



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. : 1 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emision 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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	FORMOL 40% FCO.X 1000 ML	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 100° (PARA ANALISIS)	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL 96°	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISTODECAL EXTRA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML BIOPACK

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARAFINA MODIFICADA EN PELLETS BLANCOS CON PUNTO DE FUSION 56-58°C X 1 KG	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 **2024**

Pag. : 2 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emission 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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: 1000GRS

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMATOXILINA "ACTIVADA" X 500 ML.	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 500ML

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EOSINA LISTA PARA USAR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALSAMO DE CANADA SINTETICO SECADO RAPIDO 1000ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000ML

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CASSETTE P/ BIOPSIA CON TAPA PLASTICA	7000	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. : 3 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emision 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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: BLANCAS

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE ÓBITO ADULTO 0.90 X 2.20 MTS	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: NEGRAS CON CIERRE 180 MICRAS

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 24 X 50	100	Caja	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: SUPER WHITE GLASS CALIDAD SUPERIOR.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAVAJAS DESCARTABLES CAJA X 50 UNIDADES A-35	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: FEATHER

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT PARA COLORACION DE PAS	4	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. : 4 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emission 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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: 2 X 100 ML

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE COLORACION P/ TRICROMICO DE MASSON	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: ESCARLATA FUCSINA ACIDA X 250 ML BIOPUR.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT PARA COLORACIÓN ZIEHL NIELSEN	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 3 X 100 ML

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION EA-36 X 500 ML	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 500ML

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION ORANGE-G X 1000 ML	7	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 500ML

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 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emisión 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO CROMICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: STANTON 100 GRS

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLORURO DE ORO 2 GR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 GRS

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL DE FILTRO	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 60 X 60 80 GRS

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBETA DE TINCION	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 10 X 9 X 10 VIDRIO

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDEJA PLASTICA DE TRANSPORTE DE 20 SLIDES	50	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. : 6 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emission 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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: PARA 20 PORTAOBJETOS.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO FOSFOMOLIBDICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: FRASCO X 25 GRS

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CESTILLA DE COLORACION VERTICAL 12 PORTAS	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 12 PORTAS

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIMER DIGITAL CON ALARMA SONORA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAJA DE ARCHIVO PARA PREPARADOS HISTOLÓGICOS	20	Caja	

 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 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emission 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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: 10 UNIDADES CADA UNA

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CESTILLA PARA 24 PORTAOBJETOS DE FORMA VERTICAL DE POLIPROPILENO	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 24 PORTAOBJETOS

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PBS PH 7.4 X 1000 ML.	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000 ML

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COPLIN VERTICAL 12 PORTAOBJETOS DE POLIPROPILENO	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Anatomia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomia Patologica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14Hs.

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. : 8 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000330

2024

Número

Año

Expediente 2915-016677/2024

Emission 15/11/2024

P. P. : 2024-00002338

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES.

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.

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