



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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	AEROCAMARA ADULTO FUERA ARM	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA ADULTO INTRA ARM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aerocámara adulto intra ARM con adaptador

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA PEDIATRICA FUERA ARM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA PEDIATRICA INTRA ARM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aerocámara pediátrica intra ARM con adaptador

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°19	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja implantable N°19 x 25mm long

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°20	70	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2019-Pub-000073	2019
Número	Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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: Aguja implantable N°20 x 32mm long

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°21	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja implantable N°21 x 25mm long

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°22	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja implantable N°22 x 25mm long

9	Renglón 9	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	ASPIROFUSOR TIPO ACORDEON DE 500 ML	200	Unidad	
----------	-------------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIGOTERA INHALADOR OXIGENO ADULTOS	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIGOTERA INHALADOR OXIGENO NEONATALES	100	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLOSTOMIA ADULTO RECORTABLE ABIERTA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bolsa de colostomía de 1 pieza abierta elaborada en plástico grado médico transparente, opaco o translúcido, inodoro, que en una de sus caras tiene una capa protectora que evita la irritación de la piel. Con placa autoadhesible recortable adherida firmemente al orificio de la bolsa con una lengüeta que facilite la remoción del adhesivo sin dejar residuos en la piel.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE BIOPSIA CHICA	100	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	BOLSA DE BIOPSIA GRANDE	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DESCARTABLE ESTERIL 1,20M X 1,20M	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	CAMPO DESC. IMPERMEABLES ABSORBENTES 1 X 1M	200	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA FONATORIA N°6	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA FONATORIA N°8	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA P/ASP C/TUBO ADOSADO K67	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ASPIRACION SUBGLOTICA N°7	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ASPIRACION SUBGLOTICA N°8	7	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°3.5	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°3.5 corta, longitud de la cánula 40 mm

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°4	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°4 corta, longitud de la cánula 41 mm

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°7.5	50	Unidad	
----------	------------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°8	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°8.5	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°9	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°3.5	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica s/balón N°3.5 corta, longitud de la cánula 40 mm

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°4	40	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica s/balón N°4 corta, longitud de la cánula 41 mm

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°4.5	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica s/balón N°4.5 corta, longitud de la cánula 42 mm

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°5.5	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica s/balón N°5.5 corta, longitud de la cánula 46 mm

32	Renglón 32	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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	CARCAZA HUMIDIFICADORA DESCARTABLE	400	Unidad	
----------	---------------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 10FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 12FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 14FR	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 16FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 18FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 15 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 20FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 22FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 28 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 14G	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 14G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 14G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 16G	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 16G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 16G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 17 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emision 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

c) Cámara transparente de observación.

d) Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 18G	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 18G

Constituido por:

a) Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 18G, con línea radiopaca.

b) Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.

c) Cámara transparente de observación.

d) Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 20G	12000	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 20G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 31,00 a 33,00 mm de largo, calibre 20G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 22G	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 22G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 24,00 a 26,00 mm de largo, calibre 22G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 19 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciale 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.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 24G	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Catéter intravascular periférico, calibre 24G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 17,00 a 24,00 mm de largo, calibre 24G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 12FR	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 20 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 14FR	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 16FR	200	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN
 Licitación Pública

2019-Pub-000073 **2019**

Número Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 6FR	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO PACIENTE ADULTO CALEFACCIONADO DE UNICO	800	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 22 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Posee una rama inspiratoria calefaccionada con cable calefactor espiralado. Conexión del alambre calefactor compatible c/humidificador MR850 y MR810. La rama espiratoria posee una trampa de agua con cierre hermético. Con puerto para suministro de aerosoles.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO PACIENTE PEDIATRICO CALEFACCIONADO DE UNICO	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Circuito paciente pediátrico calefaccionado de único uso prolongado. Diámetro de la tubuladura: 15mm, largo no menor de 1.5m. Con rama inspiratoria calefaccionada con cable calefactor espiralado que minimiza la condensación. Conexión del alambre calefactor compatible con humidificador MR850 y MR810 existentes en el hospital. La rama espiratoria posee una trampa con cierre hermético del circuito.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO RESPIRADOR PEDIATRICO ALTA FRECUENCIA	15	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 23 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR EN Y PARA CIRCUITO 95	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR PEDIATRICO A INHALADOR DE DOSIS MEDIDA (MDI)	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Conector pediátrico para aerosolterapia MDI (Inhalador de dosis medida). Envasado individualmente.

56	Renglón 56	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 24 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit.
	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, tipo V14

Constará de:

- a) un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
 - b) un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
 - c) una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
 - d) una tubuladura transparente y flexible de PVC de 150/180cm de longitud
 - e) un sistema regulador de goteo con rueda
 - f) en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas
 - h) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.
- Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO C/FILTRO DE 0.22 MC	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 25 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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: Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, con filtro de 0.22 micras en línea

Constará de:

a)un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b)un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c)una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica

d)una tubuladura transparente y flexible de PVC de 150/180cm de longitud

e)un sistema regulador de goteo con rueda

f)en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible

libre de utilización de agujas

g)un filtro en línea de 0.22 micrones

h)un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MACROGOTERO	300	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 26 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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: Equipo para administración de soluciones parenterales fotosensibles con macrogotero, sin aguja

Constará de:

a)un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b)un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c)una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes

a 1ml de Solución Fisiológica

d)una tubuladura opaca y flexible de PVC de 150/180cm de longitud

e)un sistema regulador de goteo con rueda

f)en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible

libre de utilización de agujas

h)un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ IRRIGACION QUIRURGICA V109	50	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 27 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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: Libre de látex.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO VIRAL/BACTERIAL ADULTO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO VIRAL/BACTERIAL PEDIATRICO	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 28 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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:

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 750 ML	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEL P/ECOGRAFIA X 3K	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

65	Renglón 65	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 29 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

Item N°1	LAPIZ ELECTROBISTURI	60	Unidad	
----------	----------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LLAVE 3 VIAS COMPATIBLE CON LIPIDOS	50000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Llave de 3 vías compatible con lípidos, elaborada en material plástico rígido apto para uso medicinal, descartable.

Consta de:

a) Llave de paso de 360° que cierra o abre cada uno de los pasos con flechas que indican la dirección del flujo.

b) Pieza fija con tres ramales:

1. dos ramales con entrada universal tipo luer hembra con rosca; con tapón protector

2. un ramal con entrada universal tipo luer macho y un aditamento de cierre móvil con rosca; con tapón protector

Deberá ser apta para administrar lípidos o fluidos de alta viscosidad, como así también para ser utilizadas con bombas de infusión.

Estéril, atóxica, apiretógena.

Envasada en sobre individual herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch.

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 30 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000073

2019

Número

Año

Expediente 2915-010168/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001456

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 hrs .

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