



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 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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	AGUJA CUCHILLO DE PRECORTE	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Aguja cuchillo de precorte de triple lumen que acepte guía

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PARA ESCLEROSIS 19 G	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PARA ESCLEROSIS 23 G	50	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 2 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALAMBRE GUIA HIDROFILICO 0.035" X 450 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Alambre guía hidrofílica sistema RX de 0.035" x 450 cm de largo.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASA DE POLIPECTOMIA MULTIFILAMENTO HEXAGONAL GRANDE	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Asa de polipectomia multifilamento hexagonal grande de 30 mm x 200 - 230 cm largo.

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. : 3 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DILATADOR ESOFAGICO-PILORICO-COLONICO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Balón dilatador esofágico-pilórico-colónico CRE con guía, jeringa y manómetro.

De las siguientes medidas:

- 10 unidades 10 - 12 mm

- 30 unidades 12 - 15 mm

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANASTILLA DE LITOTRIPCIA	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Canastilla de dormia para realizar litotripcia.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO DE CITOLOGIA CON ALAMBRE GUIA	14	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. : 4 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Cepillo de citología para la vía biliar triple lumen.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CITOSTOMO 10 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Citostomo para cistogastrostomía endoscópica 10 Fr.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CITOSTOMO 6 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Citostomo para cistogastrostomía endoscópica 6 Fr.

11	Renglón 11	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. : 5 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Item N°1	CLIP HEMOSTATICO PRE MONTADO	25	Unidad	
----------	------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DILATADOR DE SOEHENDRA 11.5 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Dilatador de Soehendra de 11.5 Fr para vía biliar

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DILATADOR DE SOEHENDRA 7 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Dilatador de Soehendra de 7 Fr para vía biliar

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. : 6 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DILATADOR DE SOEHENDRA 9 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Dilatador de Soehendra de 9 Fr para vía biliar

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSPRAY	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Dispositivo para tratamiento del sangrado digestivo con acción de barrera, no térmica y sin contacto

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR P/STENT PLASTICO 7 FR	5	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. : 7 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR P/STENT PLASTICO 8.5 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPILOTOMO TRIPLE VIA	24	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

19	Renglón 19	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. : 8 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Item N°1	SET DE GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA 24 FR	14	Unidad	
----------	--	----	--------	--

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE LIGADURAS DE VARICES DE ESOFAGO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET LIGADURA DOBLE TAMBOR	25	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. : 9 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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: 100% Inmediato

Observaciones: Set de ligaduras de bandas de dos tambores de seis bandas cada uno

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOBRETUBO P/ENTEROSCOPIA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sobre tubo con balón para técnica de enteroscoía de doble balón

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA DE DRENAJE NASO BILIAR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda para el drenaje de la vía biliar de 7 Fr con marcas fluroscópicas

24	Renglón 24	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. : 10 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

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 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	SONDA DE IMPEDANCIA ADULTO	5	Unidad	
----------	----------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda de impedancia adulto tipo ZAN-BS-01 (+18 cm), 6 imp. 1 pH channel, 6.4 fr / 2.13
Compatible con equipo Sandhill Scientific existente en el hospital.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA DE IMPEDANCIA PEDIATRICA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: - 5 unidades de sonda de impedancia pediátrica tipo ZPN BS-46E: 2 a 12 años (15 a 18 cm) compatible con equipo Sandhill Scientific existente en el hospital.
- 5 unidades de sonda de impedancia pediátrica tipo ZIN S61C01E: menor 2 años compatible con equipo Sandhill Scientific existente en el hospital.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE DE ESOFAGO TOTALMENTE CUBIERTO	4	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. : 11 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emisión 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Stent autoexpandible de esófago totalmente cubierto de las siguientes medidas:

- 5 unidades de 20 mm x 110 mm
- 5 unidades de 20 mm x 85 mm

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE VIA BILIAR PARA USO ENDOSCOPICO PARCIALMENTE CUBIERTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Stent autoexpandible de vía biliar para uso endoscópico parcialmente cubierto de las siguientes medidas:

- 10 unidades de 10 x 60 mm
- 5 unidades de 10 x 80 mm
- 5 unidades de 10 x 100 mm

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE VIA BILIAR PARA USO ENDOSCOPICO SIN COBERTURA	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 12 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

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.

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Stent autoexpandible de vía biliar para uso endoscópico sin cobertura de 10 mm x 80 mm

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE VIA BILIAR PARA USO ENDOSCOPICO TOTALMENTE CUBIERTO	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Stent autoexpandible de vía biliar para uso endoscópico totalmente cubierto de las siguientes medidas:
- 15 unidades de 10 x 60 mm
- 5 unidades de 10 x 80 mm
- 5 unidades de 10 x 100 mm

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT PLASTICO DE PANCREAS 5 FR	14	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. : 13 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT PLASTICO PARA VIA BILIAR 10 FR	24	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT PLASTICO PARA VIA BILIAR 7 FR	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	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. : 14 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Item N°1	STENT PLASTICO PARA VIA BILIAR 8.5 FR	12	Unidad	
----------	---------------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT VIA BILIAR PIG TAIL 10 FR X 10 CM	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Stent plástico para vía biliar doble pig tali de 10 Fr.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VIDEOCAPSULA ENDOSCOPICA	5	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. : 15 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PUNCION P/ ECOENDOSCOPIA 19 G	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PUNCION P/ ECOENDOSCOPIA 22 G	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PUNCION P/ ECOENDOSCOPIA C/ TOMA DE BIOPSIA 19 G	10	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. : 16 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Aguja de punción p/ ecoendoscopia con toma de biopsia 19 G

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PUNCION P/ ECOENDOSCOPIA C/ TOMA DE BIOPSIA 22 G	14	Unidad	

Plazo de Entrega: 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Aguja de punción p/ ecoendoscopia con toma de biopsia 22 G

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DE DILATACION DE VIA BILIAR P/ ENDOSCOPIA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Balón de dilatación para vía biliar TRIPLE LUMEN para sistema RX

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. : 17 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA PARA ESCLEROSIS 21 G	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASA DE POLIPECTOMIA MONOFILAMENTO OVAL PEQUEÑA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Asa de polipectomia monofilamento oval pequeña de 10/13/15 mm x 200 - 230 cm largo.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DE EXTRACCION DE LITIASIS TRIPLE LUMEN	24	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 18 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

Observaciones: Balon de extracción de litiasis triple lumen de dos medidas de inflado 12/15/18 mm, sistema Rx

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON PARA ENTEROSCOPIO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Balon para enteroscopia (BS-2) de 35 mm de diametro.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR P/STENT PLASTICO 10 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Introdutor para stent plástico tipo oasis 10 Fr.

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. : 19 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PINZA DE BIOPSIA BILIAR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Pinza de biopsia para vía biliar con apertura lateral que facilita lo toma de biopsia.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PINZA DE BIOPSIA GASTRICA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Pinza de biopsia gástrica de 180 cm de largo.

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PINZA DE EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	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 **2021**

Pag. : 20 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RED ATRAPA POLIPOS	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Red para recuperar polipos y extraer cuerpo extraño de 2.5 mm x 230 cm de largo.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE LIGADURAS DE HEMORROIDES	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Set de ligaduras de hemorroides para el tratamiento del sangrado agudo hemorroidal.

51	Renglón 51	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. : 21 / 21

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000050

2021

Número

Año

Expediente 2915-011893/2021

Emission 29/06/2021

P. P. : 2021-00000695

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 12 DE JULIO 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.

Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE DE APOSICION	3	Unidad	
----------	-----------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello