



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 **2024**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000023

2024

Número

Año

Expediente 2915-015964/2024

Emission 11/4/2024

P. P. : 2024-00000890

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE ABRIL DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0.00**

Comentarios:

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DE CONTRAPULSACION 7.5 - 8 FR X 30 - 34 CC	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Compatible con Sistema de Contrapulsación marca Datascop perteneciente al hospital

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALON DE CONTRAPULSACION 7.5 - 8 FR X 40 CC	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Compatible con Sistema de Contrapulsación marca Datascop perteneciente al hospital

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER SWAN GANZ 7 FR 4L	130	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER VENOSO CENTRAL 10 FR 2L X 15 CM	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Catéter venoso central para de 10Fr, doble lumen, de 20 cm de longitud
 Constituido por:

- a) Un catéter de poliuretano radiopaco, de 10Fr y 15 cm de longitud, con doble lumen
- b) Una aguja introductora de 18G.

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 **2024**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000023

2024

Número

Año

Expediente 2915-015964/2024

Emission 11/4/2024

P. P. : 2024-00000890

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE ABRIL DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **0.00**

Comentarios:

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

- c) Alambre guía recto de 0.035" de diámetro y 70 cm de longitud, con extremos lisos y blandos, uno en J y otro recto.
 - d) Catéter introductor de 18G.
 - e) Dilatador y clamps.
 - f) Adaptador para prueba de presión.
- Estéril, atóxico y apiretógeno. Envasado individualmente en sobre pelable, tipo pouch.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER VENOSO CENTRAL 8 FR 2L X 15 CM P/ HEMODIALISIS	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER VENOSO CENTRAL INSERCION PERIFERICA 5FR 2L	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR 8.5 FR	130	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

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 **2024**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000023

2024

Número

Año

Expediente 2915-015964/2024

Emission 11/4/2024

P. P. : 2024-00000890

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE ABRIL DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **0.00**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

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

Lugar de Entrega: FARMACIA. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de FARMACIA, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello