



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 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 1 | Renglón 1 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ANTICUERPOS ANTI TPO | 2200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AC ANTI-TIROGLOBULINA | 2000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PSA TOTAL | 3000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PSA LIBRE | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 2 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IGG | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SIROLIMUS, DOSAJE DE | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | T3 | 6000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 9 | Renglón 9 | 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. : 3 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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 | T4 | 5000 | Unidad | |
|----------|----|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|----------|-------|--------|--|
| Item N°1 | T4 LIBRE | 35000 | Unidad | |
|----------|----------|-------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-----------------------|------|--------|--|
| Item N°1 | TACROLIMUS, DOSAJE DE | 4000 | Unidad | |
|----------|-----------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-------------------|-------|--------|--|
| Item N°1 | TSH ULTRASENSIBLE | 36000 | Unidad | |
|----------|-------------------|-------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 13 | Renglón 13 | 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 **2023**

Pag. : 4 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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 | VANCOMICINA. DOSAJE DE | 600 | Unidad | |
|----------|------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|---|-----|--------|--|
| Item N°1 | SIFILIS, DETERMINACION DE ANTICUERPOS TREPONEMICOS AUTOMATIZADO | 400 | Unidad | |
|----------|---|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 15 | Renglón 15 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|----------------------|------|--------|--|
| Item N°1 | FERRITINA, DOSAJE DE | 2000 | Unidad | |
|----------|----------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 16 | Renglón 16 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|--------------------------------|-------|--------|--|
| Item N°1 | TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGG | 10000 | Unidad | |
|----------|--------------------------------|-------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 17 | Renglón 17 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGM | 2000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 18 | Renglón 18 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HTLV I Y II, ANTICUERPOS | 800 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 19 | Renglón 19 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CHAGAS ELISA | 8000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 20 | Renglón 20 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE IGG ANTI-CITOMEGALOVIRUS EN SUERO O PLASMA HUMANO | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

Provisión año 2023.

| 21 | Renglón 21 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE LA IGG ANTI-TOXOPLASMA EN SUERO O PLASMA HUMANO | 600 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 22 | Renglón 22 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ANTICUERPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASTO) POR TURBIDIMETRIA | 2400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 23 | Renglón 23 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FR LATEX TURBIDIMETRICO C/CALIBRADOR INCLUIDO | 3600 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 24 | Renglón 24 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE CUANTITATIVA | 7000 | 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. : 7 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 25 | Renglón 25 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CK (CREATINQUINASA), DETERMINACIONES DE | 7200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 26 | Renglón 26 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CK-MB, DETERMINACIONES DE | 3000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 27 | Renglón 27 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ÁCIDOS BILIARES | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 28 | Renglón 28 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CARBAMACEPINA, DOSAJE DE | 400 | 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. : 8 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 29 | Renglón 29 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ALFA-1-ANTITRIPSINA DETERMINACIONES DE | 1200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 30 | Renglón 30 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PEPTIDO C | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 31 | Renglón 31 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | METOTREXATO, DOSAJE DE | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 32 | Renglón 32 | 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. : 9 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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 | HOMOCISTEÍNA, DETERMINACIONES EN SUERO | 600 | Unidad | |
|----------|--|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 33 | Renglón 33 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HIV 1-2 AG/AB DETERMINACIONES | 10000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 34 | Renglón 34 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HAVAB IGM DETERMINACION DE | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 35 | Renglón 35 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HAVAB IGG DETERMINACION DE | 800 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 36 | Renglón 36 | 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 **2023**

Pag. : 10 / 30

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública | |
| 2023-Pub-000004 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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 | HCV DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS | 10000 | Unidad | |
|----------|------------------------------------|-------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| | | | | |
|----------|---------------------------|----------|--------------|--------------|
| 37 | Renglón 37 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | HBSAG, DETERMINACIONES DE | 8000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| | | | | |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| 38 | Renglón 38 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | HBEAG, DETERMINACION DE | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| | | | | |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| 39 | Renglón 39 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
| Item N°1 | HBCAB ANTICUERPOS ANTI CORE PARA HEPATITIS B | 2000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 40 | Renglón 40 | 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 **2023**

Pag. : 11 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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 | HBCAB ANTI-CORE IGM | 400 | Unidad | |
|----------|---------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 41 | Renglón 41 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|---|-----|--------|--|
| Item N°1 | ANTI HBE (DETERMINACION ANTICUERPOS ANTI-HBE) | 400 | Unidad | |
|----------|---|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 42 | Renglón 42 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|--------------------------------|-------|--------|--|
| Item N°1 | HBA1C, HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 16900 | Unidad | |
|----------|--------------------------------|-------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 43 | Renglón 43 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | FENOBARBITAL, DOSAJE DE | 200 | Unidad | |
|----------|-------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 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. : 12 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 44 | Renglón 44 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FENITOINA, DOSAJE DE | 700 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 45 | Renglón 45 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DIGOXINA, DOSAJE DE | 100 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 46 | Renglón 46 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CMV ANTICUERPOS IGM | 600 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 47 | Renglón 47 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CMV ANTICUERPOS IGG | 800 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 13 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 48 | Renglón 48 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CICLOSPORINA EN SANGRE, DOSAJE | 800 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 49 | Renglón 49 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CEA | 1300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 50 | Renglón 50 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CA-15-3 | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 51 | Renglón 51 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CA 19-9 | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 14 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 52 | Renglón 52 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CA 125 | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 53 | Renglón 53 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BETA 2 MICROGLOBULINA | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 54 | Renglón 54 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CYSTATINA C, DOSAJE DE | 1500 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 55 | Renglón 55 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AMONIO, DETERMINACION DE | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 15 / 30

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública | |
| 2023-Pub-000004 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 56 | Renglón 56 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CERULOPLASMINA, DOSAJE DE | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 57 | Renglón 57 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HAPTOGLOBINA , DOSAJE DE | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 58 | Renglón 58 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOLIPROPOTEINA B | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 59 | Renglón 59 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOLIPROPOTEINA A | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 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. : 16 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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.

| 60 | Renglón 60 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TRANSFERRINA, DOSAJE DE | 4000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 61 | Renglón 61 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PREALBUMINA DOSAJE DE | 600 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 62 | Renglón 62 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AUSAB (REACTIVO PARA ANTICUERPOS ANTI-HBS) | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 63 | Renglón 63 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ANTICUERPOS ANTI CCP2 | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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. : 17 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

Provisión año 2023.

| 64 | Renglón 64 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AFP | 2400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 65 | Renglón 65 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ÁCIDO VALPROICO, DOSAJE DE | 500 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 66 | Renglón 66 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | UREA , DETERMINACIONES DE | 80000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 67 | Renglón 67 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TRIGLICERIDOS, DETERMINACIONES DE | 24000 | 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 **2023**

Pag. : 18 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 68 | Renglón 68 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TGP (ALP) DETERMINACIONES DE | 65000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 69 | Renglón 69 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TGO (AST), DETERMINACIONES DE | 65000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 70 | Renglón 70 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PROTEINAS URINARIAS Y LIQUIDOS BIOLÓGICOS POR TURBIDIMETRIA | 6000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 71 | Renglón 71 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PROTEINAS TOTALES, DETERMINACIONES DE | 64000 | 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. : 19 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 72 | Renglón 72 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRÍA | 5800 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 73 | Renglón 73 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MAGNESIO, DETERMINACIONES DE | 9500 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 74 | Renglón 74 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | LIPASA, DETERMINACIONES DE | 1000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 75 | Renglón 75 | 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 **2023**

Pag. : 20 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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 | IGM POR METODO TURBIDIMETRICO | 1000 | Unidad | |
|----------|-------------------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 76 | Renglón 76 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|------------------------|------|--------|--|
| Item N°1 | LDH DETERMINACIONES DE | 8400 | Unidad | |
|----------|------------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 77 | Renglón 77 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-------------------------------|------|--------|--|
| Item N°1 | IGG POR METODO TURBIDIMETRICO | 1600 | Unidad | |
|----------|-------------------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| | | | | |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
| 78 | Renglón 78 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-------------------------------|------|--------|--|
| Item N°1 | IGA POR METODO TURBIDIMETRICO | 5000 | Unidad | |
|----------|-------------------------------|------|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 21 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 79 | Renglón 79 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HIERRO, DETERMINACIONES DE | 2300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 80 | Renglón 80 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GLUCOSA, DETERMINACIONES DE | 80000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 81 | Renglón 81 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GAMMA GT, DETERMINACIONES DE | 6000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 82 | Renglón 82 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FOSFORO INORGANICO, DETERMINACIONES DE | 8000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
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. : 22 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 83 | Renglón 83 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FOSFATASA ALCALINA, DETERMINACIONES DE | 72000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 84 | Renglón 84 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CREATININA , DETERMINACIONES DE | 100000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita creatinina método enzimático.
Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 85 | Renglón 85 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLINESTERASA , DETERMINACIONES DE | 1400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 86 | Renglón 86 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLESTEROL LDL , DETERMINACIONES DE | 30000 | 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. : 23 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 87 | Renglón 87 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLESTEROL HDL, DETERMINACIONES DE | 30000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 88 | Renglón 88 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COLESTEROL , DETERMINACIONES DE | 80000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 89 | Renglón 89 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CALCIO, DETERMINACIONES DE | 12000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 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. : 24 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 90 | Renglón 90 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | C4 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO | 2300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 91 | Renglón 91 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | C3 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO | 2300 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 92 | Renglón 92 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BILIRRUBINA TOTAL, DETERMINACIONES DE | 65000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 93 | Renglón 93 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BILIRRUBINA DIRECTA, DETERMINACIONES DE | 65000 | 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. : 25 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 94 | Renglón 94 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AMILASA , DETERMINACIONES DE | 4000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 95 | Renglón 95 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ÁCIDO URICO , DETERMINACIONES DE | 36000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 96 | Renglón 96 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ALBUMINEMIA, DETERMINACIONES DE | 64000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023..

| 97 | Renglón 97 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE FRUCTOSAMINA | 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 **2023**

Pag. : 26 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 2 kits para dosaje de fructosamina: reactivo, calibradores y controles.
 Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 98 | Renglón 98 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COBRE | 325 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 99 | Renglón 99 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS IGG PARA VCA DE EBV | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Anticuerpos VCA IgG (Anticuerpos contra capsida del virus del Epstein Barr tipo IgG)
 Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 100 | Renglón 100 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EB-NA POR ELISA PARA VEB IGG | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 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. : 27 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

| 101 | Renglón 101 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PARACETAMOL DOSAJE DE | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 102 | Renglón 102 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | LITIO DOSAJE DE | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 103 | Renglón 103 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | Soporte de gestión automatizada de muestras clínicas e indicadores de productividad | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2023.

| 104 | Renglón 104 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DOSAJE DE ETANOL | 400 | 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 **2023**

Pag. : 28 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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% A requerimiento

Observaciones: 400 unidades para el dosaje de etanol.
 Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 105 | Renglón 105 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COVID19. DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS | 400 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 400 determinaciones de Anticuerpos Anti-SARS-COV2 Isotipo IgG
 Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 106 | Renglón 106 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PIVKA | 100 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 107 | Renglón 107 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AMILASA PANCREÁTICA | 200 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 108 | Renglón 108 | 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. : 29 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

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 | LH, DETERMINACIONES DE | 400 | Unidad | |
|----------|------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 109 | Renglón 109 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|-------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | FSH, DETERMINACIONES DE | 400 | Unidad | |
|----------|-------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 110 | Renglón 110 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|---------------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES TSH | 800 | Unidad | |
|----------|---------------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

| 111 | Renglón 111 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|
|-----|-------------|----------|--------------|--------------|

| | | | | |
|----------|---------------------------------|-----|--------|--|
| Item N°1 | TIROGLOBULINA, DETERMINACIÓN DE | 200 | Unidad | |
|----------|---------------------------------|-----|--------|--|

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento
Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2023.

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 **2023**

Pag. : 30 / 30

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000004

2023

Número

Año

Expediente 2915-014119/2023

Emission 01/02/2023

P. P. : 2023-00000032

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE FEBRERO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñciade 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.

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