



**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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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	MICROTUBO F/REDONDO,MEDIDAS 12X50MM,PP CON TAPA DE GOMA PERFORABLE COLOR CELESTE,CONTENIENDO SODIO CITRATO AL 3,8% PARA 1ML. DE SANGRE	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROTUBO F/REDONDO,MEDIDAS 12X50MM,PP CON TAPA DE GOMA PERFORABLE COLOR LILA,CONTENIENDO EDTA K3 PARA 1 ML DE SANGRE	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6

\_\_\_\_\_  
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. : 2 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emision 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

meses.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PORTAOBJETOS, CAJAS POR 50 UNID.	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Se solicitan 1000 cajas por 50 unidades cada una. Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP DE CAPACIDAD 2 HASTA 200 UL,COLOR AMARILLOS CON CORONA, UNIVERSAL, TIPO EPPENDORF/SCOROREX	80000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS 1000 MICROLITOS AZUL UNIVERSAL	6000	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE ALGODÓN EN TUBO INDIVIDUAL	5000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE DACRON EN TUBO INDIVIDUAL	1000	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. : 4 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO DE MANGO MADERA Y CABEZA DE ALGOGÓN ENVASE NO ESTERIL.	4000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR PLASTICO CON TAPA A ROSCA DE 150 ML ESTÉRIL EN BOLSA INDIVIDUAL.	4000	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. : 5 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PARA MICROCENTRÍFUGA, CAPACIDAD HASTA 2 ML CON TAPA ADOSADA EN PP , TRÁSLUCIDO, TIPO EPPENDORF	20000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS DE PETRI POLIESTIRENO ESTERILES DE DIAMETRO 5 CM	3000	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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR LARGO 150MM,CAP 3 ML,ESTERIL INDIVIDUAL	5000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR DE 3 ML NO ESTERIL	20000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 7 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROTUBO F/REDONDO,MEDIDAS 12X50MM,PP CON TAPA DE GOMA PERFORABLE COLOR VERDE,CONTENIENDO HEPARINA DE LITIO PARA 1ML. DE SANGRE	80000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERGENTE USO LABORATORIO NO IONICO CONCENTRADO	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. : 8 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 30 Litros de detergente no iónico.  
Provisión para el año 2020

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 13 X 13 MM CAJA X 100 UNIDADES	500	Caja	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Cubreobjetos redondos por 13mm de diámetro. 5 cajas de 100 unidades o su equivalente.  
Provisión para el año 2020

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO P/ LIMPIAR PROBETAS 2.5 CM DE DIAMETRO - 25 CM LARGO	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. : 9 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses para el año 2020

**Observaciones:** Cepillos para limpiar tubos y/o probetas

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS DE VIDRIO DE 12 POCILLOS	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses para el año 2020

**Observaciones:** Placas de vidrio de 12 pocillos para V.D.R.L

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 15 X 15 MM	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. : 10 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 1000 unidades de cubreobjetos 15x15mm  
Provisión para el año 2020

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA MICROCENTRÍFUGA CAPACIDAD HASTA 1 ML CON TAPA ADOSADA	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Tubo tipo Eppendorf para microcentrífuga capacidad hasta 1ml.  
Provisión para el año 2020

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS TIPO EPPENDORF LIBRES DE RNAASA, DNAASAS, DNA Y PIRÓGENOS, ESTÉRILES Y AUTOCLAVABLES DE 0.2 ML	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. : 11 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO CÓNICO POLIPROPILENO SIN TAPA	5000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLUCOSA PARA TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (DEXTROSA 1-PURÍSIMA)	10	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. : 12 / 39

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2019-Priv-000031</b>	<b>2019</b>
Número	Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

**Observaciones:** Se solicitan 10 unidades de 1kg de glucosa anhidra Provisión para el año 2020

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MAY GRUNWALD COLORANTE HEMATOLOGICO POR 1 LT	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

**Observaciones:** Marca Merck, excluyente. Provisión para el año 2020

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GIEMSA-COLORANTE HEMATOLOGICO FCO POR LITRO	8	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. : 13 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emision 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Marca Merck, excluyente.  
Provisión para el año 2020

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA BIDEESTILADA, BIDESMINERALIZADA	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Se solicitan 10 bidones de 10 litros de agua bideestilada o su equivalente. Conductividad <1,4uS/cm since <0.02ppm  
Provisión para el año 2020

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA SEROLOGICA PLASTICA ESTERILIZADA POR RADIACION INDIVIDUAL 5 ML.	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. : 14 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Pipeta graduada por 5ml, esterilizada por radiación.  
Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA SEROLOGICA PLASTICA ESTERILIZADA POR RADIACION INDIVIDUAL 25 ML.	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Pipeta graduada por 10ml, esterilizada por radiación.  
Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA DESCARTABLE DE 10 ML, ESTERIL INDIVIDUAL, S/AG	600	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. : 15 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emision 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Jeringas esteriles por 10ml esterilizadas por radiación. Sin agujas  
Provisión para el año 2020

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO FONDO CONICO DE 15 ML EN PP GRADUADO POR SERIGRAFIA EXTERIOR CON TAPA A ROSCA DE CIERRE HERMETICO	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAJA HISTOLOGICA DE PLASTICO	6	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 3 Cajas históricas con capacidad para 50 portaobjetos y 3 cajas con capacidad de 100 portaobjetos.  
Provisión para el año 2020

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS PARA MICROPIPETA 10 UL	2000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Provisión para el año 2020

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLORURO DE POTASIO	2	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. : 17 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emision 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** 2kg de Clk servicio y con vencimiento no menor a 6

meses  
Provisión para el año 2020

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLOS DE ETIQUETAS 4,9 CM PARA IMPRIMIR CODIGO DE BARRAS (1000 ETIQUETAS C/U)	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Opcional: Etiquetas de 50x25 mm y 300 rollos de 2000 etiquetas o su equivalente.

Provisión para el año 2020

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RIBBONS PARA IMPRIMIR LAS ETIQUETAS DE CODIGOS DE BARRA PARA LIS. MODELO ELTRON 51X74	150	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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Provisión para el año 2020

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FORMOL	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Se solicitan 5 litros de formol al 40%.  
Provisión para el año 2020

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACETATO DE SODIO	2	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 19 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emision 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Se solicitan 2 Kg de Acetato de sodio amido. Provisión para el año 2020

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FITOHEMAGLUTININA (PHYTOHAEMAGGLUTININ) PAA	12	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 12 envases por 10ml Provisión para el año 2020

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NP-40 (1000 UL X 2)	3	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 20 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Provisión para el año 2020

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	5-BROMO-2'-DEOXIURIDINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Envase por 100 mg  
 Provisión para el año 2020

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORANTE DE WRIGHT (WRIGHT STAIN SIGMA)	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 21 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

**Observaciones:** Frasco por 250 ml. **CERTIFICADO POR BIOLOGICAL STAIN COMMISSION.**  
Provisión para el año 2020

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RPMI 1640 PAA 500 ML (CON HEPES-I GLUTAMINA) MEDIO DE CULTIVO	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

**Observaciones:** 10 envases por 500ml o cantidad equivalente. RPMI 1640 con L-Glutamina y HEPES.  
Provisión para el año 2020

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLCEMID SOLUTION, LIQUID (10 UG/ML), IN HBSS O PBS	5	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. : 22 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** 5 envases por frasco (100g/ml) o cantidad equivalente  
Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LECTINA	3	Gramo	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** 3 frascos por 5mg o su equivalente. Lectin de Phytolacca americana.  
Provisión para el año 2020  
servicio y con vencimiento no menor a 6 meses

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	L-GLUTAMINA	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 23 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Envase por 100ml de L-Alanin L-Glutamina en 0.85% de CLNA. Osm:440-500 mOsm/Kg  
Provisión para el año 2020

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUERO FETAL BOVINO	9	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 9 envases por 300ml o su equivalente. Endotoxina menor a 10EU/ml. EDQM CERTIFIED. Filtrado por membrana de 0,1um. Libre de Mycoplasma y de virus.  
Provisión para el año 2020

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZIDA SÓDICA	2	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. : 24 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses  
**Observaciones:** Envase por 250 gramos  
Provisión para el año 2020

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALBÚMINA BOVINA DE SUERO (BSA)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses  
**Observaciones:** Envse por 100 gramos  
Provisión para el año 2020

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PBS (BUFFER FOSFATO SALINO)	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confecionó

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

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





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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 25 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Podwer 1L por 100 <sup>servicio</sup> y con vencimiento no menor a 6 <sup>meses</sup>  
 Provisión para el año 2020

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FUCSINA BASICA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** 25 g de fucsina básica. <sup>servicio</sup> y con vencimiento no menor a 6 <sup>meses</sup>  
 Provisión para el año 2020

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METABISULFITO DE SODIO	1	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



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

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 26 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 1 unidad por 100g o su equivalente. Marca Merck, excluyente. Provisión para el año 2020

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXALATO DE AMONIO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 250 gramos de oxalato de amonio. Provisión para el año 2020

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL METILICO PURO	50	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. : 27 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** 50 litros de metanol. Marca Merck (excluyente) Provisión para el año 2020

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO CÓNICO DE VIDRIO TAPA A ROSCA	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Provisión para el año 2020

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL ABSOLUTO	15	Litro	

\_\_\_\_\_  
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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses para el año 2020

**Observaciones:** Alcohol etílico 96

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZUL DE METILENO (GRAMOS)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses para el año 2020.

**Observaciones:** 10g de azul de metileno.

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CESTO DE ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE PARA SECADO Y ESTERILIZACIÓN.	2	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. : 29 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

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

**Observaciones:** Pedido para provisión año 2020.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL ISOPROPÍLICO	2	Litro	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Provisión para el año 2020 servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETER ETÍLICO	2	Litro	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6

\_\_\_\_\_  
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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

meses.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GRADILLA AUTOCLAVABLE PARA TUBO DE 20 MM DE DIÁMETRO.	2	Unidad	

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

**Observaciones:** 2 Gradillas autoclavables para tubos de 20mm. capacidad 40 tubos o número gradillas suficiente para capacidad total equivalente  
Provisión para el año 2020.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZUL BRILLANTE DE CRESILO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Provisión para el año 2020. servicio con vencimiento no menor a 6 meses.

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO 5ML 12X75MM R-BTM SIN TAPA NO ESTERILES	2000	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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

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

**Observaciones:** Provisión para el año 2020.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHROMAGAR PARA DETECCIÓN MRSA	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

**Observaciones:** Vial para... servicio y con vencimiento no menor a 6 meses  
Provisión para el año 2020

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHROMAGAR PARA DETECCIÓN VRE	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del

\_\_\_\_\_  
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. : 32 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

**Observaciones:** servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
vial..

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHROMAGAR MSUPERCARBA PARA 5000 ML	2	Litro	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Provisión para el año 2020

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEDIO LOWENSTEIN JENSEN. ( TUBOS)	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Se solicitan cajas por 3 tubos cada uno.  
Provisión para el año 2020

67	Renglón 67	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. : 33 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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	MEDIO STONEBRINK. (TUBOS.)	60	Unidad	
----------	----------------------------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Se solicitan 30 cajas por 3 tubos cada una Provisión para el año 2020.

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	AGAR C L D.E X 500 GRS	30	Unidad	
----------	------------------------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.

**Observaciones:** Envases por 500 gramos Provisión para el año 2020.

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	AGAR SABAOURAUD DEXTROSA X 500 GRS	4	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. : 34 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

**Plazo de Entrega:** Deberá entregar de acuerdo a necesidad del servicio y con vencimiento no menor a 6 meses.  
**Observaciones:** Envases por 500 gramos  
Provisión para el año 2020.

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR SANGRE	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR CHOCOLATE	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

\_\_\_\_\_

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 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR MUELLER HINTON	1000	Unidad	

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

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMOXICILINA/CLAVULANICO POR 50 DISCOS CON TUBO AUTODISPENSADOR	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEFOXITINA X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	3	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. : 36 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLOXACILINA X 50 DISCOS EN TUBO AUTODISPENSADOR	2	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEROPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	3	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. : 37 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emisión 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MONODISCOS DE ÁCIDO BORONICO	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MONODISCOS DE EDTA X 50	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

\_\_\_\_\_

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. : 38 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IMIPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEFOXITINA X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	3	Unidad	

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

**Observaciones:** 3 unidades por 50 discos o su equivalente  
Provisión para el año 2020

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS FALCON (CORNING O CAP) 50 ML	1000	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. : 39 / 39

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000031**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009906/2019

Emission 24/09/2019

P. P. : 2019-00000759

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

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

**Observaciones:** Provisión para el año 2020

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: . Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de , Avenida Calchaqui 5401 de .

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