



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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 G X 10 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 G X 7 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA FENESTRADA 11 G X 10 CM	10	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8 G X 10 CM	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8 G X 15 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL MANUAL 16 G			

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

X 16 CM

30

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL PARA DISPARADOR AUTOMATICO 16 G X 16 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aguja para punción renal de 16 G x 16 cm para ser utilizada con disparador automático marca Promag perteneciente al hospital.
En el caso de cotizar una marca que no fuera compatible con el disparador Promag se solicitará el disparador automático en consignación

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALGINATO DE CALCIO APOSITO 10 X 20 CM	30	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIPARRA C/PROCESO ANTIEMPAÑANTE	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 20 X 20 CM	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito de hidrocoloide grueso, de 20 x 20cm, tipo DuoDerm. Estéril

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE			

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

POLIURETANO 10 X 12 CM

13000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 12 cm. Estéril

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 X 25 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 25 cm. Estéril

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 5 X 25 CM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

14	Renglón 14	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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 6 X 7 CM	25000	Unidad	
----------	--	-------	--------	--

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

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 6 x 7 cm. Estéril

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 6.5 X 7 CM	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 6.5 x 7 cm. Estéril

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 8.5 X 11.5 CM	2000	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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA PARA TRANSPLANTE DE ORGANOS 50 CM X 50 CM	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA RESERVORIO P/RESUCITADOR ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bolsa reservorio autoclavable adulto compatible con los resucitadores existentes en el hospital

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO MEDIUM	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 35 X 35 CM	700	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. : 9 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 X 45 CM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 X 85 CM	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 37CM 12FR	12	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. : 10 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 42CM 15FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER IMPLANTABLE 5.5 FR PEDIATRICO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER IMPLANTABLE 9 FR ADULTO	2	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. : 11 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA EMBOLECTOMIA 3 FR	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA EMBOLECTOMIA 8 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PERCUTANEO 2 FR X 30 CM	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	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. : 12 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM -CARTUCHO-	300	Unidad	
----------	-----------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip de titanio tamaño medio, tipo LT 200 (cartucho)

En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los mismos se solicita en caracter de comodato, sin excepción, clipadoras medium

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM/LARGE -CARTUCHO-	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip de titanio tamaño medium large, tipo LT 300 (cartucho)

En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los mismos se solicita en caracter de comodato, sin excepción, clipadoras medium

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO SMALL -CARTUCHO-	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. : 13 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip de titanio tamaño small, tipo LT 100 (cartucho)

En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los mismos se solicita en caracter de comodato, sin excepción, clipadoras medium

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	1700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Características del Descartador :

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **10.000,00**

Detalle:

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 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.

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.
Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.
Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOJA PARA ESTERNOTOMO	10	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. : 17 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR PEDIATRICO	10	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. : 18 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE ADULTO	1100	Unidad	

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

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. : 19 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE NEONATAL	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE PEDIATRICO	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESURIZADORES 1000 ML	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	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. : 20 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Item N°1	PRESURIZADORES 500 ML	5	Unidad	
----------	-----------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESERVORIO DE SUCCION PARA DRENAJES	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21.6 CM X 28 CM	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm. Resmas x 140 hojas

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO	20	Unidad	

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

Observaciones:

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU PEDIATRICO	3	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. : 22 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET BIOPSIA HEPATICA 16G	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATACION SECUENCIAL	30	Unidad	

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

Observaciones: Set de traqueostomía percutánea con técnica de dilatación de etapa única (técnica de Ciaglia) combinada con Seldinger. Cánula con aspiración subglótica sin función fonatoria para ser montada en el set. Con balón de neumotaponamiento de alto volumen y baja presión.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIERRA DE GIGLI	10	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 23 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA P/CPAP NEONATAL PEDIATRICO 10 FR (CANULA+TUBO CORRUGADO)	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sistema para CPAP neonatal pediátrico 10 Fr (cánula + tubo corrugado)

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA P/CPAP NEONATAL PEDIATRICO 12 FR (CANULA+TUBO CORRUGADO)	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sistema para CPAP neonatal pediátrico 12 Fr (cánula + tubo corrugado)

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUJETADORES DE EXTREMIDADES X PAR	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sugetadores de extremidades x par

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100	1000	Unidad	

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

Observaciones:

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESCARTABLE	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. : 25 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emision 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

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

Observaciones: En el caso de preadjudicar una marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los transductores se solicita en carácter de comodato los siguientes cables:

15 Cables para Monitor Hewlet Packard

20 Cables para Monitor Feas

70 Cables para Monitor Phillips modelo MP20

5 Cables para Monitor Datascope

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR ADULTO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR PEDIATRICO	15	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 26 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PEEP ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Válvula de PEEP adulto autoclavable compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PEEP PEDIATRICA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Válvula de PEEP pediátrica autoclavable compatible con resucitador marca Ambú perteneciente al hospital

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL CON			

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 / 27

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000081

2018

Número

Año

Expediente 2915-009289/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001253

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **10.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñciade 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.

DISPARADOR AUTOMATICO REGULABLE
16 G X 16 CM

20

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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 09:00 a 13:00 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