



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**

Pag. : 1 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 | AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15G X 10CM | 15 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15G X 7CM | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 5 X 25 CM | 220 | 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**

Pag. : 2 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Apósito transparente poliuretano 5 x 25 cm, tipo Coloplast. Estéril

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO MEDIUM | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 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 **2018**

Pag. : 3 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 | CONECTOR MONOLUMEN VALVULADO P/DXI | 800 | Unidad | |
|----------|------------------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Conector monolumen valulado para Diagnóstico por Imágenes

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES | 700 | 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**

Pag. : 4 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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:

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | INTRODUCTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 8 FR | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Introdutor sub clavia modelo peel away 8 Fr

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | INTRODUCTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 9 FR | 3 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

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**

Pag. : 5 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñiade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 | JERINGA C/TUBO DE CARGA P/TOMOGRAFO | 400 | Unidad | |
|----------|--|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Jeringa con tubo de llenado tipo J y tubo de conexión compatibles con tomógrafo marca Sea Crown, tipo Sea Crown Codigo BSC311506-A/B

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | JERINGA P/DXI 60 ML C/CONECTOR PACK X 2 UNIDADES | 300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Jeringa 60ml con conector en Y para bomba inyectora de resonancia magnética, tipo Cód 801800

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACA PACIENTE NEONATAL | 50 | 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**

Pag. : 6 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 | PLACA PACIENTE PEDIATRICO | 160 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 15 | Renglón 15 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 CM | 80 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm. Resmas x 140 hojas

| 16 | Renglón 16 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

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**

Pag. : 7 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emisión 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

| | | | | |
|----------|--------------------------|----|--------|--|
| Item N°1 | SET BIOPSIA HEPATICA 16G | 10 | Unidad | |
|----------|--------------------------|----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set de biopsia hepática según técnica Menghini, de 16G x 88mm

| 17 | Renglón 17 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATACION SECUENCIAL | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set de traqueostomía percutánea con técnica de dilatación de etapa única (técnica de Ciaglia) combinada con Seldinger. Cánula con aspiración subglótica sin función fonatoria para ser montada en el set. Con balón de neumotaponamiento de alto volumen y baja presión.

| 18 | Renglón 18 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SOLUCION PARA IRRIGACION DE HERIDAS | 10 | 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**

Pag. : 8 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emission 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Solución para limpieza y decontaminación de heridas a base de biguanidas x 350 ml.

| 19 | Renglón 19 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VALVULA PEEP PEDIATRICA | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Válvula de PEEP pediátrica autoclavable compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

| 20 | Renglón 20 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA | 10 | 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 **2018**

Pag. : 9 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000034

2018

Número

Año

Expediente 2915-009028/2018

Emisión 20/09/2018

P. P. : 2018-00000790

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE OCTUBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñiade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentación de factura.

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 09:00 a 13:00 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