



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

Contratación Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emisión 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DELECIÓN TP53 (17P13.1)	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sondas para delección de gen TP53 con sonda control en cromosoma 17 (excluyente). Kit para 20 determinaciones
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BCR/ABL T(9;22)(Q34;Q11)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda para traslocación t(9;22)(q34;q11) para gen BCR/ABL Doble color, doble fusión (excluyente) Kit para 10 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGH BREAK APART	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: mlamarilla



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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sondas para rearreglos 14q32 (IGH)Doble color Break Apart.Kit para 20 determinaciones
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NP-40 (1000 UL X 2)	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 viales de 1000ul. Detergente no ionico para preparar soluciones de lavado para el área de citogenética molecular.

Período enero a diciembre de 2021.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CRLF2 BREAK APART	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. : 3 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sondas para rearrreglos en Xp22 (CRLF2) Dual color Break Apart. Kit para 10 determinaciones.

Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.

Periodo enero a diciembre 2021.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ABL1 BREAK APART	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda Break Apart para el Gen ABL1 9q34 presentación para 10 determinaciones.

Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.

Periodo enero a diciembre 2021.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ABL2 BREAK APART	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. : 4 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emission 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda Break Apart para el Gen ABL2 1q25.2 Presentación para 10 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEL (20)(Q12)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda locus especifica. Gen MAFB con localización: 20q12.Presentación para 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEP8(CENTRÓMERO8)	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. : 5 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda centromérica para el cromosoma 8. Presentación para 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPXY	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda centromérica para los cromosomas X e Y. Presentación de 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T(6;9)(P23;Q34) DEK/NUP214	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. : 6 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda doble color, doble fusión (excluyente) para el gen DEK/NUP214 t(6;9)(p23;q34). Presentación para 10 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEL1P32/GANANCIA1Q	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda locus especifica para el Gen CDKN2C-CKS1B: evidencia la delección 1p32 o ganancia 1q21. Presentación 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T(14;20)(Q32;Q11) IGH/MAFB	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. : 7 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda doble color, doble fusión (excluyente) para Gen IGH/MAFB t(14;20)(q32;11).
Presentación por 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TCF3(E2A)/PBX1 T(1;19)(Q23;P13.3)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda doble color, doble fusión (excluyente) para el Gen TCF3/PBX1 t(1;19)(q23;p13.3)
Presentación por 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETV6/RUNX1 T(12;21)(P13;Q22)	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-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda doble color, doble fusión (excluyente) para el Gen ETV6/RUNX1 t(12;21)(p13;q22) Presentación 20 determinaciones.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLL BREAK APART	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda break apart para el Gen MLL 11q23. Presentación, por 20 determinaciones cada una.
Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.
Periodo enero a diciembre 2021.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DELECIÓN 13Q14.3 (D13S319)	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. : 9 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000165

2020

Número

Año

Expediente 2915-011237/2020

Emision 22/12/2020

P. P. : 2020-00001563

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 14:00

ASUNTO **Laboratorio**

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: Sonda locus especifica para el Gen D13S319(13q14.3). Presentación por 10 determinaciones.

Se solicitan los insumos necesarios para su procesamiento y revelado.

Periodo enero a diciembre 2021.

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 A 16 HS.

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