



**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	
<b>2023-Cont-000081</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-014476/2023

Emission 19/04/2023

P. P. : 2023-00000572

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE ABRIL DEL 2023**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

**HORA 11:00**

Valor del Pliego **0,00**

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	AGENTE EMBOLIZANTE LIQUIDO	6	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Agente embolizante líquido de copolímero de etilenvinilalcohol de baja densidad, 12, 18 o 34, más metilsulfóxido (DMSO) con polvo de tantalio. Se deberá entregar en carácter de comodato una mezcladora.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER DE NAVEGACION POR FLUJO CON PUNTA DESPRENDIBLE 1.5 FR DISTAL	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Microcatéter con punta desprendible de 1,5/ 1,7 Fr compatible con dimetilsulfóxido..

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ EMBOLIZACION PERIFERICA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Dispositivo oclisor para embolización periférica de 22 mm compuesto por una malla autoexpandible de nitinol con su sistema de liberación con alambre a rosca, de muy bajo perfil para ser utilizado con catéteres diagnóstico de 4 Fr.

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 13 hrs.

\_\_\_\_\_

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-000081**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-014476/2023

Emission 19/04/2023

P. P. : 2023-00000572

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE ABRIL DEL 2023**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

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