CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

Descripción del Llamado: Servicio de Estudios, Análisis Laboratoriales, Radiológicos y Cirugías a pacientes del INPRO.-
Modalidad: Contratación Directa.-

Cantidad Solicitada	Cantidad Adjudicada	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN SOLICITADO	FUNDACIÓN VISIÓN		MECOMPA S.A.		IRIBAS S.A.	
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
LOTE 1									
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Abdomen*	NO COTIZA	NO COTIZA	380.000	380.000	400.000	400.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Brazo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	220.000	220.000	280.000	280.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Cadera.*	NO COTIZA	NO COTIZA	250.000	250.000	380.000	380.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Cara.*	NO COTIZA	NO COTIZA	220.000	220.000	360.000	360.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Codo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	270.000	270.000	260.000	260.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Cráneo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	400.000	400.000	450.000	450.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Hombro*	NO COTIZA	NO COTIZA	220.000	220.000	380.000	380.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Mano*	NO COTIZA	NO COTIZA	270.000	270.000	250.000	250.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Mediastino o Tórax.*	NO COTIZA	NO COTIZA	350.000	350.000	400.000	400.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Muñeca.*	NO COTIZA	NO COTIZA	270.000	270.000	220.000	220.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Oidos.*	NO COTIZA	NO COTIZA	350.000	350.000	450.000	450.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Orbitas.*	NO COTIZA	NO COTIZA	350.000	350.000	450.000	450.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Pelvis.*	NO COTIZA	NO COTIZA	350.000	350.000	380.000	380.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Pie.*	NO COTIZA	NO COTIZA	280.000	280.000	250.000	250.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Rodilla.*	NO COTIZA	NO COTIZA	450.000	450.000	400.000	400.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Senos.*	NO COTIZA	NO COTIZA	380.000	380.000	450.000	450.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Tobillo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	250.000	250.000	380.000	380.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Lumbar (incluido sedación).*	NO COTIZA	NO COTIZA	880.000	880.000	850.000	850.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética Craneal c/ Gadolineo (incluido sedación).*	NO COTIZA	NO COTIZA	950.000	950.000	1.100.000	1.100.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Lumbosacra (incluido sedación).*	NO COTIZA	NO COTIZA	880.000	880.000	1.100.000	1.100.000

1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Dorsal (incluido sedación).*	NO COTIZA	NO COTIZA	800.000	800.000	1.100.000	1.100.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Cervical (incluido sedación)*	NO COTIZA	NO COTIZA	840.000	840.000	1.100.000	1.100.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Lumbar.*	NO COTIZA	NO COTIZA	500.000	500.000	400.000	400.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética Craneal c/ Gadolineo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	500.000	500.000	650.000	650.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Lumbosacra.*	NO COTIZA	NO COTIZA	480.000	480.000	420.000	420.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Dorsal.*	NO COTIZA	NO COTIZA	400.000	400.000	450.000	450.000
1	1	Unidad	*Resonancia Magnética de Columna Cervical*	NO COTIZA	NO COTIZA	440.000	440.000	420.000	420.000
SUB TOTAL **I.V.A. 10 %** **TOTAL**					**NO COTIZA** IVA Incluido **NO COTIZA**		**11.930.000** I.V.A. Incluido **11.930.000**		**13.730.000** I.V.A. Incluido **13.730.000**
					LOTE 2				
1	1	Unidad	*TAC de Cráneo.*	NO COTIZA	NO COTIZA	230.000	230.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Tomografía Axial Computada (TAC) de Abdomen c/ Contraste Iónico.*	NO COTIZA	NO COTIZA	400.000	400.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Tomografía Axial Computada (TAC) de Senus Para nasales*	NO COTIZA	NO COTIZA	220.000	220.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*TAC de cráneo (con cortes para oido medio)*	NO COTIZA	NO COTIZA	220.000	220.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Electrocardiograma.*	NO COTIZA	NO COTIZA	45.000	45.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Cistografía Miccional c/ Contraste Iónico.*	NO COTIZA	NO COTIZA	350.000	350.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Urograma de Excreción c/ Contraste Iónico.*	NO COTIZA	NO COTIZA	470.000	470.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*TAC de Cráneo c/ Equipo Multislice.*	NO COTIZA	NO COTIZA	400.000	400.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecocardiograma.*	NO COTIZA	NO COTIZA	190.000	190.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecografía de Vías Urinarias.*	NO COTIZA	NO COTIZA	90.000	90.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecografía Renal.*	NO COTIZA	NO COTIZA	110.000	110.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecografía Abdominal*	NO COTIZA	NO COTIZA	110.000	110.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Electroencefalograma*	NO COTIZA	NO COTIZA	155.000	155.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de estudio para diagnóstico de Electromiografía + Velocidad Conducción Nerviosa*	NO COTIZA	NO COTIZA	600.000	600.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de estudio para diagnóstico renal sin furosemida (Urodinamia)*	NO COTIZA	NO COTIZA	520.000	520.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecodopler Carotideo*	NO COTIZA	NO COTIZA	200.000	200.000	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecodopler Vertebro-basilar*	NO COTIZA	NO COTIZA	270.000	270.000	NO COTIZA	NO COTIZA

1	1	Unidad	*Endoscopia Digestiva Alta Incluyendo Anestesia / Sedación*	NO COTIZA	NO COTIZA	950.000	950.000	NO COTIZA	NO COTIZA
SUB TOTAL **I.V.A. 10 %** **TOTAL**					**NO COTIZA** IVA Incluido **NO COTIZA**		**29.830.000** I.V.A. Incluido **29.830.000**		**NO COTIZA** I.V.A. Incluido **NO COTIZA**
LOTE 3									
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía Oftalmológica (catarata p/ un ojo)*	1.300.000	1.300.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía Oftalmológica (catarata p/ ambos ojos)*	2.500.000	2.500.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía Oftalmológica (estrabismo p/ un ojo)*	2.700.000	2.700.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía Oftalmológica (estrabismo p/ ambos ojos)*	5.200.000	5.200.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía Oftalmológica de Retina p/ un ojo*	4.000.000	4.000.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Servicio de Cirugía de Retina p/ ambos ojos*	7.500.000	7.500.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Ecografías Ambos Ojos*	250.000	250.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Eco biometría Ambos Ojos*	150.000	150.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Examen fondo Ojo c/ Sedación*	250.000	250.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
1	1	Unidad	*Campo Visual Computarizado*	150.000	150.000	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA	NO COTIZA
SUB TOTAL **I.V.A. 10 %** **TOTAL**					**24.000.000** IVA Incluido **24.000.000**		**NO COTIZA** I.V.A. Incluido **NO COTIZA**		**NO COTIZA** I.V.A. Incluido **NO COTIZA**