



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 **2022**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000071

2022

Número

Año

Expediente 2915-013988/2022

Emission 30/11/2022

P. P. : 2022-00001725

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 14 DE DICIEMBRE DEL 2022**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Cultivo micobacterias

Valor 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	CULTIVO MICOBACTERIAS PARA DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Cultivo de micobacterias para deteccion de Tuberculosis por metodo automatizado
 Provisión prevista para el año 2023.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST DE IDENTIFICACIÓN DE M. TUBERCULOSIS COMPLEX	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Test de identificaicion de Mycobacterium tuberculosis complex por metodo automatizado
 Provisión prevista para el año 2023.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIBIOGRAMA PARA TUBERCULOSIS	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Antibiograma para Tuberculosis probando 4 drogas en metodo automatizado
 Provisión prevista para el año 2023.

Se solicita la adquisición de insumos con equipamiento en calidad de comodato para el diagnóstico de infección por micobacterias (Mycobacterium tuberculosis y atípicas) y pruebas de sensibilidad antimicrobiana.

Los renglones 1,2 y 3 deben ser entregados con el equipamiento necesario para llevar a

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 **2022**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2022-Priv-000071	2022
Número	Año

Expediente 2915-013988/2022

Emission 30/11/2022

P. P. : 2022-00001725

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 14 DE DICIEMBRE DEL 2022**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Cultivo micobacterias

Valor 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.

cabo los procedimientos antes mencionados:

El método de cultivo automatizado en BACTEC MGIT 960 (en la actualidad el método rápido de referencia), utiliza un medio líquido y revelado de desarrollo bacteriano por fluorescencia, permitiendo en 10-13 días obtener resultados positivos y la realización de los estudios de sensibilidad frente a los antituberculostáticos de primera línea. Los negativos se dan por finalizados a los 42 días (a diferencia de los 60 días del cultivo en medio sólido)

Se considera que el estándar de oro recomendado para la detección de tuberculosis es el cultivo simultáneo en medios líquidos y sólidos. (Treatment of Tuberculosis. American Thoracic Society, CDC and Infectious Disease Society of America, MMWR, 2003; 52 (RR-11): 50-55.

Para cumplir con las normas internacionales y brindar un rápido y adecuado procesamiento de las muestras con sospecha de micobacterias (tanto del complejo Mycobacterium tuberculosis como las llamadas atípicas) solicitamos la conservar el sistema automático, modular y compacto para la detección del crecimiento de micobacterias y para pruebas de sensibilidad de micobacterias a antimicrobianos.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de LABORATORIO, Avenida Calchaqui 5401 de 9 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