



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 **2021**

Pag. : 1 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE ALGODÓN EN TUBO INDIVIDUAL	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Hisopo de algodón mango de plástico (no madera, excluyente). Estéril. Envase individual. Provisión para seis meses.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE DACRON EN TUBO INDIVIDUAL	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO DE MANGO MADERA Y CABEZA DE ALGODÓN ENVASE NO ESTERIL.	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 **2021**

Pag. : 2 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RECOLECTOR PLASTICO CON TAPA A ROSCA DE 150 ML ESTÉRIL EN BOLSA INDIVIDUAL.	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PARA MICROCENTRÍFUGA, CAPACIDAD HASTA 2 ML CON TAPA ADOSADA EN PP , TRÁSLUCIDO, TIPO EPPENDORF	10000	Unidad	

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 **2021**

Pag. : 3 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS DE PETRI POLIESTIRENO ESTERILES DE DIAMETRO 5 CM	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR LARGO 150MM,CAP 3 ML,ESTERIL INDIVIDUAL	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 **2021**

Pag. : 4 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR DE 3 ML NO ESTERIL	15000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERGENTE USO LABORATORIO NO IONICO CONCENTRADO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 5 Litros de detergente no iónico.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 5 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

Provisión para seis meses.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 13 X 13 MM CAJA X 100 UNIDADES	1	Caja	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Cubreobjetos de 13mm (excluyente 13mm de lado o diam si son redondos). 2 cajas de 100 unidades o su equivalente.
Provisión para seis meses.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA MICROCENTRÍFUGA CAPACIDAD HASTA 1 ML CON TAPA ADOSADA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo tipo Eppendorf para microcentrífuga capacidad hasta 1ml.
Provisión para seis meses.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS TIPO EPPENDORF LIBRES DE			

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 6 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

RNAASA, DNAASAS, DNA Y
PIRÓGENOS, ESTÉRILES Y
AUTOCLAVABLES DE 0.2 ML

2000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MAY GRUNWALD COLORANTE HEMATOLOGICO POR 1 LT	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 5 litros Marca Merck, excluyente, por calidad analítica.
Provisión para doce meses.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GIEMSA-COLORANTE HEMATOLOGICO FCO POR LITRO	7	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 **2021**

Pag. : 7 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: 7 litros Marca Merck, excluyente, por calidad analítica.
Provisión para doce meses.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA DESCARTABLE DE 10 ML, ESTERIL INDIVIDUAL, S/AG	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Jeringas estériles por 10ml esterilizadas por radiación (excluyente).Sin agujas
Provisión para seis meses.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS PARA MICROPIPETA 10 UL	4000	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 **2021**

Pag. : 8 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL ABSOLUTO	8	Litro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 8 litros de Alcohol etilico absoluto. Grado Biología Molecular.
Provisión para seis meses.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO 5ML 12X75MM R-BTM SIN TAPA NO ESTERILES	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos Falcon,capacidad 5ml de Poliestireno, fondo redondo PS, no estéril, sin tapa. Tubos

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 9 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

de adquisición para Citómetro de Flujo
Provisión para doce meses.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHROMAGAR PARA DETECCIÓN MRSA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vial para 5 litros.

Provisión para doce meses.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGAR C L D.E X 500 GRS	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 20 envases por 500 gramos

Provisión para seis meses.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR SANGRE	3000	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 10 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR CHOCOLATE	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS AGAR MUELLER HINTON	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 11 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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

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

Item N°1	MEROPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	8	Unidad	
----------	--	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 8 unidades por 50 discos cada una, o su equivalente
Provisión para seis meses.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MONODISCOS DE EDTA X 50	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 3 unidades por 50 discos cada una, o su equivalente
Provisión para seis meses.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJAS ESTÉRILES DESCARTABLES 21G 25X8	6	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 **2021**

Pag. : 12 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: 6 cajas por 100 Agujas hipodérmicas 21G estériles descartables.
Provisión para seis meses.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA DESCARTABLE DE 5ML, ESTÉRIL INDIVIDUAL S/AG	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Jeringas estériles por 5ml esterilizadas por radiación (excluyente).Sin agujas
Provisión para seis meses.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS TAPA A ROSCA FONDO CÓNICO GRADUADO NO ESTÉRILES	15000	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 **2021**

Pag. : 13 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORACION DE GRAM,EQUIPO COMPLETO 4 X 100 ML	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 6 kits para coloración Gram : 3 frascos de 100ml de cada componente.
Provisión para seis meses.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORACION DE ZIEHL-EQUIPO COMPLETO	20	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 14 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: 20 kits para coloración de Ziehl Neelsen : 3 frascos de 100ml de cada componente. Provisión para seis meses.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP DE CAPACIDAD 2 HASTA 200 UL,COLOR AMARILLOS SIN CORONA, UNIVERSAL, TIPO EPPENDORF/SCOROREX, ENV X 1000 UDS.	15000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP DE CAPACIDAD 2 HASTA 200 UL,COLOR AMARILLOS CON CORONA, UNIVERSAL, TIPO EPPENDORF/SCOROREX	15000	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 **2021**

Pag. : 15 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS 1000 MICROLITOS AZUL UNIVERSAL	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFATO MONOSODICA ANHIDRO X GR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 500g de fosfato mono sódico anhidro.
Provisión para seis meses.

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 **2021**

Pag. : 16 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAPILARES NO HEPARINIZADOS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo de capilares no heparinizados por 500.
Provisión para seis meses.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE ANAEROBIOSIS INDIVIDUAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un kit por 10 sobres generadores de anaerobiosis, para jarra de 2.5 litros o cantidad equivalente según presentación.
Provisión para seis meses.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALFA-NAFTIL ACETATO	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 17 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Se solicita una unidad por 5 gramos. Marca SIGMA ALDRICH (excluyente por calidad analítica)
Provisión para seis meses.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FLUORURO DE SODIO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita una unidad por 250 gramos. Marca Merck: condición excluyente por calidad analítica.
Provisión para seis meses.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZUL DE TOLUIDINA	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 18 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Se solicita una unidad por 5 g de azul de toluidina Marca SIGMA ALDRICH (condición excluyente por calidad analítica).

Provisión para seis meses.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS EPPENDORFF ESTÉRILES LIBRES DE DNA-ASA, RNA-ASA, DNA-FREE DE 2 ML	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFATO DISODICA ANHIDRO X GR	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 19 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Se solicita una unidad de 500 gramos
Provisión para seis meses.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGAR SS (SALMONELLA Y SHIGELLA)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BICARBONATO DE SODIO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un envase por 250 gramos
Provisión para seis meses.

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 **2021**

Pag. : 20 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA, FRASCO POR 1 LITRO	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACETATO DE SODIO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un envase por 1 kilogramo, o su equivalente hasta completar 1 kilo, según presentación.
Provisión para seis meses.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHROMAGAR CANDIDA 1 VIAL PARA 1000 ML	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 21 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Provisión para seis meses.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGAR MULLER HINTON FRASCOS X 500 GRS	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMOXICILINA/CLAVULAN AMC30 X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

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 **2021**

Pag. : 22 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emisión 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS DE COLISTIN	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 3 cajas por 10 placas cada una, para evaluar cualitativamente sensibilidad a colistina. Provisión para seis meses.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VIOLETA DE GENCIANA CONCENTRADO PARA 5L. ENVASE X 500 ML.	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 3 unidades de 500ml de violeta de genciana conentrado, para preparar 5 litros, utilizados en coloración de Gram. Provisión para seis meses.

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SAFRANINA CONCENTRADO PARA 5 LT. ENVASE X 500 ML.	3	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 **2021**

Pag. : 23 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: 3 unidades de 500ml de safranina conentrado, para preparar 5 litros, utilizados en coloración de Gram.

Provisión para seis meses.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLISTINA X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 8 tubos autodispensadores por 50 discos cada uno.
Provisión para seis meses.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IMIPENEM X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	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 **2021**

Pag. : 24 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Se solicitan 10 tubos autodispensadores por 50 discos cada uno.
Provisión para seis meses.

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACAS DE PETRI POLIESTIRENO ESTERILES DE DIAMETRO 10 CM	8000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SCREENING CARBAPENEMASAS	1	Caja	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

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 **2021**

Pag. : 25 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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.

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA SEROLOGICA PLASTICA ESTERILIZADA POR RADIACION INDIVIDUAL 5 ML.	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEFTAZIDIMA X 50 DISCOS EN TUBOS AUTODISPENSADOR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión para seis meses.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOBRES CONTENIENDO GLUCOSA MONOHIDRATO EQUIVALENTES A 75 GRS. DE GLUCOSA ANHIDRA	60	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 26 / 26

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-000012643/2022

Emission 25/01/2022

P. P. : 2022-00000046

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE FEBRERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

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: Se solicitan 60 sobres individuales con glucosa monohidratada, equivalente a 75gr de glucosa anhida, para test de tolerancia oral a la glucosa.
Provisión estimada para seis meses.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Laboratorio. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Laboratorio, 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