



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 **2022**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2022-Cont-000213	2022
Número	Año

Expediente 2915-013722/2022

Emission 04/10/2022

P. P. : 2022-00001378

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 12 DE OCTUBRE DEL 2022**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 10:00

Detalle:

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	TUBO PARA HEMOSTASIA, CITRATO DE SODIO 3.2% EN PLASTICO E INTERIOR ESTERIL, PARA 2.7 ML, TAPON CELESTE SILICONADO APTO VACIO	20000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio. Medida 13 x 75mm con llenado total (doble tubo).

Provisión hasta fines del año 2022.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA HEMATOLOGÍA , CON EDTA K2 EN PLASTICO ESTERIL 13X75 MM APTO VACIO CON TAPOR PERFORABLE LILA, 2 ML	20000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.

Provisión hasta fines del año 2022.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PARA SEROLOGÍA CON ACTIVADOR DE COÁGULO Y GEL SEPARADOR, PLASTICO, ESTÉRIL VOLUMEN 5 ML, TAPON SILICONADO PERFORABLE	20000	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 **2022**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2022-Cont-000213	2022
Número	Año

Expediente 2915-013722/2022

Emission 04/10/2022

P. P. : 2022-00001378

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 12 DE OCTUBRE DEL 2022**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 10:00

Detalle:

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% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.
 Provisión hasta fines del año 2022.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO SIN ADITIVOS, PLASTICO ESTERIL,CAP 3-5 ML MEDIDAS 13X75MM CON TAPA DE SEGURIDAD APTO VACIO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.
 Provisión hasta fines del año 2022.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARIPOSA 25G DE COLECTA MULTIPLE CON DISP DE BIOSEGURIDAD. APTO VACIO	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Apto vacio con dispositivo de seguridad integrado.
 Provisión hasta fines del año 2022.

Condiciones de Contratacion:

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

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 **2022**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000213

2022

Número

Año

Expediente 2915-013722/2022

Emission 04/10/2022

P. P. : 2022-00001378

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 12 DE OCTUBRE DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

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