



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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO AMPOLLAS X 0.5ML	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL CON DISPARADOR AUTOMATICO 16 G X 16 CM	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL CON DISPARADOR AUTOMATICO REGULABLE 16 G X 16 CM	30	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Aguja para punción renal con disparador automático regulable, de 16 G x 16 cm. Con la entrega de las agujas se solicita en carácter de consignación la entrega de un disparador automático con corte en 15 y 22

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL MANUAL 16 G X 16 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIPARRA C/PROCESO ANTIEMPAÑANTE	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 20 X 20 CM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito de hidrocoloide grueso, de 20 x 20cm, tipo DuoDerm. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE HIDROCOIDE 5 CM X 25 CM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito hidrocoloide 5 x 25 cm, tipo Comfeel Plus Transparente Cód 3548. Estéril

8	Renglón 8	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 6.5 CM X 7 CM	500	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 6.5 x 7 cm. Estéril

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 8.5 CM X 11.5 CM	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA PARA TRANSPLANTE DE ORGANOS 50 CM X 50 CM	100	Unidad	

Confecionó

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA RESERVORIO P/RESUCITADOR ADULTO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bolsa reservorio autoclavable adulto compatible con los resucitadores existentes en el hospital

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE	5	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 35 CM X 35 CM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 CM X 45 CM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 12 FR X 37 CM	10	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	CATETER IMPLANTABLE 9 FR ADULTO	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA EMBOLECTOMIA 3 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA EMBOLECTOMIA 7 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE POLIMERO NO ABSORBIBLE LARGE HEM-O-LOK - CARTUCHO -	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

- 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

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	1300	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	400	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO PEDIATRICO P/DEFIBRILADOR PHILLIPS	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA	120	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO G	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño G.

Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO P	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño P. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XG	3	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Máscara facial para ventilación no invasiva adulto XG. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XP	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño XP. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XXP	3	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 15 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño XXP. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PINZA DE BIOPSIA MIOCARDICA	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	PLACA PACIENTE ADULTO	200	Unidad	
----------	-----------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE NEONATAL	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE PEDIATRICO	220	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 17 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21.6 CM X 28 CM	100	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Papel para electrocardiógrafo marca Phillips modelo Page Writer trim I tamaño 21.6cm x 28cm. Resmas x 100 hojas

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Reutilizable, con bolsa reservorio auticlavable

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET BIOPSIA HEPATICA 16G	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATACION SECUENCIAL	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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 volumen y baja presión.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 19 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PEEP PEDIATRICA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE RESIDUOS QUIMICOS PELIGROSOS X 7L	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :
- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 20 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2019-Pub-000074	2019
Número	Año

Expediente 2915-010169/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

- de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - apto para autoclave
 - fabricado en polipropileno virgen
 - color AMARILLO
 - 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 RESIDUOS QUIMICOS. La etiqueta debe tener impresa la palabra DESCARTADOR PARA VIDRIOS Y RESIDUOS PELIGROSOS, indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE RESIDUOS QUIMICOS PELIGROSOS X 4L	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - apto para autoclave
 - fabricado en polipropileno virgen
 - color AMARILLO
 - 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 RESIDUOS QUIMICOS. La etiqueta debe tener impresa la palabra DESCARTADOR PARA VIDRIOS Y RESIDUOS PELIGROSOS, indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000074

2019

Número

Año

Expediente 2915-010169/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001435

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE RESIDUOS QUIMICOS PELIGROSOS X 2L	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - apto para autoclave
 - fabricado en polipropileno virgen
 - color AMARILLO
 - 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 RESIDUOS QUIMICOS. La etiqueta debe tener impresa la palabra DESCARTADOR PARA VIDRIOS Y RESIDUOS PELIGROSOS, indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

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 8 a 16 hrs .

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