



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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADENOSINA 6 MG AMPOLLA	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	2000	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 **2021**

Pag. : 2 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA DESTILADA AMPOLLA	9000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente con rotulo de color naranja x 5 ml

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 3 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	AMINOFILINA 240 MG AMPOLLA	400	Unidad	
----------	----------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMIODARONA 150 MG AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 4 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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 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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMLODIPINA 10 MG COMPRIMIDO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMOXICILINA - CLAVULANICO 875/125 MG COMPRIMIDO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMPICILINA - SULBACTAM 1000/500 MG FRASCO AMPOLLA	3000	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 **2021**

Pag. : 5 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ATORVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 6 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	ATRACURIO 50 MG AMPOLLA	20000	Unidad	
----------	-------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ATROPINA 1 MG AMPOLLA	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 7 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUDESONIDE 200 MCG AEROSOL	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALCIO GLUCONATO 10 % AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente con rotulo de color verde x 5 ml

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARVEDILOL 12.5 MG COMPRIMIDO	3000	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 **2021**

Pag. : 8 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Reglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEFTAZIDIMA 1000 MG FRASCO AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Reglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEFTRIAXONA 1000 MG FRASCO AMPOLLA	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 9 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIPROFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLARITROMICINA 500 MG FRASCO AMPOLLA	2000	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 **2021**

Pag. : 10 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLONAZEPAM 0.5 MG COMPRIMIDO	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLONIDINA 0.15 MG AMPOLLA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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. : 11 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

Item N°1	CLORHEXIDINA 0.12 % COLUTORIO X 200 ML	400	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLISTINA 100 MG FRASCO AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	15000	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 **2021**

Pag. : 12 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% A requerimiento

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG FRASCO AMPOLLA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXTROSA 25 % AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente x 10 ml

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. : 13 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXTROSA 50 % AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente x 10 ml

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIAZEPAM 10 MG AMPOLLA	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DICLOFENAC SÓDICO 75 MG AMPOLLA	5000	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. : 14 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIFENHIDRAMINA 0.1 % AMPOLLA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIGOXINA 0.25 MG AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 15 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	DIPIRONA 1000 MG AMPOLLA	5000	Unidad	
----------	--------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla color caramelo

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 16 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ENOXAPARINA 40 MG JGA PRELLENADA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ENOXAPARINA 60 MG JGA PRELLENADA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ENOXAPARINA 80 MG JGA PRELLENADA	2500	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 17 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENITOINA 100 MG AMPOLLA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 18 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENTANILO 250 MCG AMPOLLA	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FLUMAZENIL 0.5 MG AMPOLLA	800	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 **2021**

Pag. : 19 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 20 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	1000	Unidad	
----------	--------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEPARINA SÓDICA 25000 UI FRASCO AMPOLLA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO	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 **2021**

Pag. : 21 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO AMPOLLA	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 22 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIDROXIDO DE BISMUTO + PECTINA 3 % SUSPENSION	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIOSCINA 20 MG AMPOLLA	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO	3000	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 **2021**

Pag. : 23 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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: 100% Inmediato

Observaciones:

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INSULINA HUMANA CORRIENTE 100 UI FRASCO AMPOLLA X 10 ML	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INSULINA HUMANA NPH 100 UI FRASCO AMPOLLA X 10 ML	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

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. : 24 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IPRATROPIO 0.02 MG AEROSOL	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ISOPROTERENOL 1 MG AMPOLLA	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KETOROLAC 30 MG AMPOLLA	2000	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 **2021**

Pag. : 25 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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: 100% Inmediato

Observaciones:

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LABETALOL 20 MG AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LACTULOSA 65 % SUSPENSION	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 26 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

Item N°1	LEVOFLOXACINA 750 MG COMPRIMIDO	1200	Unidad	
----------	---------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LEVOTIROXINA 100 MCG COMPRIMIDO	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIDOCAINA 1 % AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 27 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIDOCAINA 2 % FRASCO AMPOLLA X 20 ML	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIDOCAINA 2 % JALEA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LOPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDO	1000	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 **2021**

Pag. : 28 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LORAZEPAM 4 MG AMPOLLA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 29 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	LOSARTAN 50 MG COMPRIMIDO	4000	Unidad	
----------	---------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MAGNESIO SULFATO 25 % AMPOLLA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 30 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METILPREDNISONA 40 MG COMPRIMIDO	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METOCLOPRAMIDA 0.5 % GOTAS	100	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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. : 31 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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: 100% Inmediato

Observaciones:

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIDAZOLAM 15 MG AMPOLLA	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 32 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	MORFINA CLORHIDRATO (E I) 10 MG AMPOLLA	6000	Unidad	
----------	--	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEOSTIGMINA 0.5 MG AMPOLLA	600	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 **2021**

Pag. : 33 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

84	Renglón 84	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NITROGLICERINA 25 MG AMPOLLA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG FRASCO AMPOLLA	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Debe poseer una estabilidad de 24 hs una vez reconstituido

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. : 34 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NORADRENALINA 4 MG AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLLA	3000	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 **2021**

Pag. : 35 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones: Debe incluir solvente

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PANCURONIO 4 MG AMPOLLA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confecionó

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. : 36 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

Item N°1	PIPERACILINA - TAZOBACTAM 4000/500 MG FRASCO AMPOLLA	3000	Unidad	
----------	---	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

92	Renglón 92	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	POTASIO CLORURO 3 M (15 MEQ/ 5 ML) AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente con rotulo de color rojo x 5 ml

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROPOFOL 200 MG AMPOLLA	10000	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 **2021**

Pag. : 37 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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: 100% A requerimiento

Observaciones:

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROPOFOL 500 MG FRASCO AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

95	Renglón 95	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTAMINA 50 MG AMPOLLA	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

96	Renglón 96	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confecionó

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. : 38 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	RANITIDINA 50 MG AMPOLLA	6000	Unidad	
----------	--------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Ampolla x 5 ml

97	Renglón 97	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RIFAMPICINA 300 MG COMPRIMIDO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

98	Renglón 98	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	900	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 39 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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 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.

99	Renglón 99	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

100	Renglón 100	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SILICONA SPRAY	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

101	Renglón 101	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SODIO CLORURO HIPERTONICO 20 % AMPOLLA	1000	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 **2021**

Pag. : 40 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

102	Renglón 102	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9 % AMPOLLA	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ampolla de vidrio transparente con rotulo de color azul x 5 ml

103	Renglón 103	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUCCINILCOLINA 100 MG AMPOLLA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

104	Renglón 104	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 41 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	TRAMADOL 50 MG AMPOLLA	1000	Unidad	
----------	------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

105	Renglón 105	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

106	Renglón 106	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VANCOMICINA 1000 MG FRASCO AMPOLLA	2000	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 **2021**

Pag. : 42 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% Inmediato

Observaciones:

107	Renglón 107	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VASOPRESINA 20 UI AMPOLLA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

108	Renglón 108	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VITAMINA A 100000 UI % CREMA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Envase x 100 gr

109	Renglón 109	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 43 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	VITAMINA B1 100 MG AMPOLLA	400	Unidad	
----------	----------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

110	Renglón 110	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VITAMINA K 10 MG AMPOLLA	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

111	Renglón 111	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA DESTILADA SACHET X 500 ML	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

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. : 44 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

112	Renglón 112	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUA OXIGENADA 10 V ENVASE X 1000 ML	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

113	Renglón 113	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BICARBONATO DE SODIO 1 M SACHET X 100 ML	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

114	Renglón 114	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLORHEXIDINA 4 % JABON X 250 ML C/VALVULA DOSIFICADORA	1000	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 **2021**

Pag. : 45 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% A requerimiento

Observaciones:

115	Renglón 115	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXTROSA 5 % SACHET X 100 ML	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

116	Renglón 116	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXTROSA 5 % SACHET X 250 ML	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

117	Renglón 117	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 **2021**

Pag. : 46 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

Item N°1	DEXTROSA 5 % SACHET X 500 ML	5000	Unidad	
----------	------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

118	Renglón 118	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DEXTROSA 10 % SACHET X 500 ML	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

119	Renglón 119	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GELATINA 4 % SACHET X 500 ML	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

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. : 47 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

120	Renglón 120	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDOPOVIDONA 10 % SOLUCION X 250 ML C/VALVULA DOSIFICADORA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

121	Renglón 121	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDOPOVIDONA 5 % JABON X 250 ML C/VALVULA DOSIFICADORA	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

122	Renglón 122	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NITROFUZAZONA 0.2 % SOLUCION X 500 ML	30	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 **2021**

Pag. : 48 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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: 100% A requerimiento

Observaciones:

123	Renglón 123	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RINGER LACTATO SACHET X 500 ML	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

124	Renglón 124	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9 % SACHET X 100 ML	20000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

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 **2021**

Pag. : 49 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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 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.

125	Renglón 125	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9 % SACHET X 250 ML	15000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

126	Renglón 126	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION FISIOLÓGICA 0.9 % SACHET X 500 ML	20000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Sistema cerrado con 2 sitios de inyección que cumpla con la Disp. 11857/17 de ANMAT

Condiciones de Contratación:

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

Lugar de Entrega: HME. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de HME, 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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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. : 50 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000029

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011721/2021

Emission 12/05/2021

P. P. : 2021-00000538

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 26 DE MAYO DEL 2021**

HORA 10:00

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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello