



**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 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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	ANTISUERO CROMOGRANINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1ml excluyente

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA FETO PROTEINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1ml excluyente

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INHIBINA RTU	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. : 2 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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	CYTOKERATINA 8 & 18 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO RCC (CARCINOMA DE CELULAS RENALES) CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA 1 ANITRIPSINA	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. : 3 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYTOKERATINA 5/6 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CMV (CITOMEGALOVIRUS) CONCENTRADO 1 ML	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. : 4 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO GH (SOMATOTROFINA) RTU CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO HEPAR I CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGA FRASCO			

\_\_\_\_\_

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. : 5 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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.

CONCENTRADO 1 ML

1

Unidad

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGG CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MYOD1 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIOGENINA RTU	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. : 6 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO NOGO A CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLAP CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PROLACTINA CONCENTRADO 1 ML	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. : 7 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SV-40	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO THYROGLOBULINA	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GATA -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. : 8 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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	ANTIGENO OSTEONECTINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 19.9 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FLY 1	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 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TSH (TIROTROFINA) RTU	2	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KI-67 ANTIGEN CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3) CONCENTRADO 1 ML	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. : 10 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 7 CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KAPPA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P53 CONCENTRADO 1 ML	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. : 11 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 30 RTU	2	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TTF-1 CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 20 CONCENTRADO 1 ML	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. : 12 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD10 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD20 CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6 CONCENTRADO 1 ML	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. : 13 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (EMA) MEMBRANA EPITELIAL CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALK RTU	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. : 14 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALK-1 RTU	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 4 RTU	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD43 CONCENTRADO 1 ML	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. : 15 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CYCLIN D1	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PSA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUC1 (H23)	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. : 16 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-11 (MRQ-58)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO LISO CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA CONCENTRADO 1 ML	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. : 17 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 0,2ml

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR ESTROGENO CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** clon 6F11

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR PROGESTERONA CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** clon 16

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CERB-2 ONCOPROTEINA			

\_\_\_\_\_

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. : 18 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 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.

CONCENTRADO 1 ML

2

Unidad

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

**Observaciones:** clon CB11

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD5 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO VIMENTINA CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CDX2 CONCENTRADO 1 ML	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. : 19 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD3 (T- CELL) MOUSE CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD34 CONCENTRADO 1 ML	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. : 20 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO HMB 45 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 79A	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PGF PROTEINA GLIOFIBRILARX CONCENTRADO 1 ML	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. : 21 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO DESMINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** clon DE-R-11

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO BCL-2 ONCOPROTEINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RACEMASA P504	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. : 22 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emisión 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	B72.3 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD15 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIQUIDO REVELADOR DAB SUBSTRATE PACK KIT	6	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. : 23 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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:** 12 ml

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ MARCADOR HIDROFOBICO (PAP PEN)	4	Unidad	

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

**Observaciones:** unidades

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 COCKTAIL CONCENTRADO 1 ML	2	Unidad	

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

**Observaciones:** clon X16/99

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO LAMBDA LIGT CHAIN			

\_\_\_\_\_

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. : 24 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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.

CONCENTRADO 1 ML

1

Unidad

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

**Observaciones:** clonSHL53

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TDT CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** clon SEN28

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLIPICAN CONCENTRADO 1 ML	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. : 25 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ENOLASA NEURO ESPECIFICA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** concentrado 1mL excluyente

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO SYNAPTOFISINA CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

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

**Observaciones:** clon27G12

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 71 CONCENTRADO 1 ML	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. : 26 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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 1mL excluyente

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA-DR	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 125	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CALCITONINA	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. : 27 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCH (GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA)	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO HPV	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RTU

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IG D (MANTO) RTU	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. : 28 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGM FRASCO	1	Unidad	

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

**Observaciones:** clon8H6

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDH1	1	Unidad	

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

**Observaciones:** clonH09

84	Renglón 84	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 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. : 29 / 29

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000017**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009617/2019

Emission 17/04/2019

P. P. : 2019-00000348

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE ABRIL DEL 2019**

**HORA 09:00**

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

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 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