



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-000044

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012058/2021

Emission 26/08/2021

P. P. : 2021-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

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	CAMPO QUIRURGICO PARA PROCEDIMIENTO OFTALMOLÓGICO DE ÚNICO USO	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Envase de apertura quirúrgica con fenestraciones, autoadhesivo y con 1 bolsa colectora laterales de 66 cm x 75 cm.
De único uso, estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUCHILLETE 15° DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUCHILLETE 2.8 - 2.85 MM DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE	150	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 2 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000044

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012058/2021

Emission 26/08/2021

P. P. : 2021-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

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:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUCHILLETE CRESCENT DE ACERO ANTIDESLUMBRANTE	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA POSTERIOR PLEGABLE 6 MM DIAMETRO	120	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento del Hospital, según lo consumido del Banco en consignación

Observaciones: Lente Intaoculares Facioemulsificación Plegables: Acrilico hidrofílico/fóbico-6 mm diámetro,

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. : 3 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000044

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012058/2021

Emission 26/08/2021

P. P. : 2021-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

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.

monopieza c/injector.

Se deberá cubrir todas las dioptrías de -10 a +30 cada 0,5

La empresa ganadora deberá proveer de un banco en consignación que estará conformado de la siguiente manera: 30 lentes de las dioptrías de +17 a +25 cada 0,5 por frecuencia de uso.

Se irá reponiendo el banco en función de lo utilizado, facturando dichos insumos con los precios ofertados en la licitación

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUSTANCIA VISCOELASTICA LIVIANA (HIDROXIMETILPROPILOCELULOSA 2% X 2 ML)	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Compuesta por Hidroximetilpropilcelulosa 2% x 2 mL y debe conservarse a temperatura ambiente.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUSTANCIA VISCOELASTICA PESADA (HIALURONATO DE SODIO 3% X 0.85 ML)	300	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. : 4 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000044

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012058/2021

Emisión 26/08/2021

P. P. : 2021-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

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: Compuesta por Hialuronato de sodio 3 % x 0.85 mL y debe conservarse a temperatura ambiente.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TROCAR 23 G VALVULADO OFTALMOLOGIA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Trócar 23G valvulado

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA DE AHMED P/GLAUCOMA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 **2021**

Pag. : 5 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000044

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012058/2021

Emission 26/08/2021

P. P. : 2021-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 06 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

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.

Condiciones de Contratacion:

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

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello