



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 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emisión 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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 DE PUNCIÓN CHIBA 18G X 20 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA DE PUNCIÓN CHIBA 22G X 15 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALAMBRE GUIA 0.018" X 60 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

4	Renglón 4	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. : 2 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emission 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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	CATETER DRENAJE PERCUTANEO BILIAR 10.2 FR	20	Unidad	
----------	---	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO BILIAR 12 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO BILIAR 8.5 FR	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emisión 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 10.2 FR	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 12 FR	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 14 FR	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2019-Pub-000018	2019
Número	Año

Expediente 2915-009515/2019

Emission 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 8.5 FR	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter drenaje multipropósito hidrofílico 8F. Deberá incluir un tubo intermediario

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER URETRAL DOBLE J 6 FR PUNTA ABIERTA	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER URETRAL DOBLE J 6 FR			

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emission 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciale 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.

PUNTA CERRADA

5

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDROGEL DE POLIACRILATO POLIALCOHOL PARA TRATAMIENTO DE RVU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Agente de aumento tisular compuesto por un hidrogel de poliacrilato poliacohol para el tratamiento del reflujo vesiculo ureteral con su correspondiente aguja para inyección.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MALLA DE POLIGLACTINA DE 30CM X 30 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emission 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MANGO P/ELECTROBISTURI ARGON	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLATAFORMA DE ACCESO TRANSANAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Plataforma de acceso transanal tipo Gelpoint azul.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	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. : 7 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emisión 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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	SET DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 10 FR	20	Unidad	
----------	---	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set de drenaje percutáneo multipropósito de 10 FR. Compuesto por: Un catéter de drenaje multipropósito, una cánula introductora de catéter rígido, una aguja introductora, un kit de dilatadores, un intermediario a la bolsa, un alambre guía 0.035-0.038 x 125-150 cm punta jota, un alambre guía de 0.018 x 60-80 cm punta platino, una aguja chiba y un introductor con sistema triaxial para pasaje de 0.018 a 0.035.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 12 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set de drenaje percutáneo multipropósito de 12 FR. Compuesto por: Un catéter de drenaje multipropósito, una cánula introductora de catéter rígido, una aguja introductora, un kit de dilatadores, un intermediario a la bolsa, un alambre guía 0.035-0.038 x 125-150 cm punta jota, un alambre guía de 0.018 x 60-80 cm punta platino, una aguja chiba y un introductor con sistema triaxial para pasaje de 0.018 a 0.035.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DRENAJE PERCUTANEO MULTIPROPOSITO 8.5 FR	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. : 8 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emisión 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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 drenaje percutáneo multipropósito de 8,5 FR. Compuesto por: Un catéter de drenaje multipropósito, una cánula introductora de catéter rígido, una aguja introductora, un kit de dilatadores, un intermediario a la bolsa, un alambre guía 0.035-0.038 x 125-150 cm punta jota, un alambre guía de 0.018 x 60-80 cm punta platino, una aguja chiba y un introductor con sistema triaxial para pasaje de 0.018 a 0.035.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET INTRODUTOR BILIAR P/ ACCESO PERCUTANEO	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set introductor para acceso percutáneo tipo D'Agostino o NEFF. Compuesto por:- Aguja Chiba de 22G x 15 cm; - Guía de acero con punta de nitinol de 0.018 inch x 60 cm;- Introductor triaxial de 0.018 a 0.035'' valvulado con derivación lateral; - Introductor angulado tipo Kumpe de 4 Fr x 20 cm.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET NEFROSTOMIA PERCUTANEA PUNTA TIPO MALECOT 14FR	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. : 9 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emisión 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ARNES PARA MASCARA FACIAL	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Arnés para máscara facial tipo Respironics modelo Performax SE

* 3 (tres) unidades tamaño XXS tipo código 1101909

* 3 (tres) unidades tamaño XS tipo código 1083152

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DE DILATACION P/ VIA BILIAR 10 MM	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Balon dilatador para via biliar triple lumen para sistema Rx de guia corta de 10mm x 4 cm

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. : 10 / 10

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000018

2019

Número

Año

Expediente 2915-009515/2019

Emision 15/03/2019

P. P. : 2019-00000040

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

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

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