



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 **2023**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000020

2023

Número

Año

Expediente 2915-014143/2023

Emission 02/02/2023

P. P. : 2023-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE FEBRERO DEL 2023**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 11:00

Detalle: Inmunofijación y BOC_Equipamiento en comodato.

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDAS OLIGOCLONALES IGG IEF	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 120 determinaciones
 Ver adjunto especificaciones técnicas.
 Provisión año 2023.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOFIJACIONES (IFE) EN SUERO	280	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 280 determinaciones.
 Ver adjunto especificaciones técnicas.
 Provisión año 2023.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOFIJACIONES (IFE) EN ORINA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 200 determinaciones.
 Ver adjunto especificaciones técnicas.
 Provisión año 2023.

 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 **2023**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000020

2023

Número

Año

Expediente 2915-014143/2023

Emission 02/02/2023

P. P. : 2023-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunofijación y BOC_Equipamiento en comodato.

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.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONCENTRADORES DE ORINA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 200 concentradores.
 Provisión año 2023.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Laboratorio. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Laboratorio, 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