



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 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2019-Priv-000044

2019

Número

Año

Expediente 2915-010074/2019

Emisión 11/12/2019

P. P. : 2019-00001294

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2019**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. Medicina Transfusional**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PÁSTICOS CON TAPA HERMÉTICA Y ETIQUETA, C/EDTA - K3, 13 X 75 FONDO EN U PARA 3 ML DE SANGRE	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PRIMARIO CON ACTIVADOR DE COAGULO Y GEL SEPARADOR EN PLASTICO, VOL 5 ML 13 X 100 ML CON TAPA DE SEGURIDAD Y TAPON SILICONADO PARA VACIO PRESENTAC	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:
VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA HEMOSTASIA FULL DRAW CON CITRATO DE SODIO 3,8 % EN			

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 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2019-Priv-000044

2019

Número

Año

Expediente 2915-010074/2019

Emisión 11/12/2019

P. P. : 2019-00001294

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2019**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. Medicina Transfusional**

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.

VIDRIO INTERIOR ESTERIL VOLUMEN 4.5
ML 13 X 75 ML CON TAPA DE
SEGURIDAD CELESTE Y TAPON D

1000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIAS PARA ADMINISTRAR SANGRE CON FILTRO Y AGUJA 25/12 (V - 20)	9000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIAS PARA ADMINISTRAR SANGRE FRACCIONADA, CON MEDIDOR VOLUMÉTRICO RIGIDO GRADUADO Y FILTRO (V 104)	1500	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 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2019-Priv-000044

2019

Número

Año

Expediente 2915-010074/2019

Emission 11/12/2019

P. P. : 2019-00001294

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2019**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. Medicina Transfusional**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA TRANSFERENCIA X 300	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 1 AÑO

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCUBETAS PARA DOSAJE DE HEMOGLOBINA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

8	Renglón 8	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. : 4 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2019-Priv-000044

2019

Número

Año

Expediente 2915-010074/2019

Emission 11/12/2019

P. P. : 2019-00001294

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2019**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. Medicina Transfusional**

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	PIPETAS PASTEUR PLÁSTICAS X 3 ML, 150 MM LARGO, SIN ESTERILIZAR	10000	Unidad	
----------	--	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS 1000 MICROLITOS AZUL UNIVERSAL	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS AMARILLOS CON CORONA BOLSAS POR 1000 UNIDADES.	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2019-Priv-000044

2019

Número

Año

Expediente 2915-010074/2019

Emisión 11/12/2019

P. P. : 2019-00001294

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE DICIEMBRE DEL 2019**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. Medicina Transfusional**

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.

Condiciones de Contratacion:

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

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello