



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-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y DOBLE TINCIÓN	7200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO KI-67	13	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Para 250 marcaciones

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-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 7	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KAPPA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P53	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. : 3 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD30	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TTF-1	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 20	3	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 4 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD68 LISTO PARA USAR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD31	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD10	3	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

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. : 5 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA FETO PROTEINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6	4	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INHIBINA RTU	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. : 6 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 8	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD20	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (EMA) MEMBRANA EPITELIAL	3	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

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. : 7 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO E-CADHERINA RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD56	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO RCC (CARCINOMA DE CELULAS RENALES)	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. : 8 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emisión 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117	3	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA 1 ANITRIPSINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALK RTU	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. : 9 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 4 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD43	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	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. : 10 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD99	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CK 18 RTU	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. : 11 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 5	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CMV (CITOMEGALOVIRUS)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CYCLIN D1	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. : 12 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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	ANTISUERO GH (SOMATOTROFINA) RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO HEPAR I	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGA FRASCO	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. : 13 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGG	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MYOD1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUM-1	3	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

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. : 14 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INI 1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIOGENINA RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEUROFILAMENTO	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. : 15 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO NOGO A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P63	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

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 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PSA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLAP	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PROLACTINA	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. : 17 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SV-40	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO THYROGLOBULINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO WT 1	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. : 18 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (PGF) PROTEINA GLIO-FIBRILAR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SECUNDARIO IGG1 FITC-LABELAD	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH-2	1	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-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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:

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 5/6	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCDFP-15(EP1582Y)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	1	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. : 20 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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:

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUC1 (H23)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-11 (MRQ-58)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GRANZYME-B (P)	1	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. : 21 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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:

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PDL1 ABCAM 28.8	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GATA -3	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH6 (44)	1	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. : 22 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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:

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PMS2(EPR3947)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYTOKERATINA 8 & 18	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG4	1	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. : 23 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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:

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD138	4	Unidad	

Plazo de Entrega: Abril a Diciembre del 2018

Observaciones:

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO LISO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	1	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-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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:

Equipamiento en Comodato

Determinaciones, reactivos, calibradores, consumibles y todos los insumos necesarios para la realización de 7200 determinaciones anuales de Inmunohistoquímica (IHQ) y doble tinción, en forma totalmente automatizada desde el secado hasta la contratinción. Para todos los renglones se deberá entregar en comodato un sistema automatizado que permita realizar las determinaciones, realizando en forma automatizada los pasos de secado, desparafinación, recuperación antigénica, tinción y contratinción. Dicho sistema deberá incluir:

- Frascos de fluidos para desparafinación, recuperación antigénica (buffers citrato/EDTA y enzima) y buffers de lavado.
- Contenedores de reactivos que comprendan bloqueantes de peroxidasa y post primario, polímero universal, cromógeno DAB, buffer sustrato DAB y hematoxilina.
- Cubreobjetos.
- Etiquetas de portaobjetos y cinta de impresora de etiquetas.
- Contenedores abiertos para anticuerpos primarios.

Los reactivos y fluidos deberán ser libres de xileno.

El volumen de dispensado de reactivos deberá ser desde 100 hasta 150 microlitros, a elección del operador.

Las entregas de reactivos, calibradores y consumibles deberán ser realizadas a requerimiento del servicio de Anatomía Patológica del hospital. Deberán ser entregados en el hospital en un lapso no mayor a 15 días posteriores al requerimiento del servicio.

Los equipos e insumos deberán presentar aprobación de ANMAT.

La fecha de vencimiento de los reactivos, calibradores, consumibles o insumos entregados no deberá ser inferior a 6 meses.

Clausulas a cumplimentar respecto al sistema en comodato:

- Características y funciones:
- Automatiza completamente todos los pasos de IHQ (simple y doble tinción).
- ?Posibilidad de programar el inicio de la sesión de trabajo.

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-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emisión 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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.

- Capacidad para al menos 30 muestras.
- Capacidad para al menos 36 reactivos (con carga y descarga continua).
- Módulo de fluidos integrado al equipo.
- Control de tiempos de incubación, variación de temperatura y reactivos, independiente en cada posición.
- Reactivos con código de barras.
 - Registro de los reactivos en el sistemas.
- Sensor de nivel de líquidos.
- Equipo abierto para uso de anticuerpos primarios.
- Recipiente de desechos tóxicos independiente del contenedor de residuos generales.
- Recipientes de desechos con sensor de detección de nivel.
- Trazabilidad de todo el proceso de tinción, control de consumos, informes y sistemas de alarmas para detectar cualquier evento.
- Deberá comprender el transporte, instalación, seguro, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos incluidos.
- Se deberá entregar un cronograma con las fechas de realización de los mantenimientos preventivos a realizar según especificaciones del fabricante del equipo.
- Luego de cada mantenimiento (preventivo o correctivo) se deberá entregar un informe técnico con todas las tareas realizadas sobre el equipo, al jefe del área de Anatomía Patológica.
- Deberá entregarse el sistema y los insumos necesarios para comenzar a usarlo (según requerimiento del servicio) en un lapso no mayor a 30 días posteriores a la comunicación de la orden de compra.
- El tiempo de respuesta presencial ante una falla del equipo no deberá ser superior a 24hs. En caso de no poder repararse dentro de las 48hs, deberá entregarse al hospital un equipo que permita realizar las mismas determinaciones, por el plazo que lleve la reparación del equipo original.
- El sistema deberá contar con el software necesario para la realización de todas las operaciones de funcionamiento, control de resultados, archivo de resultados e impresión de etiquetas.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 26 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000016

2018

Número

Año

Expediente 2915-008415/2018

Emission 20/04/2018

P. P. : 2018-00000342

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE MAYO DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **5.550,00**

Detalle:

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 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.

- La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipo, en caso de equipos usados (la antigüedad deberá ser menor o igual a 5 años), y garantizar el correcto desempeño del mismo durante todo el periodo de contrato.

- Se deberán realizar todas las capacitaciones necesarias al personal del servicio, para garantizar el uso correcto del equipo.

La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de (2) dos años en el mercado argentino. Deberá ser representante oficial de los productos cotizados en el área.

La firma proveedora deberá entregar un listado de usuarios de hospitales públicos y además deberá instalar el equipamiento sin cargo a prueba 14 días como mínimo, si el Laboratorio del Hospital El Cruce así lo solicitase.

Los equipos y reactivos deben presentar aprobación del ANMAT. Adjuntar copia de certificados. Se deberá presentar el manual operativo original de la fábrica.

La adjudicación de la totalidad de los renglones serán considerada en conjunto y la adjudicación se efectuará al menor precio global por empresa y que garantice el total de las determinaciones solicitadas, pudiéndose efectuadichas determinaciones en (1) uno, o más equipos, considerando la posibilidad de preadjudicar el mínimo número de equipamiento necesario.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Anatomía Patológica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomía Patológica, 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.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello