



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 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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 | RECOLECTOR PLASTICO CON TAPA A ROSCA DE 150 ML ESTÉRIL EN BOLSA INDIVIDUAL. | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBOS PARA MICROCENTRÍFUGA, CAPACIDAD HASTA 2 ML CON TAPA ADOSADA EN PP , TRÁSLUCIDO, TIPO EPPENDORF | 10000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO PARA MICROCENTRÍFUGA CAPACIDAD HASTA 1 ML CON TAPA ADOSADA | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo tipo Eppendorf para microcentrífuga capacidad hasta 1ml.
 Provisión para seis meses.

| 4 | Renglón 4 | 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 **2023**

Pag. : 2 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

| | | | | |
|----------|---|---|--------|--|
| Item N°1 | GIEMSA-COLORANTE HEMATOLOGICO FCO POR LITRO | 7 | Unidad | |
|----------|---|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 7 litros Marca Merck, excluyente, por calidad analítica.
 Provisión año 2023

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CHROMAGAR PARA DETECCIÓN MRSA | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 Viales para 5 litros.
 Provisión año 2023.

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGAR C L D.E X 500 GRS | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 10 envases por 500 gramos
 Provisión para seis meses.

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACAS AGAR SANGRE | 3000 | 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 **2023**

Pag. : 3 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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: Provisión para seis meses.

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACAS AGAR CHOCOLATE | 3000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACAS AGAR MUELLER HINTON | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MEROPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR | 6 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 6 unidades por 50 discos cada una, o su equivalente
 Provisión para seis meses.

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MONODISCOS DE EDTA X 50 | 8 | 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 **2023**

Pag. : 4 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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: 8 unidades por 50 discos cada una, o su equivalente
 Provisión para seis meses.

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLORACION DE GRAM,EQUIPO COMPLETO 4 X 100 ML | 6 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 6 kits para coloración Gram : 3 frascos de 100ml de cada componente.
 Provisión para seis meses.

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLORACION DE ZIEHL-EQUIPO COMPLETO | 25 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 25 kits para coloración de Ziehl Neelsen : 3 frascos de 100ml de cada componente.
 Provisión para seis meses.

| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FOSFATO MONOSODICA ANHIDRO X GR | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 500g de fosfato mono sódico anhidro.
 Provisión para seis meses.

| 15 | Renglón 15 | 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 **2023**

Pag. : 5 / 10

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|-------------------------|-------------|
| Contratacion Directa | |
| 2023-Cont-000028 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

| | | | | |
|----------|--------------------------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | GENERADOR DE ANAEROBIOSIS INDIVIDUAL | 1 | Unidad | |
|----------|--------------------------------------|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un kit por 10 sobres generadores de anaerobiosis, para jarra de 2.5 litros o cantidad equivalente según presentación.
 Provisión para seis meses.

| | | | | |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 16 | Renglón 16 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | FOSFATO DISODICA ANHIDRO X GR | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita una unidad de 500 gramos
 Provisión para seis meses.

| | | | | |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 17 | Renglón 17 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | AGAR SS (SALMONELLA Y SHIGELLA) | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| | | | | |
|----------|--------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 18 | Renglón 18 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | AGAR MULLER HINTON FRASCOS X 500 GRS | 3 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 19 | Renglón 19 | 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 **2023**

Pag. : 6 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

| | | | | |
|----------|---|---|--------|--|
| Item N°1 | AMOXICILINA/CLAVULAN AMC30 X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR | 5 | Unidad | |
|----------|---|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 20 | Renglón 20 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACAS DE COLISTIN | 6 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 6 cajas por 10 placas cada una, para evaluar cualitativamente sensibilidad a colistina. Provisión para seis meses.

| 21 | Renglón 21 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VIOLETA DE GENCIANA CONCENTRADO PARA 5L. ENVASE X 500 ML. | 4 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 4 unidades de 500ml de violeta de genciana conentrado, utilizados en coloración de Gram. Provisión para seis meses.

| 22 | Renglón 22 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SAFRANINA CONCENTRADO PARA 5 LT. ENVASE X 500 ML. | 4 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 4 unidades de 500ml de safranina conentrado, utilizados en coloración de Gram. Provisión para seis meses.

 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 **2023**

Pag. : 7 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

| 23 | Renglón 23 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | IMIPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 5 tubos autodispensadores por 50 discos cada uno. Provisión para seis meses.

| 24 | Renglón 24 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SCREENING CARBAPENEMASAS | 2 | Caja | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 25 | Renglón 25 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CEFTAZIDIMA X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

| 26 | Renglón 26 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO FONDO CONICO DE 15 ML EN PP GRADUADO POR SERIGRAFIA EXTERIOR CON TAPA A ROSCA DE CIERRE HERMETICO | 2000 | 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 **2023**

Pag. : 8 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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: Provisión para seis meses.

| 27 | Renglón 27 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TIRAS PARA MEDICIÓN PH 0-14 | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 caja con 100 unidades en formato varilla de 4 colores.
 Provisión 2023.

| 28 | Renglón 28 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | OXALATO DE AMONIO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 unidad de 250g de oxalato de amonio.
 Provisión año 2023.

| 29 | Renglón 29 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SULFATO DE AMONIO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 unidad de 250g de sulfato de amonio.
 Provisión año 2023.

| 30 | Renglón 30 | 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 **2023**

Pag. : 9 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

| | | | | |
|----------|---------------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | AZUL BRILLANTE DE CRESILO | 1 | Unidad | |
|----------|---------------------------|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 unidad por 5 gramos

Provisión año 2023.

| 31 | Renglón 31 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|----------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | BICARBONATO DE SODIO | 1 | Unidad | |
|----------|----------------------|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un envase por 250g

Provisión 2023 meses

| 32 | Renglón 32 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|--------------------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | FOSFATO MONOSÓDICO DIHIDRATADO | 1 | Unidad | |
|----------|--------------------------------|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envase por 250g de NaH2PO4.2H2O

Provisión 2023.

| 33 | Renglón 33 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|--------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | CÁMARA DE NEUBAUER | 2 | Unidad | |
|----------|--------------------|---|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Dispositivo de recuento de leucocitos, eritrocitos y plaquetas: Condición excluyente: Cámara subdividida en 9 cuadrados de 1mm² c/u:

Cuadrados de las esquinas para recuento de leucocitos divididas en 16 cuadrados con lados de 0.25mm.

 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 **2023**

Pag. : 10 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000028

2023

Número

Año

Expediente 2915-014167/2023

Emission 07/02/2023

P. P. : 2023-00000098

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Sales, buffers, colorantes, descartables_Laboratorio.

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.

El cuadrado central subdividido en 25 cuadrados de grupo con lados de 0.2mm; a su vez cada uno de éstos, con 16 minicadros con lados de 0.05mm, con un área de 0.0025mm². Todos los cuadrados de grupo tienen triples líneas como límite. Profundidad 0.1mm.

| 34 | Renglón 34 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CUBRECÁMARA | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 caja por 10 unidades.
 Provisión 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 16.

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