



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 **2022**

Pag. : 1 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000060

2022

Número

Año

Expediente 2915-00013939/2022

Emission 18/11/2022

P. P. : 2022-00001663

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Nutricion

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 | ALIMENTACION PARENTERAL MAGISTRAL 0-300 ML | 70 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Bolsas únicas de alimentación parenteral de 0 a 300 ml, destinadas a pacientes neonatológicos / pediátricos. Con o sin lípidos, con filtros planos de 1,2 o 0,2 micrones según corresponda. Las entregas deberán realizarse en el mismo día que se efectúa la prescripción médica. El fraccionamiento deberá proceder mediante equipo dosificador automático, computarizado, con precisión $\pm 3\%$, en la totalidad de los nutrientes utilizados (macronutrientes, micronutrientes y oligoelementos). Mencionar marca y origen. En caso de requerirlo, deberá poder adicionarse a la bolsa una emulsión lipídica compuesta por: aceite de soja, de pescado, de oliva y triglicéridos de cadena media. La planta de producción de fórmulas magistrales deberá presentar la certificación del SISTEMA DE CALIDAD ISO 9001:2000.

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ALIMENTACION PARENTERAL MAGISTRAL 1000-2400 ML | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Bolsas únicas de alimentación parenteral de 1000 a 2400 ml, destinadas a pacientes adultos. Con o sin lípidos, sin topes fijos de aminoácidos o de lípidos, con filtros planos de 1,2 o 0,2 micrones según corresponda. Las entregas deberán realizarse en el mismo día que se efectúa la prescripción médica. El fraccionamiento deberá proceder mediante equipo dosificador automático, computarizado, con precisión $\pm 3\%$, en la totalidad de los nutrientes utilizados (macronutrientes, micronutrientes y oligoelementos). Mencionar marca y origen. En caso de requerirlo, deberá poder adicionarse a la bolsa una emulsión lipídica compuesta por: aceite de soja, de pescado, de oliva y triglicéridos de cadena media. La planta de producción de fórmulas magistrales deberá presentar la certificación del SISTEMA DE CALIDAD ISO 9001:2000.

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 **2022**

Pag. : 2 / 5

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|-------------------------|-------------|
| Licitación Privada | |
| 2022-Priv-000060 | 2022 |
| Número | Año |

Expediente 2915-00013939/2022

Emission 18/11/2022

P. P. : 2022-00001663

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle: Nutricion

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.

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ALIMENTACION PARENTERAL PERIFERICA SMOF X 1900 CC | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Alimentacion parenteral por via periferica en bolsa de 3 camaras para adultos lista para usar. Volumen de 1900 cc y 1300 kcal. Con emulsion lipidica con aceite de soja, de pescado, oliva y trigliceridos de cadena media.

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA OLIGOMERICA X 500 ML | 100 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Formula enteral liquida hiperproteica, oligomerica, hipercalorica. Envase x 500 ml

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA LACTEA MATERNIZADA DE INICIO X 800/1000 G | 600 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Fórmula láctea de inicio nutricionalmente completa, rica en hierro y vitamina C en polvo. Por latas de 1000 grs. Tipo: Vital Infantil 1 (Nutricia- Bago)

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA NUTRICIONAL HIPERCALORICA, NORMOPROTEICA S/FIBRA X 1L | 350 | 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 **2022**

Pag. : 3 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000060

2022

Número

Año

Expediente 2915-00013939/2022

Emision 18/11/2022

P. P. : 2022-00001663

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Nutricion

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Fórmula nutricionalmente completa de alta densidad energética, sin fibra, libre de lactosa, libre de gluten, por 1 litro. Tipo: Nutrison Energy (Nutricia Bago) CON ADAPTADORES.

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA NUTRICIONAL HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA X 500 ML | 8000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: formula polimerica hipercalorica hiperproteica, con una relacion kcal/proteinas minimo de 1000 kcal/57 grs de proteina

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA NUTRICIONAL ISOCALORICA, NORMOPROTEICA X 1L | 3200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Fórmula completa nutricionalmente y balanceada isotónica de bajo residuo, libre de lactosa, sacarosa, gluten y colesterol. Por 1 litro Tipo: Fresubin original (Fresenius -Kabi). SI ES NUTRISON STANDAR, CON ADAPTADORES

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA NUTRICIONAL P/DIABETICOS X 1L | 50 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Fórmula nutricional de bajo contenido de carbohidratos, rica en aceite de cartamo de alto oleico, con fibra diseñada para personas con Diabetes Mellitus o intolerancia a la glucosa.

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 **2022**

Pag. : 4 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000060

2022

Número

Año

Expediente 2915-00013939/2022

Emission 18/11/2022

P. P. : 2022-00001663

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle: Nutricion

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.

Envase de 1000ml, listo para colgar. Tipo: Glucerna (Abbott) SI ES DIASON DE NUTRICIA, CON ADAPTADORES

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FORMULA NUTRICIONAL P/PREMATUROS X 400 G | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Formula nutricionalmente completa para lactantes prematuros y/o de bajo peso al nacer. Por latas de 400 grs. Tipo Nutrilon Prematuros (Nutricia Bago)

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MODULO PROTEICO X 250 G | 75 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Modulo proteico de caseinato de calcio

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL DE ALTA VALOR CALORICO X 125 ML | 4500 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Suplemento nutricional de alta valor calorico 2.4 kcal/ml. Envase x 125 ml

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL EN POLVO SABOR NEUTRO X 700 G | 50 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Suplemento nutricional oral en polvo completo sabor NEUTRO rico en calcio y vitamina D,

 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 **2022**

Pag. : 5 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000060

2022

Número

Año

Expediente 2915-00013939/2022

Emission 18/11/2022

P. P. : 2022-00001663

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Nutricion

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.

lata por 700 grs aprox.

| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL P/DIABETICOS X 200-236 ML | 900 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Suplemento dietario nutricionalmente completo bebible de alta densidad calorica, libre de lactosa, PARA DIABETICOS Sabor vainilla. Por latas de 236 ml. TipoGlucerna SR (Abbott)

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 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