



**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 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.

| 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/<br>ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON<br>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/<br>ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON<br>TRES PUERTOS | 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. : 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 Estéres.

| 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      |             |
| <b>2019-Priv-000029</b> | <b>2019</b> |
| 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.

- 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

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.

**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 |          |              |              |

\_\_\_\_\_

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. : 9 / 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.

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

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.

**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       |              |
|          |                     |          |              |              |

\_\_\_\_\_  
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. : 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

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.

**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

\_\_\_\_\_  
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 / 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

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:** 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 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 / 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.

| 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

\_\_\_\_\_  
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 / 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.

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. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

\_\_\_\_\_  
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. : 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:**

\_\_\_\_\_

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. : 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 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. : 26 / 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.

| 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

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.

| 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:**

\_\_\_\_\_

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. : 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

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<br>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<br>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<br>C/BALON N°5.5 | 30       | 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. : 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<br>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<br>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<br>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 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. : 33 / 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.

| 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:**

\_\_\_\_\_

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. : 34 / 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.

| 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:**

\_\_\_\_\_

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. : 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

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.

| 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:**

\_\_\_\_\_  
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. : 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<br>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