



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 **2020**

Pag. : 1 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA. LÂTEX	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HUDDLESON REACCIÓN DE (REACTIVO)	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	V.D.R.L (SUSPENSIÓN ANTIGÉNICA PARA DETERMINACIÓN DE VDRL)	40000	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 **2020**

Pag. : 2 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	WIDAL, REACCIÓN DE.	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 1 Kit por 100 determinaciones o su equivalente.

Período enero a diciembre 2021.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS PARA DETERMINACIONES SIMULTÁNEAS DE ANALITOS EN ORINA, 10 PARÁMETROS	600	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 **2020**

Pag. : 3 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Período enero a diciembre 2021.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO PARA DROGAS DE ABUSO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 25 cassettes por 10 determinaciones:

THC+COC+BZO+AMP+BAR+MDMA+TCA+MOP+PCP+MTD

Período enero a diciembre 2021

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALDOLASA, DETERMINACIONES DE	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 2 kits de 100 determinaciones cada uno adaptable a autoanalizador y dos

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 **2020**

Pag. : 4 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

niveles de control por kit.
Período enero a diciembre 2021

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHAGAS APG (AGLUTINACIÓN DE PARTÍCULAS)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 1 kit por 100 determinaciones c/u o su equivalente.

Metodo aglutinacion de particulas (excluyente)

Período enero a diciembre 2021.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT PACIENTE (PILOGEL + COLECTOR9 CAJA PARA 6 TESTS	18	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Para equipamiento MACRODUCT propiedad del Hospital El Cruce. 18 kits para 10 determinaciones cada uno.

Período enero a diciembre 2021.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IMPRONTAS PARA IF			

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 **2020**

Pag. : 5 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

HIGADO-RIÑÓN-ESTÓMAGO
(ANTICUERPOS RL,RK,RS,RAT))

600

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Improntas para 600 determinaciones en cortes de tejido de Hígado/Estómago/Riñón. Método IFI.

Período enero a diciembre 2021

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO SUSTRATO CRITHIDIA LUCILLAE 8 POCILLOS POR PORTA. KIT COMPLETO	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Improntas para 600 determinaciones.Método IFI.

Se solicitan determinaciones para período enero a diciembre 2021.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANCA IF KIT COMPLETO	500	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 **2020**

Pag. : 6 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 500 determinaciones de ANCA ETANOL
Período enero a diciembre 2021.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIALES (IFI) KIT COMPLETO. (ESÓFAGO DE MONO)	192	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita kit completo con improntas de tejido de tercio inferior de esófago de mono equivalente a 192 determinaciones.
Período enero a diciembre 2021

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOENSAYO LINEAL PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES HEPÁTICAS (LIA)	144	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 **2020**

Pag. : 7 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 144 determinaciones por método inmunoensayo lineal
Período enero a diciembre 2021

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (ANA) HEP 2 IFI KIT COMPLETO.	1800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan kits completos para 1800 determinaciones. Método IFI
Período enero a diciembre 2021

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INMUNOENSAYO LINEAL LÍNEA GÁSTRICA	24	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 **2020**

Pag. : 8 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 24 determinaciones de Autoanticuerpos contra Factor intrínseco, Transglutaminasa tisular, ASCA, Células Parietales y Gliadina.
Período enero a diciembre 2021

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MYOSITIS LIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 1 kit por 24 determinaciones (o su equivalente para 24 determinaciones) para siete autoanticuerpos.
Período enero a diciembre 2021

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIA-VASCULITIS (3 ANTICUERPOS)	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 **2020**

Pag. : 9 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 3 kits por 16 determinaciones c/u (o su equivalente) de 3 autoanticuerpos: PR3,MPO, GBM.
Período enero a diciembre 2021.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPERGILLUS EIA, AG GALACTOMANANO	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Kit por 96 determinaciones
Periodo enero a dicimebre 2021.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE CRYPTOCOCCUS EN TIRAS X 50 DET.	2	Caja	

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 **2020**

Pag. : 10 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: kit por 50 determinaciones o su equivalente. Método inmunocromatográfico
Periodo enero a diciembre 2021

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYSTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM), DETERMINACIONES POR ELISA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 kit por 96 determinaciones. Método ELISA
Periodo enero a diciembre de 2021.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANCA FORMOL	500	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 **2020**

Pag. : 11 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: 500 determinaciones de ANCA FORMALINA Método IFI
Período enero a diciembre 2021

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGD	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 vial de 1ml de antisuero IgD para técnica Inmunofijación electroforética
Provisión para el año 2021

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGE	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 **2020**

Pag. : 12 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 vial de 1ml de antisuerao IgR para técnica Inmunifijación
Provisión para el año 2021

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO INMUNOCROMATOGRÁFICO DE LECTURA VISUAL PARA VIH	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 100 determinaciones de detección de Anticuerpos contra VIH, por método rápido inmunocomatográfico.
Para cubrir la demnada del año 2021.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEV ANTICUERPOS IGG	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 **2020**

Pag. : 13 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicita un kit para la determinación de anticuerpos tipo IgG contra el virus de la Hepatitis E Año 2021.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEV ANTICUERPO IGM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 kit para la determinación de anticuerpos tipo IgM contra el virus de la Hepatitis E Año 2021.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HDV ANTICUERPOS TOTALES	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 kit para la determinación de anticuerpos totales, dirigidos contra el virus de la

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 **2020**

Pag. : 14 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Hepatitis D
Año 2021.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HDV ANTÍGENO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 kit para la determinación de Antígeno del virus de la Hepatitis D
Año 2021.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HDV ANTICUERPO IGM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 kit para la determinación de anticuerpos tipo IgM, dirigidos contra el virus de la Hepatitis D
Año 2021.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROTAVIRUS/ADENOVIRUS TEST RAPIDO INMUNOCROMATOGRAFICO	50	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 **2020**

Pag. : 15 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Método inmunocromatográfico (excluyente)
Provisión 2021.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANDROSTENODIONA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 cajas de reactivo con sus calibradores y controles. Método manual.
Periodo enero a dicimebre 2021.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ERITROPOYETINA (EPO)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1 Kit con calibradores y controles. Método ELISA Manual (96 determinaciones)

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 **2020**

Pag. : 16 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Periodo enero a diciembre 2021

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-MOG	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 1 kit por 50 determinaciones de anticuarpos anti-Glicoproteína asociada a la mielina de los oligodendrocitos. Método IFI.
Periodo enero a diciembre 2021.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MOSAICO 1. ENCEFALITIS AUTOINMUNE	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 2 kit por 30 determinaciones Método IFI
Período enero a dicimebre 2021.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS NEURONALES PARANEOPLÁSICOS	2	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 **2020**

Pag. : 17 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: 2 kits por 16 determinaciones Método LIA
Período enero a diciembre 2021

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-ACUAPORINA 4, DETERMINACIONES DE	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Kit por 30 determinaciones Método IFI
Periodo enero a diciembre 2021.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADAMTS13 ANTIGENO	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 **2020**

Pag. : 18 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000056

2020

Número

Año

Expediente 2915-011279/2020

Emision 30/12/2020

P. P. : 2020-00001364

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 14 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Método analítico para determinar Antígeno de ADAMTS-13 por método ELISA: 1 kit por 96 determinaciones
Periodo enero a dicimebre 2021.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADAMTS13	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Método analítico para determinar Actividad de ADAMTS-13 por método ELISA: 1 kit por 96 determinaciones
Periodo enero a dicimebre 2021.

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 9 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

Impreso Por: daquilano