



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 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CABEZAL P/BOMBA CENTRIFUGA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cabezal más set de tubuladuras para bomba centrífuga Maquet Rotaflow perteneciente al hospital

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO PUNTA ANGULADA 24FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial adulto punta angulada 24Fr, tipo DLP Medtronic código 88124. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL MULTIPROPOSITO ADULTO 20 FR	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. : 2 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 20 F tipo DLP 77620/77520. Estéril

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 8 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 8Fr, tipo DLP Medtronic código 77008. Estéril

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL RECTA ADULTO 20 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 20 Fr, tipo DLP Medtronic código 70420

6	Renglón 6	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. : 3 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Item N°1	CANULA ASPIRACIÓN INTRACARDIACA PEDIATRIAC CURVA 13FR	5	Unidad	
----------	---	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración de ventrículo izquierdo de 13 Fr, tipo DLP Medtronic Código 12001, Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE ASPIRACION INTRACARDIACA RECTA PEDIATRICA 15 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración intracardíaca (venteo) pediátrica de 15Fr, estéril.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 30FR	5	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. : 4 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 30 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68130. Estéril

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 32FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 32 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68132. Estéril

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 22 FR	5	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. : 5 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 22 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67322. Estéril

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLA QUIRURGICA X 15 G	15	Unidad	

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

Observaciones: El plazo de entrega sera el siguiente:
50 % inmediato (8 unidades)
50 % a los 60 dias (7 unidades)

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 15 FR	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. : 6 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emision 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 24 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO ADULTO	18	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO NEONATAL	45	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 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA OXIDADA 10 CM X 20 CM	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 7.5 X 10 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 8 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA AMARILLO MAXI	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MAXI	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	10	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 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA BIODEGRADABLE DE 13 X 15 CM	10	Unidad	

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

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO C/TUBULADURAS	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenadores con o sin filtro arterial incorporado al sistema del oxigenador, con circuito para recirculación.
Tubuladuras para bomba y mesa, con conectores correspondientes

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 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO PEQUEÑO CON TUBULADURAS	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Oxigenador adulto pequeño de membrana de fibra hueca, con intercambiador de calor, reservorio venoso y reservorio de cardiología en una misma unidad. Para pacientes de entre 15 y 25 kg de peso.
Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre de 0.5 a 5 l/min., Área efectiva de membrana 1.3 m2.
Con set de tubuladuras con tubos de PVC grado médico y pista de silicona. Atóxico, apirógeno y estéril.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenador neonatal de membrana de fibra hueca, con intercambiador de calor, reservorio venoso y reservorio de cardiología en una misma unidad. Para pacientes de hasta 10 kg de peso.
Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre recomendado de 0.8

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. : 11 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

l/min, Área efectiva de membrana 0.33 m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC de 3/16 pul, pista de silicona y línea de toma de presión incorporada. Atóxico, apirógeno, estéril

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenador pediátrico de membrana de fibra hueca con reservorio venoso y de cardiología incorporados de 2000 ml. Para pacientes de hasta 20 kg de peso.

Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre de 0.3 a 2.3 l/min, Área efectiva de membrana de 0.66m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC grado médico y pista de silicona. Atóxico, apirógeno, estéril

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 2 CM X 9 CM X 0.4 MM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 6 CM X 12 CM X 0.1 MM	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. : 12 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE TEFLON FELT 15 CM X 15 CM	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE PERICARDIO BOVINO	10	Unidad	

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

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AORTICO DE 4MM	3	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. : 13 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AÓRTICO DE 5 MM	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA 12 MM X 20CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	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. : 14 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA 20MM X 30 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA 4 MM X 40 CM			

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 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

PARED FINA

1

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS PTFE RECTA ANILLADA 5 MM X 70 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PROTESIS POLITETRAFLUOROETILENO EXPANDIDO ANILLADA

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 18 MM X 9 CM	1	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. : 16 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emission 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO TORACICA 30 MM X 30 CM.	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO TORACICA 32 MM X 30 CM.	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA C/BOLSA DE MEZCLA, ENFRIADOR Y PISTA	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. : 17 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

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

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA NORMOTERMICA SANGUINEA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DOBLE P/DETERMINACION TIEMPO COAGULACION ACTIVADA	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	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. : 18 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008789/2018

Emisión 16/06/2018

P. P. : 2018-00000637

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 03 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 605 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.800,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Item N°1	HEMOFILTRIO PEDIATRICO	3	Unidad	
----------	------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HILO DE SILASTIC BLANCO C/ AGUJA ROMA	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello