





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 2 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000156**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

c) un elástico ajustable que permita su sostén.

d) una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros.

Invasada individualmente en sobre con cierre hermético.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA VENTURY ADULTO	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Máscara Ventury para adultos, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

a) una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.

b) una tubuladura corrugada de material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.

c) un elástico ajustable que permita su sostén.

d) una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros.

e) sistema dosificador compuesto por picos intercambiables para 24%, 28%, 32%, 35%, 40% y 50%.

Invasada individualmente en sobre con cierre hermético.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEBULIZADOR INTRA ARM	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS PEDIATRICO	50	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 4 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000156**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

fórmulas enterales que se comercializan.

Las guías deberán ser compatibles con 100 bombas de infusión que se requieren en caracter de consignación, con las siguientes características:

**BOMBA DE INFUSIÓN PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL.**

Deberá ser un equipo de infusión peristáltico diseñado para la administración de alimentación enteral.

Deberá ser apta para aplicación constante.

Deberá permitir la administración de flujos entre 1 y 600 ml/h.

Deberá contar con una presión de oclusión máxima de al menos 2 bar.

Deberá permitir la administración de volúmenes objetivos de al menos entre 1 y 5000 ml.

Deberá contar con batería interna con una autonomía no menor a 24hs.

Deberá ser un equipo liviano de fácil manipulación, con peso no mayor a 500gr.

Deberá ser un equipo clase II y tipo BF o superior.

Deberá contar con protección contra humedad y salpicaduras de agua, IP31 o superior.

Deberá contar con un error en el flujo / volumen menor al 10%.

Deberá contar, al menos, con las siguientes alarmas:

- Funcionamiento a batería.
- Funcionamiento a red eléctrica.
- Sistema de alimentación vacío.
- Oclusión superior e inferior.
- Sistema de administración mal colocado o ausente.
- Puerta abierta.
- Mecanismo de bomba bloqueado.
- Alarma de aire.

Las bombas deberán contar con mantenimiento preventivo anual que garantice su buen funcionamiento y seguridad. Como resultado de estos mantenimientos se debe entregar documentación que indique el resultado de los ensayos realizados. Los ensayos deben incluir al menos lo siguiente:

- Inspección visual.
- Exactitud de flujo (valor medido y error calculado).
- Exactitud de volumen (valor medido y error calculado).
- Verificación de presión de oclusión (valor medido y error calculado).

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 5 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000156</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

**HORA 12:00**

Valor del Pliego **0,00**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

- Autonomía de batería.
- Ensayo funcional.
- Seguridad eléctrica.

Por otra parte, ante una eventual falla de alguna de las bombas, deberá darse soporte técnico on-site en un lapso menor a 48hs. Si la falla no se puede corregir en menos de 72hs de la fecha de reporte, se deberá entregar un equipo de iguales características en reemplazo del dañado hasta su reparación.

Todos los repuestos así como la mano de obra necesaria para mantenimientos preventivos y/o correctivos son responsabilidad del oferente.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°18	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°8	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 8Fr, de elastómero de silicona, punta recta orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
 Constituida por una tubuladura de elastómero de silicona, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
 Estéril y atóxica.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 6 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000156</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

**HORA 12:00**

Valor del Pliego **0,00**

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 2.6 a 2.65 mm. El balón tendrá una capacidad de 5 a 15 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.

Invasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas de no más de 10 unidades.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°18	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°20	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°10	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 10Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
 Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
 Estéril y atóxica.  
 Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 7 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000156**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.20 a 3.40 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
 Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°12	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 12Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
 Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
 Estéril y atóxica.  
 Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
 Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K32P	15000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K32P, adulto 16Fr-5,3mm

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K33P	500	Unidad	

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 8 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000156**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K33P, pediátrica 6Fr-2mm

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TAPONES P/VIA INTERMITENTE	9000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°3,5	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO INTERCAMBIADOR DE OXIGENO	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 13 hs..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 9 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000156**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016058/2024

Emission 09/05/2024

P. P. : 2024-00001044

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 14 DE MAYO DEL 2024**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello