



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 1 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE CARBONO	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

Electrodo para monitorización electrocardiográfica radiolúcido, con conector de carbono, apto para ambientes de resonancia magnética (el electrodo no deberá interferir con las señales de resonador). Libre de látex. Debe asegurar una alta calidad en el trazado. Su tamaño deberá permitir el uso en pacientes pediátricos de hasta 2 meses de edad.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO ADULTO	60000	Unidad	

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

**Observaciones:**

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO PEDIATRICO	8000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 2 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emisión 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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

**Observaciones:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO	15000	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

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 3 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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).

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO C/FILTRO DE 0.22 MC	100	Unidad	

**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.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 4 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MICROGOTERO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Equipo para administración de soluciones parenterales con microgotero, sin aguja, tipo V17

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 60 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).

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 5 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emisión 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MACROGOTERO	100	Unidad	

**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).

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MICROGOTERO	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 **2018**

Pag. : 6 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emisión 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Equipo para administración de soluciones parenterales fotosensibles con microgotero, 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  
g) 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).

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ IRRIGACION QUIRURGICA V109	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 7 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPECULO CHICO	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ABSORBENTE 7CM X 5CM X 1CM	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FERULAS DE ZIMEN 2 CM	5	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 8 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO ANTIBACTERIANO/ANTIVIRAL PARA ESPIROMETRO	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO HUMIDIFICADOR ADULTOS	1600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO	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 **2018**

Pag. : 9 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO P/TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO VIRAL/BACTERIAL ADULTO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO VIRAL/BACTERIAL PEDIATRICO	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 **2018**

Pag. : 10 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 125 ML	5000	Unidad	

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

**Observaciones:**

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 200 ML	300	Unidad	

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

**Observaciones:**

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 3 L	30	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 11 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 750 ML	300	Unidad	

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

**Observaciones:**

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEL P/ECOGRAFIA X 3K	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 63 X METRO	5000	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 12 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Metros de tubuladura cristal para T63. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 95 X METRO	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Metros de tubuladura cristal para T95. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSUCTOR X 500 ML	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ ELECTROBISTURI	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 13 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LLAVE 3 VIAS	35000	Unidad	

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

**Observaciones:**

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.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MANDRIL PEDIATRICO	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 **2018**

Pag. : 14 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO PEDIATRICA	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 15 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°0 C/ARNES	5	Unidad	
----------	---------------------------------	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°1 C/ARNES	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°2 C/ARNES	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 16 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°3 C/ARNES	5	Unidad	
----------	---------------------------------	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°5 C/ARNES	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ANESTESIA N°6 C/ARNES	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 17 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emisión 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Item N°1	MASCARA P/ NEBULIZAR ADULTO	200	Unidad	
----------	-----------------------------	-----	--------	--

**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.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/NEBULIZAR PEDIATRICA	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**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.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 18 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

c) un elástico ajustable que permita su sostén.

d) 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.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA VENTURY ADULTO	400	Unidad	

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

**Observaciones:**

Máscara Ventury para adultos, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

a) una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.

b) una tubuladura corrugada de material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.

c) un elástico ajustable que permita su sostén.

d) 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.

e) sistema dosificador compuesto por picos intercambiables para 24%, 28%, 32%, 35%, 40% y 50%.

Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA VENTURY PEDIATRICA	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 **2018**

Pag. : 19 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Máscara Ventury pediátrica, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

a) una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.

b) una tubuladura corrugada de material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.

c) un elástico ajustable que permita su sostén.

d) 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.

e) sistema dosificador compuesto por picos intercambiables para 24%, 28%, 32%, 35%, 40% y 50%.

Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 21	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 23	400	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 20 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 25	1200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 27	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEBULIZADOR INTRA ARM	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 **2018**

Pag. : 21 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OBTURADORES DE JERINGAS	4000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 10 CM	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 15 CM	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 **2018**

Pag. : 22 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 20 CM	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PASTA CONDUCTORA PARA EEG X 228 G	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 0.5 M	1000	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 23 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**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.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1,5 M	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**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.

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1 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 **2018**

Pag. : 24 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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

**Observaciones:**

Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.  
Tipo PT26 de 1m  
Estériles.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 20 CM	1300	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 0.2m  
Estériles.

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 2 M	2000	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 25 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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

**Observaciones:**

Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.  
Tipo PT26 de 2m  
Estériles.

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 0.5 M	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**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.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 1.5 M	8000	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 26 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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

**Observaciones:**

Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.  
Tipo PT35 de 1.5m  
Estériles.

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PUNCH DERMATOLOGICO	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL C/VALVULA X 2 LITROS (AZUL)	400	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 27 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL S/VALVULA X 2 LITROS (BLANCO)	1600	Unidad	

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

**Observaciones:**

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS ADULTO	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**  
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 28 / 28

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000013**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-00008736/2018

Emission 22/05/2018

P. P. : 2018-00000592

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS PEDIATRICO	10	Unidad	
----------	---	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicio de Farmacia. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de Servicio de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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