



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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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	ADAPTADOR DE CARDIOPLEGIA CORONARIA EN Y	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Adaptadores de perfusión con una pierna rígida con terminación luer hembra y dos piernas blandas con abrazaderas y terminación luer macho. Medidas: 3.5" (8,9 cm) y 10" (25,4 cm), tipo Código Medtronic 10004. Estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADAPTADOR DE VENTEO TIPO Y	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Adaptador con terminación luer macho en una pierna. Una terminación luer hembra está en la pierna de entrada cardioplegia y una en el conector de ventilación de 1/4" (0.64cm), ambas con abrazaderas. Medidas: 7,5 (19,1 cm), tipo Medtronic, Código 10005. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR CARDIACO ADULTO	5	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración 10Fr, tipo DLP Medtronic Código 10061/10060. Estéril

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR CORONARIO ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tubo con punta de acero inoxidable maleable de 6.5" de longitud. Punta blanda de 6 Fr, tipo Código Medtronic 10053. Estéril

Tubo con punta de acero inoxidable maleable de 6.5" de longitud. Punta blanda de 6 Fr, tipo Código Medtronic 10053. Estéril

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR INTRA-CARDIACO ACODADO PEDIATRICO	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aspirador pediátrico intra-cardíaco acodado con tubo flexible de 5 mm. Tipo Stöckert CS-361-50. Estéril

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 18 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 18 F tipo DLP 77618/77518. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 20 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 20 F tipo DLP 77620/77520. Estéril

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 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emision 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 22 F tipo DLP 77622/77522. Estéril

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO PUNTA ANGULADA 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial adulto punta angulada 22Fr, tipo DLP Medtronic código 72522. Estéril

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 20 FR	5	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 20 Fr, tipo DLP Medtronic código 70420/76120/75320. Estéril

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 22 Fr, tipo DLP Medtronic código 70422/76122/75322. Estéril

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 24 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 24 Fr, tipo DLP Medtronic código 70424. Estéril

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 10 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 10Fr, tipo DLP Medtronic código 77010. Estéril

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 12 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 12Fr, tipo DLP Medtronic código 77012. Estéril

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. : 7 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 14 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 14Fr, tipo DLP Medtronic código 77014. Estéril

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 16 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 16Fr, tipo DLP Medtronic código 77016. Estéril

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ASPIRACION ADULTO INTRACARDIACA RECTA 20 FR	15	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. : 8 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración intracardíaca adulto recta de 12Fr, tipo Medtronic Cód 12012

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ASPIRACION PEDIATRICA INTRACARDIACA RECTA 12 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula de aspiración intracardiaca pediatrica recta 10 FR. Tipo Medtronic código DLP 12013.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ASPIRACION PEDIATRICA VENTRÍCULO IZQUIERDO 10 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración de ventrículo izquierdo 10 Fr, tipo DLP Medtronic Código 12008

20	Renglón 20	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA OSTIUM 17 FR	10	Unidad	
----------	--	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION RETROGRADA 15 FR	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula de perfusión Adulto de 12.5" de longitud y 15 Fr. Con puño autoinflable blando y punta estriada, con llave. Con estilete sólido. Tipo DLP Medtronic Código 94835. Estéril

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO DOBLE CANASTA 36/51 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa doble canasta adulto 36/46 Fr, tipo DLP Medtronic Código 91246. Estéril

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 23 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 28 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 28 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68128.

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. : 11 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 32 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 32 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68132. Estéril

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 34 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 34 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68134. Estéril

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 14 FR	5	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 14 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67314. Estéril

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 16 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 16 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67316. Estéril

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 18 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 18 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67318. Estéril

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 20 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 20 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67320. Estéril

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 22 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 22 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67322. Estéril

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 24 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 24 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67324. Estéril

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 12 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 15 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 12Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68112. Estéril

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 14 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 14Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68114. Estéril

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 16 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 16Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68116. Estéril

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 18 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 18Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68118. Estéril

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLA QUIRURGICA X 15 G	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 17 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 10 FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 10 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 15 FR	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 15 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 19 FR	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emision 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 19 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 24 FR	160	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 24 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO ADULTO	15	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 19 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO NEONATAL	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO PEDIATRICO	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA			

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. : 20 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

OXIDADA 10 CM X 20 CM

300

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Reglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 15.2 X 22.9 CM	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

47	Reglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 7.5 X 10 CM	20	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA AMARILLO MAXI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 22 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Item N°1	MEMBRANA BIODEGRADABLE 13 X 15 CM	3	Unidad	
----------	--------------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO CON TUBULADURAS	110	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenadores con o sin filtro arterial incorporado al sistema del oxigenador, con circuito para recirculación. Tubuladuras para bomba y mesa, con conectores correspondientes: 1 conector en "Y"(3/8 - 3/8 - 3/8); 1 conector en "Y" (3/8 - 3/8 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 3/8); 2 conector recto (3/8 - 3/8).

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO PEQUEÑO CON TUBULADURAS	6	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. : 23 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenador neonatal de membrana de fibra hueca, con intercambiador de calor, reservorio venoso y reservorio de cardiotoría en una misma unidad. Para pacientes de hasta 8 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre recomendado de 0.8 l/min, Área efectiva de membrana 0.33 m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC de 3/16 pul, pista de silicona y línea de toma de presión incorporada. Atóxico, apirógeno, estéril

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	15	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 24 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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% Inmediato

Observaciones: Oxigenador pediátrico de membrana de fibra hueca con reservorio venoso y de cardiotorría incorporados de 2000 ml. Para pacientes de hasta 25 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre de 0.3 a 2.3 l/min, Área efectiva de membrana de 0.66m². Con set de tubuladuras con tubos de PVC grado médico y pista de silicona. Atóxico, apirógeno, estéril

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 5 CM X 7.5 CM X 0.6 MM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE TEFLON FELT 10 CM X 10 CM	20	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. : 25 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE PERICARDIO BOVINO	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AORTICO DE 4MM	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AÓRTICO DE 5 MM	5	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 26 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 14 MM X 20 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Protesis de politetrafluoroetileno expandido

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

62	Renglón 62	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. : 27 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	2	Unidad	
----------	--	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 5 MM X 40 CM PARED FINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 6 MM X 70 CM	7	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 28 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA ANILLADA 5 MM X 70 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prótesis politetrafluoroetileno expandido anillada. Estéril

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA ANILLADA 6 MM X 70 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prótesis politetrafluoroetileno expandido anillada. Estéril

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 18 MM X 9 MM X 40CM	2	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 29 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emisión 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Estructura tubular de poliester sintético (dacron) bifurcada impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 18mm x 9mm x 40cm de longitud
Envase unitario estéril

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO TORACICA 32 MM X 30 CM.	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Estructura tubular de poliester sintético (dacron) impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 32mm x 30cm de longitud
Envase unitario estéril

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA C/BOLSA DE MEZCLA, ENFRIADOR Y PISTA	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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 30 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA NORMOTERMICA SANGUINEA	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DOBLE P/DETERMINACION TIEMPO COAGULACION ACTIVADA	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 31 / 31

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000076

2019

Número

Año

Expediente 2915-010186/2019

Emission 15/01/2020

P. P. : 2019-00001342

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

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 8 a 16 hrs .

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