura. e) Y todo otro requisito que establezca la Dirección General de Contaduría, en su carácter de Órgano Rector del Sistema de Contabilidad. Las jurisdicciones y entidades pertenecientes al Sector Público de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se reservan el derecho de verificar los datos expuestos. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN A ADJUNTAR CON LA FACTURA. Artículo 27 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. Junto con la presentación de facturas, deberá acompañarse la documentación, enumerada en la Resolución N° 1464-MHGC-2015 y/o la que en el futuro la modifique o reemplace, que se detalla a continuación: a) Impresión del Devengado. b) Declaración Jurada y acuse de recibo con el comprobante de pago del Impuesto sobre los Ingresos Brutos del último vencimiento operado al momento de presentar la factura. c) Declaración Jurada de Cargas Sociales y acuse de recibo (Formulario 931) vencida al momento de presentación de la factura y constancia de su pago. d) Constancia de su inscripción ante AFIP. e) Constancia de validez de la factura presentada. f) Otra documentación que exija el pliego o la normativa aplicable. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA ENTREGA. Remito original y 3 (tres) copias en los que se indicará: orden de compra, número de renglón, cantidad de productos entregados, código de producto, fabricante y nombre comercial (este último sólo si corresponde), número de lote y/o partida y fecha de vencimiento. Ante la falta de individualización de las características mencionadas deberá la autoridad rechazar la entrega, siendo en consecuencia, imputable al proveedor - Luego de concretar la entrega, el remito original conformado deberá dejarse en Farmacia para no interrumpir el circuito de confección y autorización del Parte de Recepción Definitiva. PAGO – PLAZOS. Artículo 28 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. El pago se efectuará a través la Dirección General de Tesorería dentro del plazo de treinta (30) días de la fecha de presentación de la respectiva factura. FORMA DE PAGO. Artículo 29 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. La Dirección General de Tesorería efectuará el pago según los instrumentos y de acuerdo a las normas de funcionamiento de la CUENTA ÚNICA DEL TESORO. Los adjudicatarios deberán proceder a la apertura de una cuenta corriente o caja de ahorro en el Banco de la Ciudad de Buenos Aires, en cualquiera de sus sucursales, en la cual se acreditarán los pagos. MORA. Artículo 30 Pliego Único De Bases y Condiciones Generales. En caso de producirse la mora en el pago, será de aplicación la tasa pasiva del Banco de la Ciudad de Buenos Aires para</p>

operaciones de plazo fijo a treinta (30) días. La nota de débito por intereses debe ser presentada hasta 30 días posteriores de efectuada la acreditación en la cuenta bancaria. Vencido dicho plazo pierde todo derecho a reclamo. ELEMENTOS DEL CONTRATO: Todos los documentos que integran el contrato son considerados como recíprocamente explicativos. En caso de existir discrepancias se sigue el siguiente orden de prelación: • Ley N° 2.095 "Compras y Contrataciones de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires" (texto consolidado por Ley N° 6.347).- • Las disposiciones del Reglamento para la Adquisición, Enajenación y Contratación de Bienes y Servicios.- • El Pliego Único de Bases y Condiciones Generales.- • El Pliego de Bases y Condiciones Particulares.- • La oferta y las muestras que se hubieren acompañado.- • La adjudicación.- • La Orden de Compra o Venta o instrumento respectivo.- Y EN UN TODO DE ACUERDO CON LA LEY N° 2.095, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y MODIFICATORIOS, EL PLIEGO ÚNICO DE BASES Y CONDICIONES GENERALES VIGENTE AL MOMENTO DE LA APERTURA, EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES Y PARA TODO HECHO NO DESCRIPTO EXPRESAMENTE EN LA PRESENTE SERÁN DE APLICACIÓN LAS NORMAS VIGENTES EN ESTE GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES.-

Detalle de entrega

Tipo de entrega: Tipo Entrega Normal

Detalle de entrega:

Número renglon	Número opción	Código ítem	Descripción	Cantidad	Lugar de entrega	Teléfono	Plazo de entrega	Observaciones
17	1	33.07.003.0570.1	SOLUCION MODIFICADA DE LISS PARA EMPLEO EN TEST EN GEL En frasco irrompible. Aprobado por ANMAT. M...	20,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
18	1	33.07.004.0027.43	PANEL CELULAR PARA PRUEBA REVERSA DE ISOAGLUTININAS ABO Set de hematíes de grupo A1 y B para uso en ...	48,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
19	1	33.07.004.0028.1	POOL CELULAR PARA SCREENING DE ANTICUERPOS Pool de 2 hematíes de grupo O en frasco gotero por 10 ml ...	36,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
20	1	33.07.004.0027.33	PANEL CELULAR PARA SCREENING DE ANTICUERPOS Set de 3 hematíes de grupo O (I-II-III) para la detecció...	48,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
21	1	33.07.003.0612.2	TARJETA Modelo: Para IgG, IgA, IgM, C3C, C3D, cTL	8,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
22	1	33.07.004.0034.1	TARJETA DE GEL Modelo: Para Liss-Coombs	120,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
23	1	33.07.003.0862.1	TARJETA SALINA/ENZIMATICA . Modelo: Con gel sephadex G 100, estable a temperatura ambiente	12,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
24	1	33.07.003.0583.2	ID PUNTA PARA IDPIPETOR Modelo: Marca DIAMED	30,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
25	1	33.07.004.0021.1	EQUIPO PARA ELUCION ACIDA DE Ac Modelo: Para glóbulos rojos intactos	4,00	GALLO 1330	--	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia

26	1	33.02.002.0090.1	TUBO SUSPENSION Modelo: Técnica en gel	10,00	GALLO 1330	---	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
27	1	33.07.004.0033.4	TARJETA PARA TIPIFICACION ABO y D Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo ge...	100,00	GALLO 1330	---	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
28	1	33.07.004.0025.7	TARJETA CON PERFIL ANTIGENICO II Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo gel...	9,00	GALLO 1330	---	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
29	1	33.07.003.0572.3	TARJETA ID Modelo: Perfil antígeno III MNSsFyA FyB. Marca DIAMED	9,00	GALLO 1330	---	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
30	1	33.07.004.0046.2	TARJETA PARA FENOTIPO Rh MAS K Tarjeta con 6 microtubos para efectuar test en gel, conteniendo gel S...	100,00	GALLO 1330	---	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
40	1	33.07.004.0022.1	TARJETA PARA IDENTIFICACION DE GRUPO ABO/RH Modelo: De recién nacido en gel	5,00	GALLO 1330	.	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia
41	1	33.07.004.0027.55	PANEL CELULAR PARA LA IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS ERITROCITARIOS Set de 11 hematíes de grupo O par...	14,00	GALLO 1330	.	Durante los 15 Días hábiles a partir de Perfeccionamiento del documento contractual	HORARIO Y LUGAR DE ENTREGA: de lunes a viernes de 8 a 13hs en Hemoterapia

Clausulas

Anexos ingresados

Solicitudes de provisión aprobadas

Autorizadores

Nombre autoridad	Cargo	Fecha autorizacón
Mirta Alicia Ferrer	Gerente Operativo Hospital	28/6/2022

Solicitud de rectificación

Solicitud de ampliación

Resumen solicitudes de ampliación

Monto máximo ampliable	Total ampliaciones confirmadas	Monto disponible a ampliar	Porcentaje disponible a ampliar
1635089,43	0	1635089,43	20,00

Solicitud de prórroga

No se han registrado solicitudes de prórroga

IF-2022-23442389-GCABA-HGNRG

Resumen solicitudes de prórroga

Monto máximo prorrogable	Porcentaje disponible a prorrogar
8175447,15	100



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"2022 - Año del 40° Aniversario de la Guerra de Malvinas. En homenaje a los veteranos y caídos en la defensa de las Islas Malvinas y el Atlántico Sur"

**Hoja Adicional de Firmas
BAC Orden de compra**

Número: IF-2022-23442389-GCABA-HGNRG

Buenos Aires,

Martes 28 de Junio de 2022

Referencia: Orden de compra: 420-8203-OC22

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2022.06.28 15:15:27 -03'00'

PANDELO PAULA
Asistente administrativo
HOSP.GRAL.DE NIÑOS R.GUTIERREZ
MINISTERIO DE SALUD

Digitally signed by Comunicaciones
Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2022.06.28 15:15:27 -03'00'