



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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15G X 10CM	15	Unidad	

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15G X 7CM	40	Unidad	

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA FENESTRADA 11G X 10CM	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. : 2 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 15CM	15	Unidad	

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 4IN (10CM)	30	Unidad	

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 3 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emision 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8G X 10CM	50	Unidad	
----------	---------------------------------------	----	--------	--

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8G X 15CM	30	Unidad	

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/NEUROESTIMULACION DE 20G X 150 MM	4	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. : 4 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/NEUROESTIMULACION DE 22G X 50 MM	15	Unidad	

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL MANUAL 16 G X 16 CM	10	Unidad	

Observaciones:

11	Renglón 11	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. : 5 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	AGUJA P/PUNCION RENAL MANUAL 16 G X 25 CM	10	Unidad	
----------	---	----	--------	--

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIPARRA C/PROCESO ANTIEMPAÑANTE	30	Unidad	

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 X 12 CM	7500	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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 12 cm. Estéril

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 X 25 CM	800	Unidad	

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 25 cm. Estéril

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 5 X 25 CM	220	Unidad	

Observaciones: Apósito transparente poliuretano 5 x 25 cm, tipo Coloplast. Estéril

16	Renglón 16	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. : 7 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 6 X 7 CM	7000	Unidad	
----------	--	------	--------	--

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 6 x 7 cm. Estéril

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 8.5 X 11.5 CM	100	Unidad	

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA RESERVORIO P/RESUCITADOR ADULTO	40	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. : 8 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE	5	Unidad	

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO MEDIUM	5	Unidad	

Observaciones:

21	Renglón 21	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. : 9 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	CAMPO DE INCISION C/IODO 35 X 35 CM	100	Unidad	
----------	-------------------------------------	-----	--------	--

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 X 45 CM	70	Unidad	

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 X 85 CM	20	Unidad	

Observaciones:

24	Renglón 24	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. : 10 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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 SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 42CM 15FR	10	Unidad	
----------	---	----	--------	--

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PERCUTANEO 2 FR X 30 CM	2	Unidad	

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM -CARTUCHO-	120	Unidad	

Observaciones: Clip de titanio tamaño medio, tipo LT 200 (cartucho)
En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

compra de los mismos se solicita
en caracter de comodato, sin excepción, 5 (cinco) clipadoras medium.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR MONOLUMEN VALVULADO P/DXI	800	Unidad	

Observaciones: Conector monolumen valulado para Diagnóstico por Imágenes

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	300	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	500	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	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. : 13 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.
Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	500	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.
Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	5	Unidad	

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	700	Unidad	

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. : 15 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR P/TUBO TRAQUEAL ADULTO	7	Unidad	

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR P/TUBO TRAQUEAL PEDIATRICO	15	Unidad	

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 8 FR	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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones: Introdutor sub clavia modelo peel away 8 Fr

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 9 FR	3	Unidad	

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/TUBO DE CARGA P/TOMOGRAFO	250	Unidad	

Observaciones: Jeringa con tubo de llenado tipo J y tubo de conexión compatibles con tomógrafo marca Sea Crown, tipo Sea Crown Codigo BSC311506-A/B

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	JERINGA P/DXI 60 ML C/CONECTOR PACK X 2 UNIDADES	300	Unidad	

Observaciones: Jeringa 60ml con conector en Y para bomba inyectora de resonancia magnética, tipo Cód 801800

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR ADULTO	25	Unidad	

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR PEDIATRICO	15	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. : 18 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA	125	Unidad	

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE ADULTO	160	Unidad	

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE NEONATAL	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. : 19 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE PEDIATRICO	160	Unidad	

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESERVORIO DE SUCCION PARA DRENAJES	100	Unidad	

Observaciones:

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA			

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 CM

80

Unidad

Observaciones: Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm.
Resmas x 140 hojas

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO	25	Unidad	

Observaciones: Con bolsa reservorio autoclavable

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU NEONATAL	3	Unidad	

Observaciones: Con bolsa reservorio autoclavable

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 21 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	RESUCITADOR TIPO AMBU PEDIATRICO	15	Unidad	
----------	----------------------------------	----	--------	--

Observaciones: Con bolsa reservorio autoclavable

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET BIOPSIA HEPATICA 16G	10	Unidad	

Observaciones: Set de biopsia hepática según técnica Menghini, de 16G x 88mm

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE INFUSION DE FLUJO ESTANDAR	30	Unidad	

Observaciones: Set de infusión de flujo estándar para sistema de calentamiento de sangre y fluido marca Ranger perteneciente al hospital.
El mismo está compuesto por: orificio de inyección de la vía intravenosa, atrapa burbujas.

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Libre de látex. Estéril

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATACION SECUENCIAL	15	Unidad	

Observaciones: Set de traqueostomía percutánea con técnica de diltatación de etapa única (técnica de Ciaglia) combinada con Seldinger. Cánula con aspiración subglótica sin función fonatoria para ser montada en el set. Con balón de neumotaponamiento de alto volúmen y baja presión.

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION PARA IRRIGACION DE HERIDAS	10	Unidad	

Observaciones: Solución para limpieza y deconataminaci{on de heridas a base de biguanidas x 350 ml.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100	350	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. : 23 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones: Con la entrega de las tiras se solicita en caracter de consignación la entrega de 30 equipos de medición

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESCARTABLE	100	Unidad	

Observaciones: En el caso de preadjudicar una marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los trasductores se solicita en carácter de comodato los siguientes cables:

- 15 Cables para Monitor Hewlet Packard
- 20 Cables para Monitor Feas
- 70 Cables para Monitor Phillips modelo MP20
- 5 Cables para Monitor Datascope

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR ADULTO	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. : 24 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emisión 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

Observaciones:

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR PEDIATRICO	2	Unidad	

Observaciones:

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/NEUROESTIMULACION DE 20G X 150 MM	25	Unidad	

Observaciones:

60	Renglón 60	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. : 25 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emission 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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	AGUJA P/NEUROESTIMULACION DE 22G X 50 MM	25	Unidad	
----------	--	----	--------	--

Observaciones:

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PEEP ADULTO	5	Unidad	

Observaciones: Válvula de PEEP adulto compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PEEP PEDIATRICA	5	Unidad	

Observaciones: Válvula de PEEP pedi+atrica compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

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. : 26 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000028

2018

Número

Año

Expediente 2915-008809/2018

Emision 11/07/2018

P. P. : 2018-00000662

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 23 DE JULIO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 08:00

Detalle: en reemplazo del pp 611 por reducción de cantidades Valor del Pliego **4.400,00**

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA	10	Unidad	

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

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