



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 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 DEFLETABLE DE IRRIGACIÓN EXTERNA CON SENSOR DE CONTACTO	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones: Cateter defletable de irrigación externa con punta refrigerada para ablación por radiofrecuencia para su utilización en el tratamiento de taquicardia auriculares y ventriculares con sensor de contacto, conector y set de tubuladura de irrigación.

Junto con los insumos solicitados en los renglones 1, 2, 3 y 11, se deberá proveerse un Sistema de Navegación Tridimensional para Electrofisiología compatible con los mismos, el cual deberá poder ser utilizado para la adquisición, análisis y visualización de trazados electroanatómicos del corazón humano visualizando en tiempo real la posición de la punta del catéter de electrofisiología sobre los mapas cardíacos elaborados en 3D por el equipo. Deberá permitir presentar el tiempo real y en 3D, mapas de activación, de voltaje y de propagación.

Se preadjudicará la mejor oferta global considerando los renglones antes mencionados.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT P/ MAPEO ELECTROANATOMICO	30	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. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emisión 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones: Kit para mapeo electroanatómico compatible con cateter defletable de irrigación externa con sensor de contacto

Junto con los insumos solicitados en los renglones 1, 2, 3 y 11, se deberá proveer un Sistema de Navegación Tridimensional para Electrofisiología compatible con los mismos, el cual deberá poder ser utilizado para la adquisición, análisis y visualización de trazados electroanatómicos del corazón humano visualizando en tiempo real la posición de la punta del catéter de electrofisiología sobre los mapas cardíacos elaborados en 3D por el equipo. Deberá permitir presentar el tiempo real y en 3D, mapas de activación, de voltaje y de propagación.

Se preadjudicará la mejor oferta global considerando los renglones antes mencionados.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA ABLACION CONVENCIONAL, BIDIRECCIONAL 4 MM TIP	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones: Con su correspondiente conector con curva

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 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

- 35 unidades de 7 Fr
- 5 unidades de 5 Fr.

Junto con los insumos solicitados en los renglones 1, 2, 3 y 11, se deberá proveerse un Sistema de Navegación Tridimensional para Electrofisiología compatible con los mismos, el cual deberá poder ser utilizado para la adquisición, análisis y visualización de trazados electroanatómicos del corazón humano visualizando en tiempo real la posición de la punta del catéter de electrofisiología sobre los mapas cardíacos elaborados en 3D por el equipo. Deberá permitir presentar el tiempo real y en 3D, mapas de activación, de voltaje y de propagación.

Se preadjudicará la mejor oferta global considerando los renglones antes mencionados.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER LAZO P/MAPEO VENAS PULMONARES	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DECAPOLAR DEFLECTABLE 6 FR	50	Unidad	

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 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones: Cateter decapolar defletable 6 Fr con conector

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE AGUJA Y VAINA TRANSEPTAL	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato y 50% a 60 días

Observaciones: Set de aguja y vaina transeptal de 8 Fr

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR FEMORAL 6 FR	50	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 6 french,

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. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 8 FR	50	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 8 french,

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR FEMORAL 7 FR	50	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 7 french,

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA DE PERICARDIOCENTESIS	3	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. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Aguja para pericardiocentesis de 8.5 Fr x 22 cm

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO PARA MAPEO DE ALTA DENSIDAD	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cateter diagnóstico para mapeo de alta densidad con su correspondiente conector.

Junto con los insumos solicitados en los renglones 1, 2, 3 y 11, se deberá proveerse un Sistema de Navegación Tridimensional para Electrofisiología compatible con los mismos, el cual deberá poder ser utilizado para la adquisición, análisis y visualización de trazados electroanatómicos del corazón humano visualizando en tiempo real la posición de la punta del catéter de electrofisiología sobre los mapas cardíacos elaborados en 3D por el equipo. Deberá permitir presentar el tiempo real y en 3D, mapas de activación, de voltaje y de propagación.

Se preadjudicará la mejor oferta global considerando los renglones antes mencionados.

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. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000018

2021

Número

Año

Expediente 2915/0011516/2021

Emission 12/03/2021

P. P. : 2021-00000221

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 23 DE MARZO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Servicio de Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicio de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 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