



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 **2023**

Pag. : 1 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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	TIEMPO DE TROMBINA.	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICOAGULANTE LÚPICO SCREENING	420	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita incluir los controles positivos y negativos para Anticoagulante lúpico.
 Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FACTOR V.	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FACTOR VII.	150	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 **2023**

Pag. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FACTOR VIII.	840	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FACTOR II	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FACTOR X.	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

 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 **2023**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINA S LIBRE	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINA C CROMOGÉNICO	560	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SCT (SCT (SILICA CLOTTING TIME) CONFIRM	560	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 **2023**

Pag. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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: Test confirmatorio y screening. Con controles positivos y negativos
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HITAC FP4	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 50 det con calibrador y controles incluidos.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COFACTOR DE RISTOCETINA	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Heparina Líquida con calibrador y controles incluidos.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

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 **2023**

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FIBRINOGENO DE CLAUSS DETERMINACIÓN EN COAGULOMETRO	2800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMATORIO	420	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita incluir los controles positivos y negativos para Anticoagulante lúpico.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEPARINA CROMOGÉNICA	540	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Heparina Líquida con calibrador y controles incluidos.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIEMPO DE PROTROMBINA,			

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 **2023**

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000009

2023

Número

Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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.

DETERMINACIÓN EN COAGULOMETRO
(TROMBOPLASTINA RECOMBINANTE)

70000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APTT SENSIBLE A ANTICOAGULANTE LUPICO	1950	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: APTT sensible a Anticoagulante Lúpico.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APTT DETERMINACIÓN EN COAGULÓMETRO	70000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: APTT sensible al déficit de factores.
Adjunto especificaciones técnicas
Provisión año 2023.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

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 **2023**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000009	2023
Número	Año

Expediente 2915-014174/2023

Emission 08/02/2023

P. P. : 2023-00000065

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 17 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: HEMOSTASIA_con equipamiento en Comodato

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.

Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FXI	150	Unidad	
----------	-----------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLASMA DEFICIENTE FXII	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Adjunto especificaciones técnicas
 Provisión año 2023.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de LABORATORIO, Avenida Calchaqui 5401 de 9 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