



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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| 1 | Renglón 1 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°1 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°1 descartable, apta resonador, libre de látex

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°1.5 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°1.5 descartable, apta resonador, libre de látex

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°2 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°2 descartable, apta resonador, libre de látex

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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°2.5 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°2.5 descartable, apta resonador, libre de látex

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°3 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°3 descartable, apta resonador, libre de látex

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°4 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°4 descartable, apta resonador, libre de látex

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 3 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°5 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°5 descartable, apta resonador, libre de látex

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA LARINGEA N°6 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara laríngea N°6 descartable, apta resonador, libre de látex

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PROLONGADOR MACHO-MACHO X 0.5 M | 30 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 4 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET DE BOMBA OPACO INESPECIFICO | 100 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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
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 opaco 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 Compatible con bomba de infusión volumétrica MARCA: ARGUS, MODELO: ARGUS 707 perteneciente al hospital
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).

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET DRENAJE JACKSON PRATT ADULTO | 120 | 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. : 5 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET DRENAJE JACKSON PRATT PEDIATRICO | 25 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET P/DIALISIS PERITONEAL PED. TIPO V308 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 6 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|--|----|--------|--|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°14 | 10 | Unidad | |
|----------|--|----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 15 | Renglón 15 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°16 | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 16 | Renglón 16 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°18 | 40 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 17 | Renglón 17 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°20 | 50 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 18 | Renglón 18 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°6 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 19 | Renglón 19 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 8 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|---------------------------------------|----|--------|--|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°8 | 10 | Unidad | |
|----------|---------------------------------------|----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 20 | Renglón 20 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°18 | 15 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 21 | Renglón 21 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°22 | 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. : 9 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 22 | Renglón 22 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°10 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 23 | Renglón 23 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°14 | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 24 | Renglón 24 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°18 | 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. : 10 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 25 | Renglón 25 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°22 | 85 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 26 | Renglón 26 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°6 | 130 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 27 | Renglón 27 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 2V N°8 | 145 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emision 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 28 | Renglón 28 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 3V N°18 | 63 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 29 | Renglón 29 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA FOLEY 3V N°20 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 30 | Renglón 30 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA NASOGASTRICA K10 | 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. : 12 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

| 31 | Renglón 31 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA NASOGASTRICA K30 | 60 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

| 32 | Renglón 32 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA NASOGASTRICA K35 | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

| 33 | Renglón 33 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K29P | 600 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K29P, adulto 12Fr-4mm

| 34 | Renglón 34 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K30P | 300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

| 35 | Renglón 35 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K32P | 3200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K32P, adulto 16Fr-5,3mm

| 36 | Renglón 36 | 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. : 14 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|-------------------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K33P | 400 | Unidad | |
|----------|-------------------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

| 37 | Renglón 37 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K225 | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda para drenaje torácico tipo K 225, de elastómero de silicona; constituída por una tubuladura elaborada en elastómero de silicona apto para uso medicinal transparente, flexible, suave y de calibre uniforme, con línea longitudinal radiopaca
Su longitud deberá ser no menor de 150cm y su diámetro interno deberá ser entre 6.20 a 6.60mm.
Deberá poseer como mínimo 2 (dos) orificios laterales.
Estéril, atóxica y apirógena; envasada en sobre pelable tipo pouch.

| 38 | Renglón 38 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K227 | 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 **2018**

Pag. : 15 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda para drenaje torácico tipo K 227, de elastómero de silicona; constituida por una tubuladura elaborada en elastómero de silicona apto para uso medicinal transparente, flexible, suave y de calibre uniforme, con línea longitudinal radiopaca
Su longitud deberá ser no menor de 180cm y su diámetro interno deberá ser entre 9.40 a 9.60mm.
Deberá poseer como mínimo 2 (dos) orificios laterales.
Estéril, atóxica y apirógena; envasada en sobre pelable tipo pouch.

| 39 | Renglón 39 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K230 | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 40 | Renglón 40 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N°41 | 2 | Unidad | |
| | | | | |

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 16 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 41 | Renglón 41 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°3 | 30 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 42 | Renglón 42 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°4 | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 43 | Renglón 43 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°4,5 | 40 | 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. : 17 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 44 | Renglón 44 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5 | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 45 | Renglón 45 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5,5 | 180 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 46 | Renglón 46 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°6 | 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. : 18 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 47 | Renglón 47 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7 | 60 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 48 | Renglón 48 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7.5 | 30 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 49 | Renglón 49 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°9 | 20 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 50 | Renglón 50 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°5 | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 51 | Renglón 51 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°7,5 | 80 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 52 | Renglón 52 | 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. : 20 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|---|----|--------|--|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°8 | 90 | Unidad | |
|----------|---|----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 53 | Renglón 53 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°3 | 90 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 54 | Renglón 54 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°3,5 | 100 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 55 | Renglón 55 | 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. : 21 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|-------------------------------|----|--------|--|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°4 | 10 | Unidad | |
|----------|-------------------------------|----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 56 | Renglón 56 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5 | 120 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 57 | Renglón 57 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5,5 | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 58 | Renglón 58 | 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. : 22 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| | | | | |
|----------|--------------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | TUBO INTERCAMBIADOR DE OXIGENO | 120 | Unidad | |
|----------|--------------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 59 | Renglón 59 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO OROFARINGEO GUEDELL (MAYO) N°00/50 MM | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 60 | Renglón 60 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA CAMBRIC X 5 CM | 300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

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.

| 61 | Renglón 61 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA ELASTICA 10 CM | 100 | 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.

| 62 | Renglón 62 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA SMARCH 10 CM | 20 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 63 | Renglón 63 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA SMARCH 20 CM | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 64 | Renglón 64 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA TUBULAR ELASTICA N°3 | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 65 | Renglón 65 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 10CM | 250 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emission 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 66 | Renglón 66 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 15CM | 180 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 67 | Renglón 67 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 7 CM | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 68 | Renglón 68 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET DE BOMBA P/ALIMENTACION ENTERAL | 1500 | 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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emision 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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.

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.

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-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emision 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

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.

| 69 | Renglón 69 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TAPONES P/VIA INTERMITENTE | 2000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 28 / 28

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000021

2018

Número

Año

Expediente 2915-008807/2018

Emisión 21/06/2018

P. P. : 2018-00000618

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE JUNIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

| 70 | Renglón 70 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA NEONATAL | 60 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 71 | Renglón 71 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TROCAR LAPAROSCOPICO DE 5MM | 4 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 días 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 09:00 a 13:00 hs..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello