



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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000001

2019

Número

Año

Expediente 2915-010144/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001373

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 31 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. Diag. y Trat. por Imágenes**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	GADOLINEO 0.5 MMOL/ML FRASCO AMPOLLA X 15 ML	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONTRASTE IODADO NO IONICO 300 MG/ML ENVASE X 100 ML	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/TUBO DE CARGA P/TOMOGRAFO	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000001

2019

Número

Año

Expediente 2915-010144/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001373

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 31 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. Diag. y Trat. por Imágenes**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Jeringa con tubo de llenado tipo J y tubo de conexión compatibles con tomógrafo marca Sea Crown, tipo Sea Crown Código BSC311506-A/B

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IOVERSOL 320 MG/ML JERINGA X 125 ML	3500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR BILUMEN VALVULADO EN Y P/DXI	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Conector en y con válvula de retención tipo Cód 844012

6	Renglón 6	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000001

2019

Número

Año

Expediente 2915-010144/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001373

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 31 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. Diag. y Trat. por Imágenes**

Valor del Pliego **1.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	PROLONGADOR AT-26/150CM (LUER LOCK)	2400	Unidad	
----------	-------------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: tipo Cód. 318198

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE CARBONO	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Electrodo para monitorización electrocardiográfica radiolúcido, con conector de carbono, apto para ambientes de resonancia magnética (el electrodo no deberá interferir con las señales de resonador). Libre de látex. Debe asegurar una alta calidad en el trazado. Su tamaño deberá permitir el uso en pacientes pediátricos de hasta 2 meses de edad.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IOVERSOL 350 PRELLENADA X 125 ML	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000001

2019

Número

Año

Expediente 2915-010144/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001373

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 31 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. Diag. y Trat. por Imágenes**

Valor del Pliego **1.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIATRIZOATO DE SODIO 25GRS, SOLUCIÓN INYECTABLE IV X 50ML	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA P/DXI 60 ML C/CONECTOR PACK X 2 UNIDADES	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Jeringa 60ml con conector en Y para bomba inyectora de resonancia magnética, tipo Cód 801800

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000001

2019

Número

Año

Expediente 2915-010144/2019

Emision 15/01/2020

P. P. : 2019-00001373

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 31 DE ENERO DEL 2020**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. Diag. y Trat. por Imágenes**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMIDOTRIZOATO SODIO + MEGLUMINA 10/66 % ENVASE X 120 ML	1350	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicio Diagnostico Por Imagenes. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicio Diagnostico Por Imagenes, 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