



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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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	B72.3 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: clon B72.3

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA FETO PROTEINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLYCOFORINA A	1	Unidad	

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 **2020**

Pag. : 2 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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: CONCENTRADO 1 MI. CLON GA-R2(HIR2)

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA-DR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU CLON EP96

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SV-40	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU PAB 101

6	Renglón 6	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. : 3 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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	ANTISUERO PGF PROTEINA GLIOFIBRILARX CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	
----------	--	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: CLON G-A-5

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEUROFILAMENTO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU CLON 2F11

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NESTINA	1	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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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: RTU CLON 10C2

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ATRX	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU CLONBSB108

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: CLON 34BETAE12

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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDH1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: CLON H09

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: CLON EP10

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CMV (CITOMEGALOVIRUS) CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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 **2020**

Pag. : 6 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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% A requerimiento

Observaciones: 1ML CONCENTRADO EXCLUYENTE

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 125	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU CLON OC125

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD30	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1ML CONCENTRADO EXCLUTENTE

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. : 7 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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	ANTISUERO S100	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1ML CONCENTRADO EXCLUYENTE

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ENOLASA NEURO ESPECIFICA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1ML CONCENTRADO EXCLUYENTE

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OLIGO 2	1	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. : 8 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emision 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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% A requerimiento

Observaciones: CLON EP112 RTU

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO NEU N	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: CLON A60 RTU

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GATA -3	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

21	Renglón 21	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. : 9 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000149

2020

Número

Año

Expediente 2915-011146/2020

Emission 05/01/2021

P. P. : 2020-00001403

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE ENERO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

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	OCT4	1	Unidad	
----------	------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Anatomía Patológica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomía Patológica, 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