



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 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emisión 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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 | ACEITE DE SILICON 5000 A 5700 MPAS VISCOSIDAD ENV X 10 - 15 ML | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aceite de Silicon 5000 a 5700 K

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ANILLO DE TENSION CAPSULAR | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Anillo de tensión capsular.

Diámetro 13/11 mm: 1

Diámetro 12/10 mm: 1

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BANDA ACANALADA DE SILICON | 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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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: Tipo Mira 286

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CAMPO QUIRURGICO PARA PROCEDIMIENTO OFTALMOLÓGICO DE ÚNICO USO | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Envase de apertura quirúrgica con fenestraciones, autoadhesivo y con 1 bolsa colectora laterales de 66 cm x 75 cm. De único uso, estéril

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CANULA DE HIDROSECCIÓN P/CORTEX DE PUNTA APLANADA 27G 7/8 ANGULADA | 60 | 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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CUCHILLETE 15° DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE | 120 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CUCHILLETE 2.8 - 2.85 MM DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE | 120 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CUCHILLETE CRESCENT DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE | 200 | 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. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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:

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GANCHO DE IRIS | 8 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GAS INTRAOCULAR PERFLUOROPROPANO C3F8 | 3 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR PLEGABLE 6 MM DIAMETRO | 120 | Unidad | |

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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: A requerimiento del Hospital, según lo

Observaciones: Lente Intaoculares ~~consumido del Banco en consignación~~ P/accenmulsificación Plegables: Acrilico hidrofílico/fóbico-6 mm diámetro, monopieza c/injector.

Se deberá cubrir todas las dioptrías de -10 a +30 cada 0,5

La empresa ganadora deberá proveer de un banco en consignación que estará conformado de la siguiente manera: 30 lentes de las dioptrías de +17 a +25 cada 0,5 por frecuencia de uso.

Se irá reponiendo el banco en función de lo utilizado, facturando dichos insumos con los precios ofertados en la licitación

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PERFLUOROCARBONO ENV X 1 | 50 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SUSTANCIA VISCOELASTICA PESADA (HIALURONATO DE SODIO 3% X 0.85 ML) | 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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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:

| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TROCAR 23 G VALVULADO OFTALMOLOGIA | 12 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Trócar 23G valvulado

| 15 | Renglón 15 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | VALVULA DE AHMED P/GLAUCOMA | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 16 | Renglón 16 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | LUPA PARA VITRECTOMIA DESCARTABLE | 5 | Unidad | |

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000059

2018

Número

Año

Expediente 2915-009379/2018

Emission 23/01/2019

P. P. : 2018-00001416

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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: Lupa para vitrectomía imagen directa, con imagen del centro de la retina (polo posterior), campo de visualización entre 30° y 36°, magnificación 1 a 1.08x. Descartable

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello