



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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO ADULTO	120000	Unidad	

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

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO PEDIATRICO	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO	30000	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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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: Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, tipo V14
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 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).

4	Renglón 4	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

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **7.400,00**

Detalle:

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

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

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).

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MACROGOTERO	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Equipo para administración de soluciones parenterales fotosensibles 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

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

d)una tubuladura opaca 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).

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ IRRIGACION QUIRURGICA V109	160	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ABSORBENTE 7CM X 5CM X 1CM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO HUMIDIFICADOR ADULTOS	1300	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. : 5 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO VIRAL/BACTERIAL PEDIATRICO	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 125 ML	6000	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. : 6 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 200 ML	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO P/ALIMENTACION ENTERAL X 120 ML	20000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO P/ALIMENTACION ENTERAL X 250 ML	10000	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. : 7 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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% A requerimiento

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO P/ALIMENTACION ENTERAL X 500 ML	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 3 L	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X			

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

750 ML

1100

Unidad

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

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEL P/ECOGRAFIA X 3K	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 63 X METRO	18000	Unidad	

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

Observaciones: Metros de tubuladura cristal para T63. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 95 X METRO	1000	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. : 9 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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: Metros de tubuladura cristal para T95. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSUCTOR X 500 ML	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ ELECTROBISTURI	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LLAVE 3 VIAS	50000	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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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: Elaborada en material plástico rígido apto para uso medicinal, descartable.

Consta de:

a) Llave de paso de 360° que cierra o abre cada uno de los pasos con flechas que indican la dirección del flujo.

b) Pieza fija con tres ramales:

1. dos ramales con entrada universal tipo luer hembra con rosca; con tapón protector

2. un ramal con entrada universal tipo luer macho y un aditamento de cierre móvil con rosca; con tapón protector

Deberá ser apta para administrar lípidos o fluidos de alta viscosidad, como así también para ser utilizadas con bombas de infusión.

Estéril, atóxica, apiretógena.

Envasada en sobre individual herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA OXIGENO C/RESERVORIO PEDIATRICA	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. : 11 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/ NEBULIZAR ADULTO	600	Unidad	

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

Observaciones: Máscara para nebulizar para adultos, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

- una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.
- una pipeta nebulizadora elaborada con material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.
- un elástico ajustable que permita su sostén.
- una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros. Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA P/NEBULIZAR PEDIATRICA	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. : 12 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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: Máscara para nebulizar pediátrica, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

- una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.
 - una pipeta nebulizadora elaborada con material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.
 - un elástico ajustable que permita su sostén.
 - una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros.
- Envasada individualmente en sobre con cierre hermético.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA VENTURY ADULTO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Máscara Ventury para adultos, de material plástico, con tubuladura.

Constituida por:

- una máscara elaborada con material plástico, apto para uso medicinal, atóxico y flexible.
- una tubuladura corrugada de material plástico apto para uso medicinal, atóxico, rígido y transparente.
- un elástico ajustable que permita su sostén.
- una tubuladura de material plástico, apto para uso medicinal, transparente, flexible y atóxico, con cierre adaptable en ambos extremos y de longitud no menor a 1.50 metros.
- sistema dosificador compuesto por picos intercambiables para 24%, 28%, 32%, 35%, 40% y 50%.

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. : 13 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

Invasada individualmente en sobre con cierre hermético.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 23	4000	Unidad	

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

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 25	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 27	200	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. : 14 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OBTURADORES DE JERINGAS	13000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 15 CM	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OVATA DE ALGODON 20 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	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. : 15 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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	PASTA CONDUCTORA PARA EEG X 228 G	50	Unidad	
----------	-----------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 0.5 M	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.
Tipo PT26 de 0.5m
Estériles.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 1,5 M	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos

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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 1.5m

Estériles.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 20 CM	1300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 0.2m

Estériles.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT26 X 2 M	6000	Unidad	

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

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT26 de 2m

Estériles.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 0.5 M	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. : 17 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT35 de 0.5m

Estériles.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PT35 X 1.5 M	6000	Unidad	

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

Observaciones: Prolongador de PVC o poliuretano, transparente, con conexión luer-lock en ambos extremos; uno macho y el otro hembra.

Tipo PT35 de 1.5m

Estériles.

42	Renglón 42	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 2018

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL C/VALVULA X 2 LITROS (AZUL)	1300	Unidad	

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

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECEPTAL S/VALVULA X 2 LITROS (BLANCO)	1000	Unidad	

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

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y			

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. : 19 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

FLUIDOS ADULTO

100

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR MUESTRA MUCUS Y FLUIDOS PEDIATRICO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR ADULTO P/ ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON TRES PUERTOS	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Con 3 puertos de conexión Luer-Lock. Longitud total del circuito 20 cm. Libre de LATEX y dietilhexil ftalato (DEHP). Estéril, Atoxico, Apirogeno, en envase que

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. : 20 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

garantice su conservación.

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLONGADOR PEDIATRICO P/ ADMINISTRACION INTRAVENOSA CON TRES PUERTOS	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Con 3 puertos de conexión Luer-Lock. Longitud total del circuito 20 cm. Libre de LATEX y dietilhexil ftalato (DEHP). Estéril, Atoxico, Apirogeno, en envase que garantice su conservación.

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPERFUSOR G 21	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000076

2018

Número

Año

Expediente 2915-009247/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001243

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

HORA 12:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.400,00**

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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello