



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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORANTE DE WRIGHT (WRIGHT STAIN SIGMA)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Frasco por 25 gramos. Certificado por Biological Stain Commission.
Periodo enero a diciembre 2019

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LECTINA	1	Gramo	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Frasco por 5 mg. Lectin de Phytolacca americana
Periodo enero a diciembre 2019

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA	200	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Pipeta plastica graduada serologica de 5 ml , esteril individual
Periodo enero a diciembre 2019

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Pipeta plastica graduada serologica de 25 ml , esteril individual
Periodo enero a diciembre 2019

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS PARA MEDICIÓN PH 0-14	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Caja por 100 tiras
Periodo enero a diciembre 2019

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MATRAZ AFORADO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Matraz aforado de 50ml
 Periodo enero a diciembre 2019

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VASO COPLIN VIDRIO C/ RANURAS DE 200 ML P/ 8 -10 SLIDES VERTICAL CON TAPA	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vaso Coplin vertical con tapa, con ranuras para 5 vidrios.
 Periodo enero a diciembre 2019

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PARA MICROCENTIFUGA,CAPACIDAD HASTA 1,5 ML,CON TAPA ADOSADA,EN PP,TRASLÚCIDO, TIPO EPPENDORF,ENV POR 1000 UDS.	2000	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos de microcentrifuga libres de RNAsa, DNAsa, DNA y pirogenos. Esteriles y Autoclavables.
 Periodo enero a diciembre 2019

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS EPPENDORFF ESTÉRILES LIBRES DE DNA-ASA, RNA-ASA, DNA-FREE DE 2 ML	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos de microcentrifuga libres de RNAsa, DNAsa, DNA y pirogenos. Esteriles y Autoclavables.
 Periodo enero a diciembre 2019

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPENSADOR PARA BOTELLAS	2	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Dispensador para 10 ml de solución.
Periodo enero a diciembre 2019

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP ESTERIL C/FILTRO ALTA DENSIDAD FREE DNASA/RNASA. 1000 UL	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tips esteriles libres de RNAsa, DNAsa, con filtro. Para pipeta de 1000ul
Periodo enero a diciembre 2019

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP ESTERIL C/FILTRO ALTA DENSIDAD FREE DNASA/RNASA. 200 UL	1000	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tips esteriles libres de RNAsa, DNAsa, con filtro. Para pipeta de 200ul
Periodo enero a diciembre 2019

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP ESTERIL C/FILTRO ALTA DENSIDAD FREE DNASA/RNAsA (1-30 UL)	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tips esteriles libres de RNAsa, DNAsa, con filtro. Para pipeta de 20ul
Periodo enero a diciembre 2019

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	5-FLUOR 2-DEOXIURIDINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Reactivo para la sincronizacion de cultivo celular de Linfocitos. >98%

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emission 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Periodo enero a diciembre 2019

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 13 X 13 MM CAJA PO 100 UNIDADES	2	Caja	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 Cajas de cubreobjetos (13mm) de 100 unidades cada una.
Periodo enero a diciembre 2019

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GRADILLA PLÁSTICA CON TAPA PARA 60 MICROTUBOS TIPO EPPENDORF DE 0.5, 1.5 O 2 ML.	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS TIPO EPPENDORF LIBRES DE RNAASA, DNAASAS, DNA Y PIRÓGENOS, ESTÉRILES Y AUTOCLAVABLES DE 0.5 ML	1000	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos de microcentrifuga libres de RNAsa, DNAsa, DNA y pirogenos. Esteriles y Autoclavables. De 0.5ml
Periodo enero a diciembre 2019

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS TIPO EPPENDORF LIBRES DE RNAASA, DNAASAS, DNA Y PIRÓGENOS, ESTÉRILES Y AUTOCLAVABLES DE 0.2 ML	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos de microcentrifuga libres de RNAsa, DNAsa, DNA y pirogenos. Esteriles y Autoclavables. De 0,2ml
Periodo enero a diciembre 2019

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS FALCON (CORNING O CAP) 50 ML	25	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos tipo FALCON de 50ml, esterilizados, autoclavables.
Periodo enero a diciembre 2019

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FORMAMIDA PRO-ANÁLISIS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Formamida para desnaturalizacion en FISH.
Periodo enero a diciembre 2019

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDRÓXIDO DE BARIO P.A.	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Reactivo para bandeó C de Citogenetica
Periodo enero a diciembre 2019

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emission 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA BIDEDESTILADA, BIDESMINERALIZADA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Bidon de agua bidestilada, bidesmineralizada de 10L cada uno
Conductividad <1.4uS/cm. Silice <0,02 ppm
Periodo enero a diciembre 2019

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUFFER TRIS EDTA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Buffer Tris EDTA (grado biologia molecular) por 500ml
Periodo enero a diciembre 2019

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUFFER TRIS ACETATO EDTA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Buffer Tris Acetato EDTA (grado biologia molecular. 50X por 1L
Periodo enero a diciembre 2019

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DODECIL SULFATO DE SODIO (SDS)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envase por 100g
Periodo enero a diciembre 2019

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRAACÉTICO (EDTA)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envase por 500g de EDTA (Grado Biologia Molecular)

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Periodo enero a diciembre 2019

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGAROSA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envase por 100g (Grado Biología molecular)Rango de separacion: 100pb a >30kb Punto de fusion estandar
Periodo enero a diciembre 2019

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRIS (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envase por 1kg Grado Biología Molecular

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORANTE FLUORESCENTE DE DNA PARA GEL DE AGAROSA (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emisión 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Envse por 0.5 ml Colorante fluorescente de ADN doble cadena, simple cadena y ARN
Periodo enero a diciembre 2019

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR DE PESO MOLECULAR 100PB (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Reactivo utilizado como marcador de PM: estandar para acidos nucleicos para 100pb
250ul (25ug de ADN)

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR DE PESO MOLECULAR 50PB (GRADO BIOLOGÍA MOLECULAR)	1	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000155

2018

Número

Año

Expediente 2915-009166/2018

Emision 07/11/2018

P. P. : 2018-00001055

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Reactivo utilizado como marcador de PM: estandar para acidos nucleicos para 50pb 250ul (25ug de ADN)

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 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 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello