



**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

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.

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

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:**

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

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 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

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 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.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_  
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. : 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

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 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	

\_\_\_\_\_  
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-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

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:**

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.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

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. : 20 / 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 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

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 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, poliéster 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

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% 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

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.

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