



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 **2020**

Pag. : 1 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8 G X 10 CM	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA P/PUNCION RENAL PARA DISPARADOR AUTOMATICO REGULABLE 16 G X 16 CM	20	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 2 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emisión 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE HIDROCOLOIDE 5 CM X 25 CM	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 CM X 12 CM	6000	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 **2020**

Pag. : 3 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 CM X 25 CM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 6 CM X 7 CM	15000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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 **2020**

Pag. : 4 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO C/ CLORHEXIDINA 2% FENESTRADO 8.5 CM X 11.5 CM	180	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 6.5 CM X 7 CM	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 6.5 x 7 cm. Estéril

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO FENESTRADO 8.5 CM X 11.5 CM	1500	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 5 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL TAMAÑO MEDIUM	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DE INCISION C/IODO 60 CM X 85 CM	20	Unidad	

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 6 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA SILICONADA P/DIALISIS PERITONEAL 12 FR X 37 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER IMPLANTABLE 9 FR ADULTO	7	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 7 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE POLIMERO NO ABSORBIBLE LARGE HEM-O-LOK - CARTUCHO -	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM -CARTUCHO-	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO MEDIUM/LARGE -CARTUCHO-	60	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 8 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP DE TITANIO SMALL -CARTUCHO-	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 9 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

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

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 10 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

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

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

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	800	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 **2020**

Pag. : 11 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emisión 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Características del Descartador :

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

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 12 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA	50	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 13 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE ADULTO	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA PACIENTE NEONATAL	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 14 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

Item N°1	PLACA PACIENTE PEDIATRICO	200	Unidad	
----------	---------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESURIZADORES 1000 ML	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESURIZADORES 500 ML	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 15 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESCARTABLE	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: En el caso de preadjudicar una marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los transductores se solicita en carácter de comodato los siguientes cables:

- 15 Cables para Monitor Hewlet Packard
- 20 Cables para Monitor Feas
- 70 Cables para Monitor Phillips modelo MP20
- 5 Cables para Monitor Datascope

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR			

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 16 / 16

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000039

2020

Número

Año

Expediente 2915-011260/2020

Emission 30/12/2020

P. P. : 2020-00001558

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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

ADULTO

10

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA PACIENTE P/RESUCITADOR PEDIATRICO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano