



**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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO AMPOLLAS X 0.5ML	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 G X 10 CM	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 G X 7 CM	100	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. : 2 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA FENESTRADA 11 G X 10 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja para aspiración de médula ósea 11G x 10cm, fenestrada lateralmente, tipo Harvest

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 11 G X 15 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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. : 3 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8 G X 10 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL MANUAL AUTOMATICA 16 G X 16 CM	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL PARA DISPARADOR AUTOMATICO 16 G X 16 CM	60	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. : 4 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emisión 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Aguja para punción renal con disparador automático regulable, de 16 G x 16 cm. Compatible con disparador marca Pro-Mag perteneciente al hospital.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL PARA DISPARADOR AUTOMATICO REGULABLE 16 G X 16 CM	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja para punción renal con disparador automático regulable, de 16 G x 16 cm. Con la entrega de las agujas se solicita en carácter de consignación la entrega de un disparador automático con corte en 15 y 22

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALGINATO DE CALCIO APOSITO 10 X 20 CM	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 5 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 20 X 20 CM	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito de hidrocoloide grueso, de 20 x 20cm, tipo DuoDerm. Estéril

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE HIDROCOLOIDE 5 CM X 25 CM	150	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito hidrocoloide 5 x 25 cm, tipo Comfeel Plus Transparente Cód 3548. Estéril

\_\_\_\_\_  
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. : 6 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 CM X 12 CM	15000	Unidad	

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

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 12 cm. Estéril

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 CM X 25 CM	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 25 cm. Estéril

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 6 CM X 7 CM	23000	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 6 x 7 cm. Estéril

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO C/ CLORHEXIDINA 2% FENESTRADO 8.5 CM X 11.5 CM	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano con almohadilla impreganda en gluconado de clorhexidina 2%, fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 8.5 CM X 11.5 CM	3000	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. : 8 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON ESOFAGICO SECKESTAKEN-BLACKMORE 14 FR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON ESOFAGICO SECKESTAKEN-BLACKMORE 18 FR	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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. : 9 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA PARA TRANSPLANTE DE ORGANOS 50 CM X 50 CM	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA RESERVORIO P/RESUCITADOR ADULTO	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Bolsa reservorio autoclavable adulto compatible con los resucitadores existentes en el

\_\_\_\_\_  
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. : 10 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emisión 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

hospital

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO LARGE	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 35 CM X 35 CM	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 CM X 45 CM	100	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. : 11 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 12 FR X 37 CM	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 15 FR X 42 CM	3	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. : 12 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER PARA EMBOLECTOMIA 4 FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE POLIMERO NO ABSORBIBLE LARGE HEM-O-LOK - CARTUCHO -	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM -CARTUCHO-	800	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. : 13 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Clip de titanio tamaño medio, tipo LT 200 (cartucho)

En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los mismos se solicita en caracter de comodato, sin excepción, clipadoras medium

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM/LARGE -CARTUCHO-	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Clip de titanio tamaño medium-large, tipo LT 300 (cartucho)

En caso de que se adquieran clips de marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los mismos se solicita en caracter de comodato, sin excepción, clipadoras medium

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	200	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. : 14 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emisión 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	2000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)

\_\_\_\_\_  
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. : 15 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emisión 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

\_\_\_\_\_  
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. : 16 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra

PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE RESIDUOS QUIMICOS PELIGROSOS X 4L	100	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. : 17 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
  - de material duro y resistente a las punciones y roturas
  - apto para autoclave
  - fabricado en polipropileno virgen
  - color AMARILLO
  - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
  - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
  - debe tener marca de nivel de llenado
  - tener el logo de RESIDUOS QUIMICOS. La etiqueta debe tener impresa la palabra DESCARTADOR PARA VIDRIOS Y RESIDUOS PELIGROSOS, indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE RESIDUOS QUIMICOS PELIGROSOS X 7L	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)

\_\_\_\_\_  
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. : 18 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

- de material duro y resistente a las punciones y roturas
  - apto para autoclave
  - fabricado en polipropileno virgen
  - color AMARILLO
  - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
  - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
  - debe tener marca de nivel de llenado
  - tener el logo de RESIDUOS QUIMICOS. La etiqueta debe tener impresa la palabra DESCARTADOR PARA VIDRIOS Y RESIDUOS PELIGROSOS, indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	200	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO PEDIATRICO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 8 FR	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Introdutor sub clavia modelo peel away 8 Fr

\_\_\_\_\_  
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. : 20 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR SUB CLAVIA MODELO PEEL AWAY 9 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA	70	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO G	2	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño G. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO P	6	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño P. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XG	4	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. : 22 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Máscara facial para ventilación no invasiva adulto XG. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XXP	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño XXP. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MASCARA FACIAL P/ RESUCITADOR ADULTO	20	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION	10	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. : 24 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE ADULTO	900	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE NEONATAL	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE PEDIATRICO	100	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:**

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESURIZADORES 1000 ML	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESURIZADORES 500 ML	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

55	Renglón 55	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21.6 CM X 28 CM	100	Unidad	
----------	--	-----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Papel para electrocardiógrafo marca Phillips modelo Page Writer trim I tamaño 21.6cm x 28cm. Resmas x 100 hojas

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 CM	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm. Resmas x 140 hojas

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO	20	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. : 27 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Reutilizable, con bolsa reservorio auticlavable

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESUCITADOR TIPO AMBU PEDIATRICO	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Reutilizable, autoclavable a 134 grados centígrados

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO DE PAPEL PARA ESPIROMETRO 11 CM DE ANCHO	15	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. : 28 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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	SET BIOPSIA HEPATICA 15G	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de biopsia hepática según técnica Menghini, de 15G x 1,8mm

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET BIOPSIA HEPATICA 16G	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de biopsia hepática según técnica Menghini, de 16G x 88mm

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON DILATACION SECUENCIAL	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. : 29 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de traqueostomía percutánea con técnica de dilatación de etapa única (técnica de Ciaglia) combinada con Seldinger. Cánula con aspiración subglótica sin función fonatoria para ser montada en el set. Con balón de neumotaponamiento de alto volumen y baja presión.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA PARA URODINAMIA K 105	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUJETADORES DE EXTREMIDADES X PAR	400	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. : 30 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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:** Sujetadores de extremidades x par

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESCARTABLE	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** En el caso de preadjudicar una marca diferente a la existente en el hospital, con la compra

\_\_\_\_\_  
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. : 31 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2021-Pub-000059**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011988/2021

Emission 04/08/2021

P. P. : 2021-00000876

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 17 DE AGOSTO 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.

de los trasductores se solicita en carácter de comodato los siguientes cables:

15 Cables para Monitor Hewlet Packard

20 Cables para Monitor Feas

70 Cables para Monitor Phillips modelo MP20

5 Cables para Monitor Datascope

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR ADULTO	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: SERVICIO DE FARMACIA. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de SERVICIO DE FARMACIA, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 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