



**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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA 1 ANITRIPSINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIOGENINA RTU	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEUROFILAMENTO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SV-40	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GATA -3	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_

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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO OSTEONECTINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAPSINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** rtu 50 determinaciones

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FLY 1	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 4 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 56 RTU	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 5 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH-2	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUC1 (H23)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PMS2(EPR3947)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 6 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO S100	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CDX2	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 7 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CALRETININA (RABBIT)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 79A	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PGF PROTEINA GLIOFIBRILARX	1	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 8 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emision 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO MELAN A	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RACEMASA P504	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	B72.3	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 9 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** concentrado 1 ml

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA CATENINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIQUIDO REVELADOR DAB SUBSTRATE PACK KIT	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 12 ml

27	Renglón 27	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 10 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

Item N°1	SOLUCION DE RECUPERACION ANTIGENA DE ALTO PH (100 X) X 250 ML	1	Unidad	
----------	---	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 250 ml

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ MARCADOR HIDROFOBICO (PAP PEN)	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** unidades

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 RO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_

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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 11 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALPONINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLIPICAN	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 28322

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 71	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 12 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA-DR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 125	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** rtu 50 determinaciones

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

\_\_\_\_\_

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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 13 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emisión 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCH (GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** rtu 50 determinaciones

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO HPV	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IG D (MANTO) RTU	1	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 14 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU 50 determinaciones

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH6 (44)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD57	1	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 15 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMYC	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDH1	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** clon H09

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ATRX	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RTU

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COX-2	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** RTU

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DOG-1	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** RTU

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BCL-2 (SP66)	1	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 17 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** RTU

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAX-8	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** RTU

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-2	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** RTU

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROS-1	1	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 18 / 18

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000042**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-010065/2019

Emission 23/12/2019

P. P. : 2019-00001192

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE ENERO DEL 2020**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** clon d4d6

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OCT4	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** 1ml concentrado

**Condiciones de Contratacion:**

Forma de Pago: 30 días 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 08:00 a 14:00 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