



**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. : 1 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000035**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011954/2021

Emission 16/07/2021

P. P. : 2021-00000842

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE JULIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO 6 FR PIG TAIL X 125 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR X 100 CM	70	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Distribuido de la siguiente manera:

SIM 1 --> 10 unidades

SIM 2 --> 30 unidades

SIM 3 --> 30 unidades

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR X 65 CM	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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. : 2 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000035**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011954/2021

Emisión 16/07/2021

P. P. : 2021-00000842

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE JULIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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% Inmediato

**Observaciones:** Catéter diagnóstico hidrofílico 5 french x 65 cm

Distribuido de la siguiente manera:

- Cobra 1--> 5 unidades

- Cobra 2--> 15 unidades

- Cobra 3--> 10 unidades

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER GUIA DE EXTENSION CORONARIO	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cateter guía de Extensión. Catéter guía de extensión coronaria, de intercambio rápido, para técnica de mother and child. 6 french. Compatible con con catéter de diámetro interno 0,070". Longitud del cateter 25 cm y longitud de trabajo 150 cm. Tipo Guidezilla.

Distribuido de la siguiente manera:

7 Fr--> 3 unidades

6 Fr--> 7 unidades

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUERDA ANGIOGRAFIA 0.032"X 145 A 160 CM PUNTA CURVA	5	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. : 3 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000035**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011954/2021

Emisión 16/07/2021

P. P. : 2021-00000842

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE JULIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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% Inmediato

**Observaciones:**

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUERDA ANGIOGRAFIA 0.035"X 150-190 CM PUNTA J	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cuerda de angiografía coronaria 0.035" x 150-190 cm con punta J

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR FEMORAL 10 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de introductor arterial de 10 cm de longitud, con minicuerda J de 0,035" de 45 cm de longitud y aguja de punción metálica, compatible con cuerda 0,035" de 10 french,

\_\_\_\_\_  
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. : 4 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000035**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011954/2021

Emisión 16/07/2021

P. P. : 2021-00000842

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE JULIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR FEMORAL 5 FR	25	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de introductor arterial de 10 cm de longitud, con minicuerda J de 0,035" de 45 cm de longitud y aguja de punción metálica, compatible con cuerda 0,035" de 5 french,

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR RADIAL 6 FR	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de introductor radial 6 french de 10 cm de longitud, con cuerda 0,021" x 45 cm de nitinol/plástico y aguja de punción con cánula plástica para técnica de punción de doble pared

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO 4 FR	160	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. : 5 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000035**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011954/2021

Emision 16/07/2021

P. P. : 2021-00000842

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE JULIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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% Inmediato

**Observaciones:** Distribuido de la siguiente manera:

- Curva JL 3.5--> 80 unidades
- Curva JR 4.0--> 80 unidades

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 13 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