



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN
 Licitación Privada

2024-Priv-000007 **2024**

Número Año

Expediente 2915-00015766/2024

Emission 2/2/2024

P. P. : 2024-00000277

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Insumos con equipo en comodato para det. de laboratorio de emergencia_2024

Comentarios:

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TROPONINA I, DOSAJE DE	900	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: La Troponina de alta sensibilidad debe tener un coeficiente de variación <10% en el percentilo 99.
 Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión estimada para el año 2024.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRO-BNP DOSAJE DE	1560	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión estimada para el año 2024.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIMERO D	180	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión estimada para el año 2024.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROCALCITONINA (PCT)			

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 **2024**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2024-Priv-000007	2024
Número	Año

Expediente 2915-00015766/2024

Emission 2/2/2024

P. P. : 2024-00000277

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Insumos con equipo en comodato para det. de laboratorio de emergencia_2024

Comentarios:

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

DETERMINACIÓN DE

720

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión estimada para el año 2024.

Determinaciones del Sector de Guardia.
 Servicio de Laboratorio.

Los renglones 1 al 4, deben ser entregados con el equipamiento en calidad de comodato, para su realización por metodología Enzimo-inmunoensayo (incluidas todas las variantes de detección): Método "gold standard" para la determinación de Dimer D, con aprobación de FDA para exclusión de TEV, metodología compatible con el resto de los renglones solicitados.

Totalmente automatizado; con provisión de reactivos, controles, calibradores, material descartable, buffers, líquidos de lavado y todo insumo necesario para el procesamiento de la totalidad de los test adquiridos.

Se deberá especificar las cantidades de cada uno de los reactivos, controles y calibradores a entregar en volumen y número de kits (condición excluyente para la adjudicación).

El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor de 6 (seis) meses a partir de la fecha de entrega. En el caso de la provisión de controles de calidad internos deberá asegurarse el mismo lote de controles por un periodo no menor a 6 meses.

Asimismo se incluirá el transporte, instalación, seguro, UPS. Ante la necesidad de reparación por algún desperfecto, el servicio técnico, con repuestos incluidos, deberá cumplirse dentro de las 24 horas de solicitado, con la provisión de todo material necesario que asegure el perfecto funcionamiento sin cargo adicional para el Hospital, es decir, a cargo de la firma proveedora. De no poder cumplimentarse en dicho plazo, la empresa efectuará la entrega de un equipo que determine los mismos parámetros, durante el tiempo que dure dicha reparación.

El equipamiento deberá contar con el software necesario para todas las operaciones de funcionamiento, control de resultados, autodiluciones, control de calidad, archivo de

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000007

2024

Número

Año

Expediente 2915-00015766/2024

Emission 2/2/2024

P. P. : 2024-00000277

PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 15 DE FEBRERO DEL 2024

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Insumos con equipo en comodato para det. de laboratorio de emergencia_2024

Comentarios:

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

las determinaciones solicitadas, a realizarse en un único equipo analizador.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 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