



**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 **2020**

Pag. : 1 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emission 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA PEDIATRICA INTRA ARM	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aerocámara pediátrica intra ARM con adaptador

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°21	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja implantable N°21 x 25mm long

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOQUILLA P/ ESPIROMETRO 3 CM DE DIAMETRO	300	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 **2020**

Pag. : 2 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emission 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Boquilla descartable de cartón, forrada en papel ilustración blanco, compatible con espirómetro marca Vitalograph

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO BILAMINADO IMPERMEABLE ABSORBENTE ESTERIL 0,75CM X 0,75CM	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DESCARTABLE ESTERIL 1,20M X 1,20M	5000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 3 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emission 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°6	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 14G	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 14G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 14G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 10FR	20	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 **2020**

Pag. : 4 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emision 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 8FR	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

10	Renglón 10	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 **2020**

Pag. : 5 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emision 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Item N°1	CIRCUITO PACIENTE ADULTO CALEFACCIONADO DE UNICO	600	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Posee una rama inspiratoria calefaccionada con cable calefactor espiralado. Conexión del alambre calefactor compatible c/humidificador MR850 y MR810. La rama espiratoria posee una trampa de agua con cierre hermético. Con puerto para suministro de aerosoles.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR EN Y PARA CIRCUITO 95	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector en Y bifurcada descartable, sin puertos, para circuitos de 22 mm

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO C/FILTRO DE 0.22 MC	100	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 **2020**

Pag. : 6 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emision 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, con filtro de 0.22 micras en línea

Constará de:

a)un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b)un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c)una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica

d)una tubuladura transparente y flexible libre de PVC de 150/180cm de longitud

e)un sistema regulador de goteo con rueda

f)en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible

libre de utilización de agujas

g)un filtro en línea de 0.22 micrones

h)un conector en el extremo distal, libre de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón

Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ABSORBENTE 7CM X 5CM X 1CM	100	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 **2020**

Pag. : 7 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emision 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO P/ALIMENTACION ENTERAL X 120 ML	14000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:**

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO P/ALIMENTACION ENTERAL X 250 ML	10000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:**

16	Renglón 16	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 **2020**

Pag. : 8 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000098**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010830/2020

Emission 21/09/2020

P. P. : 2020-00001107

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 25 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 3 L	50	Unidad	
----------	---	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

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 08:00 a 14:00.

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