



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 **2024**

Pag. : 1 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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	ANTI PÉPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA IGA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTI PÉPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA IGG	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI MPO EN SUERO O PLASMA	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



HOSPITAL EL CRUCE
 1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401
 C.U.I.T.: 30710847351
 IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2024-Priv-000068	2024
Número	Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024 HORA 10:00
ASUNTO Laboratorio
 Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025; del Pliego **0,00**
 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.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI PR3 EN SUERO O PLASMA	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
 Provisión 2025.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI ENA	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: ENA Screen con 7 anticuerpos.
 Ver adjunto con especificaciones técnicas.
 Provisión 2025.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI JO	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
 Provisión 2025.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

 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 **2024**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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.

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RNP/SM	400	Unidad	
----------	-------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI SSB	400	Unidad	
----------	----------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RO 52	400	Unidad	
----------	------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

--	--	--	--	--

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 **2024**

Pag. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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.

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RO 60	400	Unidad	
----------	------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	300	Unidad	
----------	-------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RNP	400	Unidad	
----------	----------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

--	--	--	--	--

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 **2024**

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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.

Item N°1	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTICUERPOS TIPO IGG	150	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas. Provisión 2025.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, AUTOANTICUERPOS TIPO IGA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas. Provisión 2025.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGM	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas. Provisión 2025.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2024**

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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.

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG	600	Unidad	
----------	------------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI BETA2-GLICOPROTEÍNA IGM	600	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI BETA2-GLICOPROTEÍNA IGG	600	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto con especificaciones técnicas.
Provisión 2025.

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 **2024**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000068

2024

Número

Año

Expediente 2915-016662/2024

Emission 13/11/2024

P. P. : 2024-00002389

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Autoinmunidad automatizada_Equipo en comodato_año 2025: del Pliego **0,00**

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 Días FPF 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 13hs .

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