

<b>FABRICACIONES MILITARES SOCIEDAD DEL ESTADO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	
Oficina:	Departamento de Compras FRAY LUIS BELTRAN	Nº	OC-2021-FLB-106
Dirección:	Ruta 11 km. 323 - (2156) Fray Luis Beltrán - Santa Fe.	FECHA	09/12/2021
Teléfono:	(0341) 491-6238/39	Modalidad	Sin Modalidad
CUIT:	30-54669396-8		

Expediente Nº	EX-2021-108778032- -APN-FMSE#MD		INFORME DE ADJUDICACION Nº	IF-2021-118826068-APN-FMSE#MD
			AUTORIZACION	CR (RE) Hector Javier Tardio (Director Fábrica Militar Fray Luis Beltrán)
Procedimiento	Tipo	CD - COMPULSA ABREVIADA POR MONTO		Nº CAB-2021-FLB-055

PERSONA FISICA O JURIDICA ADJUDICADA				
Denominación	AMCE S.A.			CUIT 30-64432711-2
Domicilio	AV. SAN MARTIN 2098			
Localidad	SAN LORENZO	Provincia	SANTA FE	País Argentina
Teléfono	(03476) 42-2137 / 42-2422			E-mail <a href="mailto:msilvani@grupoprevincasl.com.ar">msilvani@grupoprevincasl.com.ar</a> <a href="mailto:acaramuto@grupoprevincasl.com.ar">acaramuto@grupoprevincasl.com.ar</a>

BIENES Y/O SERVICIOS ADJUDICADOS								
Renglón Nº	Matrícula	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario sin Impuestos	IVA		Precio Total
						Alicuota	Monto	
1	433019/7	SERVICIO DE COBERTURA DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y AREA PROTEGIDA	12	MESES	\$ 70.200,00	10,5%	\$ 88.452,00	\$ 930.852,00
								\$ 930.852,00

SON PESOS NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 00/100

Forma de Pago	30 días fecha factura y certificado de recepción conforme
Lugar de prestación del servicio	FÁBRICA MILITAR "FRAY LUIS BELTRÁN – Ruta 11 km 323 – Fray Luis Beltran (2156) – Provincia de Santa Fe.
Periodo contractual	12 (DOCE) meses con inicio a partir del día 01 de enero de 2022 hasta la finalización el día 31 de diciembre de 2022.

- a) Área Solicitante: Sanidad (REC-2021-FLB-289 – servicio de cobertura de emergencias médicas y área protegida).
- b) La presente orden de compra está basada en la oferta de la firma adjudicataria del día 26 de noviembre de 2021.
- c) La presente orden de Compra se encuentra alcanzada por el Impuesto de Sellos de la Provincia de Santa Fe, por lo tanto deberá abonar el porcentaje del Monto Total de la Orden de Compra, que a los efectos determine la normativa vigente, consignando el timbrado correspondiente sobre el documento contractual, o comprobante de pago en caso de realizarse a través de la página web: <https://www.santafe.gov.ar/setaweb/index.php> (Operación: 43030 - Órdenes de Compra)

Por lo anteriormente descripto, se informa que, Fabricaciones Militares Sociedad del Estado, es responsable solidario del impuesto al sello.

Por ello en caso de corresponder el mismo y que pudiera surgir como consecuencia de la presente contratación, será abonado en su totalidad por el proveedor en la Jurisdicción que correspondiera. En caso que estuviesen exentos deberán abonar la parte correspondiente a la FMSE y la primer factura deberá ser acompañada con la copia de la Orden de Compra y su respectiva constancia de pago del impuesto en cuestión, caso contrario no se podrá dar curso al pago.

- d) Asimismo y con el objetivo de mejorar el proceso de pago a proveedores, solicitamos tengan a bien enviar la siguiente información actualizada:
  - Constancia de Inscripción en AFIP actualizada
  - Constancia de CBU
  - Constancia de inscripción de Ingresos Brutos (convenio multilateral CM 01 o Contribuyente Local)
  - Formulario CM05 vigente (Convenio Multilateral)
  - Constancias de exención para Ingresos Brutos, si correspondiera
  - Constancias de no retención en Ingresos Brutos, si correspondiera
  - En el caso que el bien se entregue o el servicio se preste en la provincia de Santa Fe, adjuntar el Formulario 1276 Web, si correspondiera.



**ANEXO 1**

**HOJA 1 de 4**

**SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA Y AMBULANCIA**  
**EN SITUACIONES DE EMERGENCIA**

**CONDICIONES GENERALES:**

- El "**AREA PROTEGIDA**" corresponde a la cobertura desde "Puesto Torreón" hacia el interior de Fábrica Militar, incluyendo al Barrio General Mosconi, como así también las instalaciones del Club Deportivo dentro del Barrio General Savio.
- La cotización debe incluir la cantidad de **doce (12) traslados a centros asistenciales y a su domicilio** de ser necesario, mientras dure la contratación y los que correspondieren en forma proporcional en caso de prolongarse el período de contratación, los que serán utilizados para aquel personal que esté, imposibilitado de hacerlo por sus propios medios y en situaciones tanto de accidentes menores y/o enfermedad.
- La Empresa invitada a cotizar antes de la adjudicación podrá ser sometida a un "TEST" de respuesta de llamada telefónica para control de tiempo y forma de llegada a esta F.M. (Teniendo en cuenta distancia de salida)
- Cada vez que se requiera el "**Servicio de Emergencia**", deberá presentarse un móvil integrado por tres tripulantes (Medico, Chofer/Paramédico y Enfermero/Paramédico)
- Deberán poseer (mínimo) **5 (CINCO)** unidades de emplazamiento en el área comprendida entre las ciudades de Granadero Baigorria y Puerto San Martín, indicando el domicilio de operaciones donde, regular y efectivamente presta servicios cada ambulancia y el dominio de la misma (Chapa patente), con el fin de que cada vez que F.M. "F.L.B." lo considere, al momento de la adjudicación y durante del período de contratación, verifique "IN SITU" lo declarado. Al menos una de las bases operativas deberá estar en la localidad de Capitán Bermúdez o Fray Luis Beltrán.
- Estar en condiciones de enviar una ambulancia con su dotación, a disposición de la "**BRIGADA CONTRA INCENDIO**" de esta FABRICA MILITAR cuando esta realice simulacros.
- **Cada ambulancia deberá contar con el equipamiento que se detalla:**

**EQUIPAMIENTO**

La Unidad deberá contar con material fijo y portátil para la atención del paciente en el ámbito extra hospitalario y durante el traslado del mismo. Este equipamiento se compone de los siguientes elementos:



## **ANEXO I**

## **HOJA 2 de 4**

### **ELEMENTOS BASICOS DE DIAGNOSTICO:**

- Estetoscopio
- Tensiómetro portátil
- Termómetro
- Otoscopio
- Oftalmoscopio
- Linterna
- Elementos para test rápidos de glucosa en sangre (hemoglucotest o similares)

### **EQUIPAMIENTO DE ASISTENCIA CARDIOVASCULARES**

- Electrocardiógrafo de 12 derivaciones
- Cardiodesfibrilador portátil
- Marcapasos transitorio transcutáneo.

### **EQUIPAMIENTO DE ASISTENCIA RESPIRATORIA Y MANEJO DE VIA AEREA:**

- Provisión de oxígeno: DOS (2) tubos de oxígeno fijos y UN (1) tubo de oxígeno portátil por cada Ambulancia.
- Tubos de oxígeno fijos: Capacidad 3.000 l. flujo de 2 a 15 l por minuto. Deben estar conectados a una central de oxígeno cerca de la cabecera de la camilla. Deberá contar además con regulador de flujo, humidificador y aspiración central. La central debe tener una salida para conectar un respirador (tipo Diss).
- Tubo de oxígeno portátil: Con capacidad de 450 l. Contara con un regulador de flujo de 2 a 25 l. por minuto con dos salidas mas donde se pueda conectar un aspirador portátil (con efecto Venturi) y válvula a presión positiva. Este tubo debe estar dentro de un bolso o caja rígida con los siguientes elementos:
- Set de punción o incisión cricotiroidea, catéter cricotiroideo.
- Mascara de oxígeno de alta concentración
- Mascara con flujo regulable
- Cánulas nasales. Tubos orofaríngeos, endotraqueales para adultos y niños.
- Sondas de aspiración de distintos tamaños.
- Pinzas de Magill para cuerpos extraños.
- Bolsa resucitadora adulto y pediátrica con reservorio.
- Laringoscopio con ramas rectas y curvas adultos y pediátricos.
- Equipo de aspiración portátil, capacidad de succión por lo menos de 30 l. por minuto y presión de vacío con tubo pinzado de 30cm H<sub>2</sub>O.
- Respirador portátil, preferentemente volumétrico y de ciclado electrónico para pacientes adultos y pediátricos.
- Oxímetro de pulso con sensores para adultos y pediátricos.

### **EQUIPO DE ASISTENCIA DEL TRAUMA:**

- Férulas de tracción de vacío inflables y rígidos.
- Collares cervicales rígidos (mínimo 5 tamaños).
- Inmovilizadores laterales de cabeza.
- Tablas larga y corta con cintos ajustables.
- Sets de sábanas estériles para quemados.
- Catéteres y tubos de drenaje adecuados para tórax y abdomen con conexión a aspiradores correspondientes.



## **ANEXO I**

## **HOJA 3 de 4**

- Elementos de Stock: gasas, vendas de distintos tamaños, apósitos, soluciones antisépticas, soluciones parenterales: fisiológica, cloruro de sodio, solución de Ringer lactato y expansores plasmáticos. Guías con macro y microgotero.
- Elementos de venopunción y jeringas de 5, 10, 20 y 60cm, provisión de agujas intramusculares y endovenosas. Guantes descartables estériles.
- Bolso de trauma: Con elementos que puedan ser transportados desde la Ambulancia a la escena de los accidentes. Dicho bolso contara con guantes estériles descartables, gasas, vendas, apósitos y algodón. Laringoscopio y tubos endotraqueales. Tijera adecuada para corte de ropa. Gasas furacinadas. Sabanas de quemados estériles, apósitos de trauma y papel de aluminio estéril. Soluciones antisépticas y 3 frascos de solución fisiológica y 2 frascos de ringer lactato. Guías con macro y microgotero, elementos de venopuntura, agujas y jeringas de 5, 10, 20 y 60 cm.

### **KIT DE PARTOS:**

Tijera.

Clamps Umbilicales.

Apósitos, gasas, campos quirúrgicos estériles, sabanas descartables (mínimo 3 pares), campos para cubrir piernas.

Perita aspiradora.

Sonda de Nélaton.

Barbijos.

Camisolines estériles.

Elementos para abrigar al recién nacido.

Bolsas plásticas para placentas.

Caja de curaciones y sutura.

### **KIT DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS:**

Antiparras.

Guantes estériles.

Manoplas descartables.

Barbijos, gorras y botas descartables.

Camisolines.

Envases rígidos para descartar jeringas y agujas.

Bolsa roja para desechos de residuos biopatológicos.

Sabanas descartables.

### **PROVISION DE DROGAS PARA UNIDADES DE ALTA COMPLEJIDAD**

**Fármacos Cardiovasculares, Fármacos Respiratorios, Analgésicos, Antiespasmódicos, Antieméticos y Antiácidos, Psicofármacos, Fármacos gineco-obtétricos, Antitóxicos.**

**Elementos de uso médico:** Caja de curación: Bisturí, pinzas hemostáticas, agujas de sutura, hilos de sutura.

**Insumos:** Algodón, gasas, apósitos, vendas elásticas, vendas comunes, tela adhesiva hipoalergénica, agua oxigenada, alcohol, povidona yodada, guantes estériles, pañales descartables

**Descartables:** jeringas y agujas descartables, sondas nasogastricas de adulto y pediátrica. Sonda de Foley N° 16 y 18. Sonda de Nelatón. Sondas de aspiración. Catéteres sobre aguja Nro 14, 16, 18 y 20. Agujas tipo Butter fly. Catéteres tipo K30-K 31. Mordillos. Tabuladoras macro y microgotero y tabuladoras fotosensibles.



**El adjudicatario deberá entregar la siguiente documentación:**

**a)** Certificado de cobertura del personal, fotocopia del último recibo de pago a la ART y de los meses que dure la contratación, con detalle del personal afectado a servicios en esta F.M.-----

**b)** Fotocopia del último recibo de pago de seguro/s de vehículos afectado/s al servicio en esta F.M. y de los meses que dure la contratación. (De los vehículos a utilizar p/ cubrir responsabilidad civil hacia terceros, de personas transportadas y no transportadas y daños a bienes de terceros (Materiales y/o corporales) -----

**c)** Carnet de los conductores que los habilite a conducir - Clase D 3 - según art. 16 y 20 de la Ley N° 24.449 - Dto. 779/95 (Tránsito y transporte), asimismo sobre esta Ley deberá dar cumplimentación a todos sus requerimientos-----

**d)** Para trabajadores autónomos, deberán contar con Seguro de Accidentes Personales:

. Muerte	: \$ 1.000.000.-
. Incapacidad Parcial Permanente	: \$ 700.000,00.-
. Incapacidad Total Permanente	: \$ 1.000.000.-
. Asistencia Médica y Farmacéutica	: \$ 70.000,00.- (SIN FRANQUICIA y SIN REINTEGRO)

**NOTA:** *Todo certificado o constancia de cobertura p/ cualquier tipo de seguro y ART deberá ser emitido/a y firmado/a por la aseguradora o ART casa Matriz o Delegación Regional (no será aceptado este tipo de documento emitido por productor/es).* -----

**Para:** a) y b) – Se entregarán copia de la certificación de pagos a la AFIP - DGI y seguros respectivamente-----

**Para:** c) - Presentar copia del o los carnets habilitantes-----



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

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

**Número:**

**Referencia:** OC-2021-FLB-106 - SERVICIO DE EMERGENCIA MEDICA Y AREA PROTEGIDA

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.