



**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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE BOMBA INESPECIFICO	8000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja  
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 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
- d) una tubuladura transparente y flexible 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
- g) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Compatible con bombas de infusión volumétrica MARCA: ARGUS, MODELO: ARGUS 707 pertenecientes al hospital

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE BOMBA P/ALIMENTACION ENTERAL	8000	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:** Guía de infusión para alimentación enteral con adaptador múltiple de contenedor libre de DEHP, llave de tres vías incluida en el set ya que deberán ser compatibles con todas las fórmulas enterales que se comercializan.  
Las guías deberán ser compatibles con 75 bombas de infusión que se requieren en caracter de consignación, con las siguientes características:

**BOMBA DE INFUSIÓN PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL.**

Deberá ser un equipo de infusión peristáltico diseñado para la administración de alimentación enteral.

Deberá ser apta para aplicación constante.

Deberá permitir la administración de flujos entre 1 y 600 ml/h.

Deberá contar con una presión de oclusión máxima de al menos 2 bar.

Deberá permitir la administración de volúmenes objetivos de al menos entre 1 y 5000 ml.

Deberá contar con batería interna con una autonomía no menor a 24hs.

Deberá ser un equipo liviano de fácil manipulación, con peso no mayor a 500gr.

Deberá ser un equipo clase II y tipo BF o superior.

Deberá contar con protección contra humedad y salpicaduras de agua, IP31 o superior.

Deberá contar con un error en el flujo / volumen menor al 10%.

Deberá contar, al menos, con las siguientes alarmas:

- Funcionamiento a batería.
- Funcionamiento a red eléctrica.
- Sistema de alimentación vacío.
- Oclusión superior e inferior.
- Sistema de administración mal colocado o ausente.
- Puerta abierta.
- Mecanismo de bomba bloqueado.
- Alarma de aire.

Las bombas deberán contar con mantenimiento preventivo anual que garantice su buen funcionamiento y seguridad. Como resultado de estos mantenimientos se debe entregar

\_\_\_\_\_  
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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

documentación que indique el resultado de los ensayos realizados. Los ensayos deben incluir al menos lo siguiente:

- Inspección visual.
- Exactitud de flujo (valor medido y error calculado).
- Exactitud de volumen (valor medido y error calculado).
- Verificación de presión de oclusión (valor medido y error calculado).
- Autonomía de batería.
- Ensayo funcional.
- Seguridad eléctrica.

Por otra parte, ante una eventual falla de alguna de las bombas, deberá darse soporte técnico on-site en un lapso menor a 48hs. Si la falla no se puede corregir en menos de 72hs de la fecha de reporte, se deberá entregar un equipo de iguales características en reemplazo del dañado hasta su reparación.

Todos los repuestos así como la mano de obra necesaria para mantenimientos preventivos y/o correctivos son responsabilidad del oferente.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DRENAJE JACKSON PRATT PEDIATRICO	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA CERRADO DE RECOLECCION DE ORINA NEONATAL	80	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 4 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°14	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°16	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V			

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 5 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

N°18

80

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°20	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°16	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

10	Renglón 10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 6 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°18	10	Unidad	
----------	--	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°20	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°22	20	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 7 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 3V N°24	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°10	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 10Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 3.20 a 3.40 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.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°12	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 8 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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 vesical Foley doble vía 12Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 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.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°14	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 14Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 4.6 a 4.7 mm. El balón tendrá una capacidad de 1.50 a 3.00 ml y será resistente, traslúcido y una vez inflado

\_\_\_\_\_  
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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 9 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°16	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 16Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 5.2 a 5.3 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.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°18	300	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 10 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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 vesical Foley doble vía 18Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 5.9 a 6 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.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°20	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 20Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 6.5 a 7.3 mm. El balón

\_\_\_\_\_  
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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 11 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.500,00**

Detalle:

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.

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.

20	Renglón 20	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.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 2V N°8	140	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 12 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía pediátrica 8Fr, de látex, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 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 40 cm y su diámetro externo será de 2.6 a 2.65 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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K10	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K10, adulto 16Fr-5,3mm

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K11	600	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 13 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K11, adulto 18Fr-6mm

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K30	1100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K30 pediátrica, calibre 8Fr-2,8mm

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K31	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K31 pediátrica, calibre 7Fr-2,3mm

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K33	300	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 14 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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 nasogástrica K33 pediátrica, calibre 6Fr-2mm

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K35	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K35 pediátrica, calibre 4Fr-1,4mm

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA K9	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica K9 adulto, calibre 12Fr-4mm

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA NASOGASTRICA P/NUTRICION ENTERAL C/MANDRIL K108	700	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 15 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda nasogástrica p/nutrición enteral con mandril, adulto 8Fr-2,8mm. De poliuretano. de 8 Fr. Constituida por una tubuladura elaborada en poliuretano, apto para uso medicinal, con línea radiopaca. Deberá poseer un conector en Y de poliuretano, para la introducción de aire, con contrapeso de tungsteno y un mandril trenzado de alambre. La longitud será no menor de 110 cm y no mayor de 120 cm, el diámetro externo será de 3,2 mm a 3,4 mm con marcas a 25, 50, 65 y 75 cm del extremo distal. Con 4 orificios alternados a partir de 5 cm de la punta. Estéril y atóxica. Envasada en sobre herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch. (Unidad Medida: Unidad)

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K29P	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/ aspiración de secreciones K29P, adulto 12Fr-4mm

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K30P	22000	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:** Sonda p/aspiración de secreciones K30P, pediátrica 8Fr-2,8mm

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K31P	4000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K31P, pediátrica 7Fr-2,3mm

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K32P	21000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K32P, adulto 16Fr-5,3mm

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES			

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 17 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

K33P

200

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/aspiración de secreciones K33P, pediátrica 6Fr-2mm

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K227	200	Unidad	

**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.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/DRENAJE TORACICO TIPO K230	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 18 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/GASTROSTOMIA PERCUTANEA CON BALON 16FR	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda p/gastrostomía percutánea con balón pediátrica 16Fr-5,3mm

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/PERFUSION ARTERIA MESENTERICA P/T60	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/PERFUSION VENA PORTA			

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 19 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

P/T40

20

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TAPONES P/VIA INTERMITENTE	8000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TERMOMETRO DIGITAL	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°3	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 20 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°4	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°4,5	120	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5	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. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 21 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°5,5	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°6,5	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7	200	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 22 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°7.5	700	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°8	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°8,5	400	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 23 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N°9	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALON N°4.5	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°7,5	200	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 24 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL ESPIRALADO C/BALÓN N°8	120	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°2	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°3	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 25 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°3,5	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°4	250	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°4,5	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 26 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°5	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO INTERCAMBIADOR DE OXIGENO	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 27 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°12	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°14	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°16	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 28 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°18	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°20	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N° 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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 29 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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	Reglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS DE KHER N°8	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

71	Reglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 10 CM	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 10 cm de ancho x 3 m de largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 30 / 34

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2018-Pub-000075</b>	<b>2018</b>
Número	Año

Expediente 2915-009246/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

Orillada, indeformable e indesmallable.

Presentada en rollos de 10 cm. de ancho por 3,00 m. de largo.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA CAMBRIC X 5 CM	250	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** VENDA DE TEJIDO DE PUNTO ENTRELAZADO -CAMBRIC- de 5 cm de ancho x 3,00 m de largo.

Confeccionada en tejido de algodón de punto con cadenas entrelazadas (cantidad de mallas entrelazadas: mínimo de 11 por cm.2).

Con resistencia a la tracción de la urdimbre de un tejido rectilíneo a lo largo y a lo ancho con la flexibilidad de un tejido de punto.

Orillada, indeformable e indesmallable.

Presentada en rollos de 5,00 cm. de ancho por 3 m. de largo.

Envasada individualmente y acondicionada en cajas de no mas de 100 unidades.

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA ELASTICA 10 CM	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Venda elástica de 10 cm de ancho x 4.50 m de largo, extendido normal.

Tolerancia +/-10%.

Elaborada con algodón, poliester y goma elástica.

Bordes indesmallables y orillados.

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 31 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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.

Deberá pesar no menos de 162.00 g, ni más de 198.00 g.

Al extenderla deberá medir el 90 % (+/- 10%) más del extendido normal (8.55 m +/- 10%).

Presentada en rollos. Envasado individualmente en bolsa de polietileno.

74	Renglón 74	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

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 10 CM	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA SMARCH 15 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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 32 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

77	Reglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°3	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

78	Reglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA TUBULAR ELASTICA N°5.5	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

79	Reglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 15CM	120	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 33 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.500,00**

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:**

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VENDA YESO FRAGUADO RAPIDO 7 CM	180	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA FOLEY 100% SILICONA PURA 2V N°10	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sonda vesical Foley doble vía 10Fr, de elastómero de silicona, punta recta, orificios laterales, balón de 5 a 15 ml  
Constituida por una tubuladura de elastómero de silicona, apto para uso medicinal, recta y cilíndrica.  
Estéril y atóxica.

\_\_\_\_\_

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 34 / 34

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000075**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009246/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001227

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE ENERO DEL 2019**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.500,00**

Detalle:

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.

Tendrá un extremo con punta oliva cerrado con dos orificios laterales y opuestos. Su longitud deberá ser no menor a 40 cm y su diámetro externo será de 3.9 a 4 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.

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentación de factura.

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos solamente 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