



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emisión 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADAPTADOR DE VENTEO TIPO Y	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Adaptador con terminación luer macho en una pierna. Una terminación luer hembra está en la pierna de entrada cardioplegia y una en el conector de ventilación de 1/4" (0.64cm), ambas con abrazaderas. Medidas: 7,5 (19,1 cm), tipo Medtronic, Código 10005. Estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 20 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 20 F tipo DLP 77620/77520. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 FR	10	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emission 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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: Canula arterial multipropósito 22 F tipo DLP 77622/77522. Estéril

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO PUNTA ANGULADA 22 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial adulto punta angulada 22Fr, tipo DLP Medtronic código 72522. Estéril

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 9 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula para raíz de aorta de 9 Fr, tipo DLP Medtronic Código . Estéril

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emision 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 14 FR	5	Unidad	
----------	---	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 14Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68114. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 16 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 16Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68116. Estéril

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO NEONATAL	30	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emision 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 6 CM X 12 CM X 0.1 MM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emision 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 14 MM X 20 CM	1	Unidad	
----------	--------------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 20 MM X 30 CM	3	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emission 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CABEZAL P/BOMBA CENTRIFUGA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: CABEZAL P/BOMBA CENTRIFUGA

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000158

2019

Número

Año

Expediente 2915-009957/2019

Emision 04/10/2019

P. P. : 2019-00001037

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 8 A 14 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello