



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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA FENESTRADA 11 G X 10 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja para aspiración de médula ósea 11G x 10cm, fenestrada lateralmente, tipo Harvest

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 5 CM X 25 CM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente poliuretano 5 x 25 cm, tipo Coloplast. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALGINATO DE CALCIO APOSITO 10 X 20 CM	30	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO MEDIUM	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR			

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

PHILLIPS

10

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

9	Renglón 9	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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR PEDIATRICO	10	Unidad	
----------	--	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21.6 CM X 28 CM	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Papel para electrocardiógrafo marca Phillips modelo Page Writer trim I tamaño 21.6cm x 28cm. Resmas x 100 hojas

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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: Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm.
Resmas x 140 hojas

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Reutilizable, con bolsa reservorio autoclavable

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU PEDIATRICO	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Reutilizable, con bolsa reservorio autoclavable

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET BIOPSIA HEPATICA 16G	60	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: Set de biopsia hepática según técnica Menghini, de 16G x 88mm

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUJETADORES DE EXTREMIDADES X PAR	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sujetadores de extremidades x par

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL CON DISPARADOR AUTOMATICO REGULABLE 16 G X 16 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja para punción renal con disparador automático regulable, de 16 G x 16 cm. Con la entrega de las agujas se solicita en carácter de consignación la entrega de un disparador automático con corte en 15 y 22

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA BONEAU 50 ML	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Jeringa Bonneau de 50 ml, estéril, descartable.

Elaborada en material plástico apto para uso medicinal. Libre de látex

Estéril y atóxica. Acondicionada en doble bolsa plástica o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAÑALES PEDIÁTRICOS EXTRA GRANDES	7000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Pañales Pediátricos Extra-Grande mayor 14 kg anatómicos (elastizado-barrera), cintas adhesivas repegables

Consta de:

CAPA INTERIOR: debe ser de un material natural, artificial o sintético

CAPA INTERMEDIA: (núcleo absorbente), debe ser de algodón, pulpa de celulosa virgen o materiales sintéticos absorbentes que gelatinicen al hidratarse.

CAPA EXTERNA: debe ser de una película natural, artificial o sintética para uso sanitario

Nota: respecto a las materias primas (atóxicas), normas de confección (condiciones de higiene), y los productos terminados (sensibilidad al producto y ensayos microbiológicos) deberán cumplir con la Resolución N° 288/90 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación

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. : 8 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MICROGOTERO	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Equipo para administración de soluciones parenterales con microgotero, sin aguja, tipo V17
Constará de:

- a) un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
 - b) un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
 - c) una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 60 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
 - d) una tubuladura transparente y flexible de PVC de 150/180cm de longitud
 - e) un sistema regulador de goteo con rueda
 - f) en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas
 - h) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.
- Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ IRRIGACION QUIRURGICA V109	160	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emision 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ ELECTROBISTURI	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEL P/ECOGRAFIA X 3K	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PUNCH DERMATOLOGICO	100	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER VENOSO CENTRAL 10 FR 2L X 15 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter venoso central para de 10Fr, doble lumen, de 20 cm de longitud

Constituido por:

- Un catéter de poliuretano radiopaco, de 10Fr y 15 cm de longitud, con doble lumen
- Una aguja introductora de 18G.
- Alambre guía recto de 0.035" de diámetro y 70 cm de longitud, con extremos lisos y blandos, uno en J y otro recto.
- Catéter introductor de 18G.
- Dilatador y clamps.
- Adaptador para prueba de presión.

Estéril, atóxico y apiretógeno. Envasado individualmente en sobre pelable, tipo pouch.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°21	40	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. : 11 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: Aguja implantable N°21 x 25mm long

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLOSTOMIA NEONATAL MINI 75 ML	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOQUILLA P/ ESPIROMETRO 3 CM DE DIAMETRO	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Boquilla descartable de cartón, forrada en papel ilustración blanco, compatible con espirómetro marca Vitalograph

28	Renglón 28	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. : 12 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	CANULA P/ASP C/TUBO ADOSADO K67	600	Unidad	
----------	---------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°3	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°3 corta

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 18FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 26FR	10	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. : 13 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emision 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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 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:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 4 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 5FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 6FR	10	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. : 14 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 7FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°20	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°22	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 15 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emisión 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°6	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 6Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 1.5 a 3 ml
Constituida por una tubuladura de látex semirígido, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.
Estéril y atóxica.
Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 30 cm y su diámetro externo será de 1.90 a 2 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado deberá conservar su textura y su forma esférica.
Envasada en dos sobres plásticos herméticamente cerrados o en sobre pelable tipo Pouch, que garantice su conservación. Acondicionada en bolsas o cajas de no más de 10 unidades.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K227	200	Unidad	

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emision 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: Sonda para drenaje torácico tipo K 227, de elastómero de silicona; constituida por una tubuladura elaborada en elastómero de silicona apto para uso medicinal transparente, flexible, suave y de calibre uniforme, con línea longitudinal radiopaca

Su longitud deberá ser no menor de 180cm y su diámetro interno deberá ser entre 9.40 a 9.60mm.

Deberá poseer como mínimo 2 (dos) orificios laterales.

Estéril, atóxica y apirógena; envasada en sobre pelable tipo pouch.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K230	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/PERFUSION ARTERIA MESENTERICA P/T60	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 17 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/PERFUSION VENA PORTA P/T40	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 10	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°12	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°14	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°16	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°18	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 19 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°20	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 5	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°8	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 20 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA ELASTICA ADHESIVA 5 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Venda elástica adhesiva de 5cm que contenga una banda para fijación con adhesivo, tipo Tensoplast Sport

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°3	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°5.5	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000016

2019

Número

Año

Expediente 2915-009490/2019

Emission 20/03/2019

P. P. : 2019-00000148

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 03 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE CARBONO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

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 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