



**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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGAROSA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	2	Unidad	

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

**Observaciones:** Se solicita, Agarosa certificada, grado Bilogía Molecular (excluyente)2 unidades por 125g, o la cantidad equivalente según presentación.  
Período enero a diciembre 2021

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORANTE FLUORESCENTE DE DNA PARA GEL DE AGAROSA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** 1 envase de 200ul,de Intercalante de DNA, libre de bromuro de etidio.  
Provisión para el año 2021.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUFFER TRIS EDTA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	3	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. : 2 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** 3 Unidades por 500 ml de Buffer Tris EDTA Grado Biología Molecular 1X (excluyente).  
Período enero - diciembre 2021

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR DE PESO MOLECULAR 50PB (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Marcador de PM de ácidos nucleicos, 50 pb. Para 50 test.  
Provisión año 2021

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR DE PESO MOLECULAR 100PB (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** Marcado de PM de ácidos nucleicos, 100 pb. 250uL  
Provisión año 2021

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUFFER TRIS ACETATO EDTA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** 1 Litro de Buffer TAE 50x. Grado Biología Molecular  
Provisión año 2021

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FITOHEMAGLUTININA (PHYTOHAEMAGGLUTININ) PAA	6	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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emision 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** 6 envases de 10ml c/u o su equivalente.  
Provisión año 2021

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUERO FETAL BOVINO	4	Unidad	

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

**Observaciones:** 4 envases por 500ml o su equivalente. Endotoxina menor a 10EU/ml. EDQM CERTIFIED.  
Filtrado por membrana de 0,1um. Libre de Mycoplasma y de virus.  
Provisión para el año 2021

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RPMI 1640 PAA 500 ML (CON HEPES-I GLUTAMINA) MEDIO DE CULTIVO	14	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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** RPMI 1640 500ML. Con L-Glutamina y HEPES.  
Provisión para el año 2021

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLCEMID SOLUTION, LIQUID (10 UG/ML), IN HBSS O PBS	10	Unidad	

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

**Observaciones:** 10 unidades de 10ml. Concentración 10ug/ml  
Provisión para el año 2021

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LECTINA	4	Gramo	

\_\_\_\_\_  
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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** 4 unidades de 5mg. Lectin Phytolacca americana.  
Provisión año 2021.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPXY	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Sonda lista para usar: Sonda + solución de hibridación. Fluorocromos: FITC/Texas red/DAPI. 10 tests.  
Provisión año 2021.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DI GEORGE / VCFS TUPLE1 AND 22Q13.3	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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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 lista para usar: Sonda + solución de hibridación. Fluorocromos: FITC/Texas red/DAPI. 10 tests. Sonda para determinar Síndrome de Di George, VCFS y Síndrome de delección 22q13.3  
Provisión año 2021.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LISOZIMA	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Se solicita 1 unidad por 5 gramos. Grado Biología Molecular.  
Provisión año 2021.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTABILIZANTE DE ARN.TRIZOL	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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** Se solicita 1 unidad de 200 ml de estabilizante de Acidos nucleicos, Trizol o similar. Provisión año 2021.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALBÚMINA BOVINA DE SUERO (BSA)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** 1 unidad por 100G, Liofilizado. PH7. Pureza >=98%. Provisión para el año 2021

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZIDA SÓDICA	2	Unidad	

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

**Observaciones:** Provisión año 2021

\_\_\_\_\_

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 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emisión 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PBS (BUFFER FOSFATO SALINO)	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 envases de polvo liofilizado, para preparar 30 Litros de PBS 10X, (o su equivalente para completar 30L 10X)  
Provisión 2021

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DNA HS ASSAY KIT	1	Unidad	

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

**Observaciones:** 1 Unidad de DNA HS Reactivo para la cuantificación de ADN por fluorimetría. Para equipo QUBIT, (propiedad del HEC)  
Provisión 2021.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RNA HS ASSAY KIT	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. : 10 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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:** 1 Unidad de RNA HS Reactivo para la cuantificación de ARN por fluorimetría. Para equipo QUBIT, (propiedad del HEC)  
Provisión 2021.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PEPSINA	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Se solicita 1 unidad por 50 g de Pepsina, calidad analítica (o cantidad equivalente, según presentación)  
Provisión año 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 08 a 14 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

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

Impreso Por: mlarilla



**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. : 11 / 11

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000168**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011258/2020

Emission 04/01/2021

P. P. : 2020-00001530

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

**HORA 10:00**

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.

5401.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello