



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 **2023**

Pag. : 1 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000100

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015632/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002326

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: IHQ

Comentarios:

HORA 10:00

Valor del Pliego **0,00**

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	ANTISUERO CD45 COCKTAIL CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: NCL-L-LCA

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD20 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: L26

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO GLYCOFORINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 6A-R2(HIR2)

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 68 CONCENTRADO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: PGM1

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 20 CONCENTRADO 1 ML	1	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 **2023**

Pag. : 2 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000100

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015632/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002326

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: IHQ

Comentarios:

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: Ks20.8

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUM-1 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: MUM-1

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3) CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: AE1-AE3

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMILOIDE A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: MC1

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BAP1 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: C-4

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 **2023**

Pag. : 3 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000100

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015632/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002326

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: IHQ

Comentarios:

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.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TTF-1 CONCENTRADO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: SPT24

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SMAD 4 CONCENTRADO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: BSB-63

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 125	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU-OC125

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLAP CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 8A9

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEUN 1ML CONCENTRADO	1	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 **2023**

Pag. : 4 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000100	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015632/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002326

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: IHQ

Comentarios:

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: A-60

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OLIG 2 1ML CONCENTRADO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: EP112

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGM FRASCO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD34 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: QBEnd/10

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Anatoia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatoia Patologica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2023**

Pag. : 5 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000100

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015632/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002326

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: IHQ

Comentarios:

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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello