



**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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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	PASTA CONDUCTORA PARA EEG X 228 G	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR ADULTO P/ ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON TRES PUERTOS	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Con 3 puertos de conexión Luer-Lock. Longitud total del circuito 20 cm. Libre de LATEX y dietilhexil ftalato (DEHP). Estéril, Atoxico, Apirogeno, en envase que garantice su conservación.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PEDIATRICO P/ ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON TRES PUERTOS	100	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. : 2 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Con 3 puertos de conexión Luer-Lock. Longitud total del circuito 20 cm. Libre de LATEX y dietilhexil ftalato (DEHP). Estéril, Atoxico, Apirogeno, en envase que garantice su conservación.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 0.5 M	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra. Tipo PT26 de 0.5m Estériles.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1,5 M	3000	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. : 3 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 1.5m

Estériles.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1 M	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 1m

Estériles.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 20 CM	1000	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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 0.2m

Estériles.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 2 M	3000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 2m

Estériles.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 0.5 M	500	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. : 5 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT35 de 0.5m

Estériles.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 1.5 M	10000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT35 de 1.5m

Estériles.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL C/VALVULA X 2 LITROS (AZUL)	1000	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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL S/VALVULA X 2 LITROS (BLANCO)	1300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE BOMBA INESPECIFICO	12000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja  
Constará de:

\_\_\_\_\_  
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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

- a) un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
- b) un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
- c) una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
- d) una tubuladura transparente y flexible de 150/180cm de longitud
- e) un sistema regulador de goteo con rueda
- f) en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas
- g) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Compatible con bomba de infusión volumétrica MARCA: ARGUS, MODELO: ARGUS 707 perteneciente al hospital

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DRENAJE JACKSON PRATT ADULTO	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET MINIBAL ADULTO	160	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. : 8 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:**

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA BEQUILLE N°14	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA BEQUILLE N°16	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V			

\_\_\_\_\_

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. : 9 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Nº18

50

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V Nº20	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V Nº16	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 10 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°18	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°20	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°22	10	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 11 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:**

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°10	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 10Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.20 a 3.40 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°12	100	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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Sonda vesical Foley doble vía 12Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°14	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 14Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.

\_\_\_\_\_  
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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 4.6 a 4.7 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°16	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 16Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 5.2 a 5.3 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°18	300	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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 18Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 5.9 a 6 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°20	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 20Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y

\_\_\_\_\_  
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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

2019-Priv-000029

2019

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

cilíndrica.

Estéril y atóxica.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 6.5 a 7.3 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.

Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°22	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 22Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml

Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.

Estéril y atóxica.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 7.2 a 7.3 mm. El balón tendrá una capacidad de 40 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.

Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°24	10	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Sonda vesical Foley doble vía 24Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 7.9 a 8.10 mm. El balón tendrá una capacidad de 40 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°6	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 6Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 1.5 a 3 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.

\_\_\_\_\_  
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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 30 cm y su diámetro externo será de 1.90 a 2 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, translúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°8	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 8Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.  
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 2.6 a 2.65 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, translúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.  
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K10	600	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. : 18 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda nasogastrica K10, adulto 16Fr-5,3mm

35	Reglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K11	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda nasogastrica K11, adulto 18Fr-6mm

36	Reglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K30	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda nasogastrica K30 pediátrica, calibre 8Fr-2,8mm

\_\_\_\_\_  
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. : 19 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emision 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K9	800	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda nasogastrica K9 adulto, calibre 12Fr-4mm

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA P/NUTRICION ENTERAL C/MANDRIL	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda nasogastrica p/nutrición enteral con mandril, adulto 8Fr-2,8mm. De poliuretano. de 8 Fr. Constituida por una tubuladura elaborada en poliuretano, apto para uso medicinal, con línea radiopaca. Deberá poseer un conector en Y de poliuretano, para la introducción de aire, con contrapeso de tungsteno y un mandril trenzado de alambre. La longitud será no menor de 110 cm y no mayor de 120 cm, el diámetro externo será de 3,2 mm a 3,4 mm con marcas a 25, 50, 65 y 75 cm del extremo distal. Con 4 orificios alternados a partir de 5 cm de la punta. Estéril y atóxica. Envasada en sobre herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch. (Unidad Medida: Unidad)

39	Renglón 39	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. : 20 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K29P	1000	Unidad	
----------	-------------------------------------	------	--------	--

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K29P, adulto 12Fr-4mm

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K30P	12000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K30P, pediátrica 8Fr-2,8mm

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K32P	20000	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. : 21 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K32P, adulto 16Fr-5,3mm

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K33P	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K33P, pediátrica 6Fr-2mm

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K227	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda para drenaje torácico tipo K 227, de elastómero de silicona; constituída por una tubuladura elaborada en elastómero de silicona apto

\_\_\_\_\_  
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. : 22 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

para uso medicinal transparente, flexible, suave y de calibre uniforme, con línea longitudinal radiopaca

Su longitud deberá ser no menor de 180cm y su diámetro interno deberá ser entre 9.40 a 9.60mm.

Deberá poseer como mínimo 2 (dos) orificios laterales.

Estéril, atóxica y apirógena; envasada en sobre pelable tipo pouch.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K230	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/GASTROSTOMIA PERCUTANEA CON BALON 16FR	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/gastrostomía percutánea con balón pediátrica 16Fr-5,3mm

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/GASTROSTOMIA PERCUTANEA CON BALON 18FR	8	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 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Sonda p/gastrostomía percutánea con balón pediátrica 18Fr-6mm

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/GASTROSTOMIA PERCUTANEA CON BALON 20FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/gastrostomía percutánea con balón pediátrica 20Fr-6,7mm

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/PERFUSION ARTERIA MESENTERICA P/T60	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 24 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Item N°1	SONDA P/PERFUSION VENA PORTA P/T40	10	Unidad	
----------	------------------------------------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA TRANSPILORICA 10FR	8	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA TRANSPILORICA 12FR	5	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. : 25 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA TRANSPILORICA 8FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TAPONES P/VIA INTERMITENTE	14000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TERMOMETRO DIGITAL	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 26 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°3	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5	70	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5,5	70	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 27 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°6	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°6,5	70	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**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. : 28 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7.5	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días  
**Observaciones:**

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°8	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 40% Inmediato, 30% a 45 días y 30% a 90 días  
**Observaciones:**

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°8,5	100	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 29 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:**

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°9	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°4	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



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

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 30 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°4.5	20	Unidad	
----------	---	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°5	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°5.5	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 31 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:**

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°7	90	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°7,5	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 32 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°8	150	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°4,5	90	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5	10	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. : 33 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5,5	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°6	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO INTERCAMBIADOR DE OXIGENO	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 34 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 10	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°12	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°14	10	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. : 35 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°16	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°18	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°20	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 36 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 5	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

84	Renglón 84	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°8	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 10 CM	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 10 cm de ancho x 3 m de

\_\_\_\_\_  
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. : 37 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

Orillada, indeformable e indesmallable.

Presentada en rollos de 10 cm. de ancho por 3,00 m. de largo.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 5 CM	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 5 cm de ancho x 3,00 m de largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

Orillada, indeformable e indesmallable.

Presentada en rollos de 5,00 cm. de ancho por 3 m. de largo.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 7 CM	100	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. : 38 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

2019-Priv-000029

2019

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- De 7 cm de ancho x 3 m de largo.  
Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).  
Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.  
Orillada, indeformable e indesmallable. Presentada en rollos de 7 cm. de ancho por 3,00 m. de largo.  
Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA ELASTICA 10 CM	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Venda elástica de 10 cm de ancho x 4.50 m de largo, extendido normal.  
Tolerancia +/-10%.  
Elaborada con algodón, poliéster y goma elástica.  
Bordes indesmallables y orillados.  
Deberá pesar no menos de 162.00 g, ni más de 198.00 g.  
Al extenderla deberá medir el 90 % (+/- 10%) más del extendido normal (8.55 m +/- 10%).  
Presentada en rollos. Envasado individualmente en bolsa de polietileno.

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 39 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

Item N°1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 5 CM	50	Unidad	
----------	------------------------------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Venda elástica adhesiva de 5cm que contenga una banda para fijación con adhesivo, tipo Tensoplast Sport

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 15 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 20 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

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. : 40 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

92	Renglón 92	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°3	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°4	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°5.5	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 41 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

95	Renglón 95	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 10CM	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

96	Renglón 96	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 15CM	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

97	Renglón 97	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 20CM	180	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 42 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emisión 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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.

98	Renglón 98	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 7 CM	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

99	Renglón 99	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR 90° GIRATORIO C/PROLONGADOR EXPANSIBLE	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector de 90° con ingreso para realizar mini bal y fibrobroncoscopia, con prolongador expansible. Envasados individualmente.

100	Renglón 100	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR RECTO DE 22 MM A 22 MM	200	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 43 / 43

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000029**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-09815//2019

Emission 14/08/2019

P. P. : 2019-00000630

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE AGOSTO 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:** Conector recto de 22mm- 22mm

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 08:00 a 14:00 .

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