



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. : 1 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO PEDIATRICA	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ NEBULIZAR ADULTO	500	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. : 2 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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: Máscara para nebulizar para adultos, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

- una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.
- una pipeta nebulizadora elaborada con material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.
- un elástico ajustable que permita su sostén.
- una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros. Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/NEBULIZAR PEDIATRICA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Máscara para nebulizar pediátrica, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

- una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.
- una pipeta nebulizadora elaborada con material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.
- un elástico ajustable que permita su sostén.
- una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros.

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. : 3 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 23	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 25	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 27	100	Unidad	

Confecionó

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. : 4 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEBULIZADOR INTRA ARM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OBTURADORES DE JERINGAS	9000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 10 CM	60	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 15 CM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 20 CM	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 0.5 M	4000	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. : 6 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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 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: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 0.5m

Estériles.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1,5 M	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 1.5m

Estériles.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1 M	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 1m

Estériles.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 20 CM	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 0.2m

Estériles.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 2 M	3000	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. : 8 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emision 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 2m

Estériles.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 0.5 M	5500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT35 de 0.5m

Estériles.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS ADULTO	150	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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS PEDIATRICO	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE BOMBA INESPECIFICO	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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

Constará de:

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

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. : 10 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

- 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 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 conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Compatible con bomba de infusión volumétrica MARCA: ARGUS, MODELO: ARGUS 707 perteneciente al hospital

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE BOMBA P/ALIMENTACION ENTERAL	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Guía de infusión para alimentación enteral con adaptador múltiple de contenedor libre de DEHP, llave de tres vías incluida en el set ya que deberán ser compatibles con todas las fórmulas enterales que se comercializan.
Las guías deberán ser compatibles con 75 bombas de infusión que se requieren en caracter de consignación, con las siguientes características:

BOMBA DE INFUSIÓN PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL.

Deberá ser un equipo de infusión peristáltico diseñado para la administración de alimentación enteral.

Deberá ser apta para aplicación constante.

Deberá permitir la administración de flujos entre 1 y 600 ml/h.

Deberá contar con una presión de oclusión máxima de al menos 2 bar.

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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

Deberá permitir la administración de volúmenes objetivos de al menos entre 1 y 5000 ml.
Deberá contar con batería interna con una autonomía no menor a 24hs.
Deberá ser un equipo liviano de fácil manipulación, con peso no mayor a 500gr.
Deberá ser un equipo clase II y tipo BF o superior.
Deberá contar con protección contra humedad y salpicaduras de agua, IP31 o superior.
Deberá contar con un error en el flujo / volumen menor al 10%.
Deberá contar, al menos, con las siguientes alarmas:

- Funcionamiento a batería.
- Funcionamiento a red eléctrica.
- Sistema de alimentación vacío.
- Oclusión superior e inferior.
- Sistema de administración mal colocado o ausente.
- Puerta abierta.
- Mecanismo de bomba bloqueado.
- Alarma de aire.

Las bombas deberán contar con mantenimiento preventivo anual que garantice su buen funcionamiento y seguridad. Como resultado de estos mantenimientos se debe entregar documentación que indique el resultado de los ensayos realizados. Los ensayos deben incluir al menos lo siguiente:

- Inspección visual.
- Exactitud de flujo (valor medido y error calculado).
- Exactitud de volumen (valor medido y error calculado).
- Verificación de presión de oclusión (valor medido y error calculado).
- Autonomía de batería.
- Ensayo funcional.
- Seguridad eléctrica.

Por otra parte, ante una eventual falla de alguna de las bombas, deberá darse soporte técnico on-site en un lapso menor a 48hs. Si la falla no se puede corregir en menos de 72hs de la fecha de reporte, se deberá entregar un equipo de iguales características en reemplazo del dañado hasta su reparación.

Todos los repuestos así como la mano de obra necesaria para mantenimientos preventivos y/o correctivos son responsabilidad del oferente.

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. : 12 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DRENAJE JACKSON PRATT ADULTO	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET P/DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set para diálisis peritoneal pediátrico, tipo V308

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA NEONATAL	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. : 13 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°12	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía 12Fr, de elastómero de silicona, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml
Constituida por una tubuladura de elastómero de silicona, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.
Estéril y atóxica.
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V			

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. : 14 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

N°14

10

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°16	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°18	70	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. : 15 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°20	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°20	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°22	10	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. : 16 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°24	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°10	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 10Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y

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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emision 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

cilíndrica.

Estéril y atóxica.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.20 a 3.40 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.

Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°12	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía 12Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml

Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.

Estéril y atóxica.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.

Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°14	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. : 18 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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% A requerimiento

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía 14Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.
Estéril y atóxica.
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 4.6 a 4.7 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°6	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 6Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 1.5 a 3 ml
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.
Estéril y atóxica.

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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 30 cm y su diámetro externo será de 1.90 a 2 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°8	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 8Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.
Estéril y atóxica.
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 2.6 a 2.65 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K10	300	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 20 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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% A requerimiento

Observaciones: Sonda nasogástrica K10, adulto 16Fr-5,3mm

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K30	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda nasogástrica K30 pediátrica, calibre 8Fr-2,8mm

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K31	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda nasogástrica K31 pediátrica, calibre 7Fr-2,3mm

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K35	300	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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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: Sonda nasogástrica K35 pediátrica, calibre 4Fr-1,4mm

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA P/NUTRICION ENTERAL C/MANDRIL	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda nasogástrica p/nutrición enteral con mandril, adulto 8Fr-2,8mm. De poliuretano. de 8 Fr. Constituida por una tubuladura elaborada en poliuretano, apto para uso medicinal, con línea radiopaca. Deberá poseer un conector en Y de poliuretano, para la introducción de aire, con contrapeso de tungsteno y un mandril trenzado de alambre. La longitud será no menor de 110 cm y no mayor de 120 cm, el diámetro externo será de 3,2 mm a 3,4 mm con marcas a 25, 50, 65 y 75 cm del extremo distal. Con 4 orificios alternados a partir de 5 cm de la punta. Estéril y atóxica. Envasada en sobre herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch. (Unidad Medida: Unidad)

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K30P	15000	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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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% A requerimiento

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K30P, pediátrica 8Fr-2,8mm

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K31P	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K31P, pediátrica 7Fr-2,3mm

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K33P	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K33P, pediátrica 6Fr-2mm

47	Renglón 47	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. : 23 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°3,5	100	Unidad	
----------	---------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°4,5	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°8,5	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

50	Renglón 50	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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°9	20	Unidad	
----------	-------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°4.5	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°8,5	30	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. : 25 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°3,5	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°4	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5	50	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 26 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO INTERCAMBIADOR DE OXIGENO	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 10 CM	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 10 cm de ancho x 3 m de largo.
Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).
Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.
Orillada, indeformable e indesmallable.
Presentada en rollos de 10 cm. de ancho por 3,00 m. de largo.
Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 5 CM	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. : 27 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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% A requerimiento

Observaciones: VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 5 cm de ancho x 3,00 m de largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

Orillada, indeformable e indesmallable.

Presentada en rollos de 5,00 cm. de ancho por 3 m. de largo.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 7 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- De 7 cm de ancho x 3 m de largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

Orillada, indeformable e indesmallable. Presentada en rollos de 7 cm. de ancho por 3,00 m. de largo.

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. : 28 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA ELASTICA 10 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Venda elástica de 10 cm de ancho x 4.50 m de largo, extendido normal.

Tolerancia +/-10%.

Elaborada con algodón, poliester y goma elástica.

Bordes indesmallables y orillados.

Deberá pesar no menos de 162.00 g, ni más de 198.00 g.

Al extenderla deberá medir el 90 % (+/- 10%) más del extendido normal (8.55 m +/- 10%).

Presentada en rollos. Envasado individualmente en bolsa de polietileno.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 5 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Venda elástica adhesiva de 5cm que contenga una banda para fijación con adhesivo, tipo Tensoplast Sport

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 10 CM	20	Unidad	

Confecionó

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. : 29 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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	VENDA SMARCH 15 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 20 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOJA BISTURI ESTERIL 11	6000	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. : 30 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PUNCH DERMATOLOGICO	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K33	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda nasogástrica K33 pediátrica, calibre 6Fr-2mm

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA PARA URODINAMIA K 105	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. : 31 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000075

2019

Número

Año

Expediente 2915-010174/2019

Emision 09/01/2020

P. P. : 2019-00001397

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

HORA 12:00

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:

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR LIBRE PVC C/FILTRO 0,2 MICRAS	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prolongador libre de PVC con filtro de 0,2 micras; transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos y 40 cm aproximadamente de longitud.
Estéril.

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 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