

**ANEXO III**  
**DETALLE DE RENGLONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS BÁSICAS**

<b>Datos del Procedimiento Contractual</b>
Tipo: CONTRATACION DIRECTA
Número: F-191
Ejercicio: 2017
Expediente nº: 2916-3285/17

<b>Datos del Organismo Contratante</b>
Denominación: CUCAIBA
Domicilio: 129 E/ 51 Y 53 (ENSENADA)

**El presente llamado tiene por objeto la adquisición de los bienes e insumos que seguidamente se detallan:**

<b>Renglón</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>
<b>1</b>	<b>160</b>	SET P/PLAQUETOAFERESIS DE FLUJO CONTINUO SET P/PLAQUETOAFERESIS C/SEPARADOR CELULAR DE FLUJO CONTINUO SET DE PLAQUETOAFERESIS TIPO TERUMO O SIMILAR PARA EQUIPO TRIMA.
<b>3</b>	<b>54</b>	SET P/EQUIPO DE AFERESIS TERAPEUTICA-FLUJO CONTINUO-DOBLE PUNCION P/PLASMAFÉRESIS O RECOLECCIÓN DE STEM CELLS TERAPÉUTICA DE GLOBULOS BLANCOS ERITROCITOAFÉRESIS Y REDUCCIÓN SET DE RECOLECCION DE STEM CELLS TIPO TERUMO O SIMILAR PARA EQUIPO OPTIA.
<b>4</b>	<b>34</b>	SET P/EQUIPO DE AFERESIS TERAPEUTICA-FLUJO CONTINUO-DOBLE PUNCION P/PLASMAFÉRESIS O RECOLECCIÓN DE STEM CELLS TERAPÉUTICA DE GLOBULOS BLANCOS ERITROCITOAFÉRESIS Y REDUCCIÓN SET DE AFERESIS TERAPEUTICA - PLASMAFERESIS TIPO TERUMO O SIMILAR PARA EQUIPO OPTIA.
<b>5</b>	<b>5</b>	SET P/EQUIPO DE AFERESIS TERAPEUTICA-FLUJO CONTINUO-DOBLE PUNCION P/PLASMAFÉRESIS O RECOLECCIÓN DE STEM CELLS TERAPÉUTICA DE GLOBULOS BLANCOS ERITROCITOAFÉRESIS Y REDUCCIÓN SET PARA AFERESIS TERAPEUTICA - PLASMAFERESIS TIPO TERUMO O SIMILAR PARA EQUIPO COBE SPECTRA.
<b>6</b>	<b>11</b>	SET P/EQUIPO DE AFERESIS TERAPEUTICA-FLUJO CONTINUO-DOBLE PUNCION P/PLASMAFÉRESIS O RECOLECCIÓN DE STEM CELLS TERAPÉUTICA DE GLOBULOS BLANCOS ERITROCITOAFÉRESIS Y

		REDUCCIÓN SET DE RECOLECCION DE STEM CELLS TIPO TERUMO O SIMILAR PARA EQUIPO COBE SPECTRA.
--	--	--

**Documentación a integrar:**

Sin perjuicio de lo solicitado en el Anexo II del presente pliego deberá presentarse también:

- 1) Constancia de Inscripción en **AFIP**.
- 2) Constancia de inscripción de **ARBA** y comprobante de la última presentación y pago de **Ingresos Brutos** o comprobantes de Convenio Multilateral:  
Formulario **CM 01**  
Formulario **CM 03**  
Formulario **CM 05**
  - Comprobante de **exenciones (en caso de corresponder)**
- 3) En caso que la persona que firma toda la documentación no figure como autorizada ante el Registro de Proveedores del estado, debe presentarse Poder vigente certificado por Escribano.

**Forma, plazo y lugar de entrega:**

De acuerdo a lo establecido en el Anexo 1, que es parte integrante del presente llamado.

**Período de caducidad:**

Todos los productos a ser entregados deberán tener una vigencia no menor a doce (12) meses contados a partir de la fecha de entrega, debiendo constar esta en forma clara en cada envase. **Si la fecha de caducidad fuese menor, se consignará por escrito mencionando con que antelación deberá solicitarse el canje, y deberá presentar nota de compromiso del mismo.**