



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. : 3 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000038	2024
Número	Año

Expediente 2915-00016498/2024

Emission 17/10/2024

P. P. : 2024-00001901

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 28 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25,000.00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COFIAS DESCARTABLES	60000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cofia descartable de tela no tejida SMS de uso médico de 30 g/m2 confeccionada en una sola pieza plegada

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO QUIRURGICO PARA TRAUMATOLOGÍA DE USO UNICO	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Equipo conteniendo todos sus elementos confeccionados con Polipropileno 52 gr./cc. grado médico de tres capas (filtrado bacteriano rango 93 aprox.); resistente a penetración de fluidos, alcoholes y/o elementos de base alcohólica; y partículas secas.
 Debe contener los siguientes elementos:
 5 toallas de alta absorción con logo de la marca
 1 cobetor de mesa reforzado (200 cm x 230 cm).
 2 camisolines repelentes con costuras termo selladas y posterior estéril con sujeción interna en cintura y hombro derecho, y externa en hombro izquierdo y cintura anterior; puños elásticos dobles de más de 12 cm.; doblado quirúrgico; reforzado en delantera y antebrazo; tamaño L (grande)
 3 camisolines repelentes con costuras termo selladas y posterior estéril con sujeción interna en cintura y hombro derecho, y externa en hombro izquierdo y cintura anterior; puños elásticos dobles de más de 12 cm.; doblado quirúrgico; reforzado en delantera y antebrazo; tamaño XL (extra grande)
 4 compresas con adhesivo (50 con x 40 cm)
 1 bota impermeable (30 cm x 122 cm)
 1 campo 152 cm x 180 cm
 1 campo impermeable en U con adhesivo de 200 cm x 300 cm

 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 **2024**

Pag. : 4 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000038

2024

Número

Año

Expediente 2915-00016498/2024

Emission 17/10/2024

P. P. : 2024-00001901

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 28 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25,000.00**

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.

1 campo BAR de 252 cm x 180 cm (con refuerzo impermeable-absorbente, soporte para tubos, adhesivo).
 Estéril, en doble envase de apertura quirúrgica.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO QUIRURGICO UNIVERSAL	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Equipo conteniendo todos sus elementos confeccionados con Polipropileno 52 gr./cc. grado médico de tres capas (filtrado bacteriano rango 93 aprox.); repelente a penetración de fluidos, alcoholes y/o elementos de base alcohólica; y partículas secas.
 Debe contener los siguientes elementos:
 3 toallas de manos tipo tissue
 1 Camisolín reforzado con costuras termo selladas y posterior estéril con sujeción interna en cintura y hombro derecho, y externa en hombro izquierdo y cintura anterior; puños elásticos dobles de más de 12 cm.; doblado quirúrgico; reforzado en delantera y antebrazo; tamaño L (grande)
 2 Camisolines reforzados con costuras termo selladas y posterior estéril con sujeción interna en cintura y hombro derecho, y externa en hombro izquierdo y cintura anterior; puños elásticos dobles de más de 12 cm.; doblado quirúrgico; reforzado en delantera y antebrazo; tamaño XL (extra grande)
 1 bolsa de sutura
 2 campos quirúrgicos auxiliares con cinta de posicionamiento 50 x 45 cm. aprox.
 1 campo quirúrgico podálico 152 x 193 cm. aprox.
 1 campo quirúrgico cefálico 152 x 193 cm. aprox.
 1 cobertor de mesa reforzado 200 x 229 cm. aprox.
 De único uso, estéril, en doble envase de apertura quirúrgica,

 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 **2024**

Pag. : 5 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000038

2024

Número

Año

Expediente 2915-00016498/2024

Emission 17/10/2024

P. P. : 2024-00001901

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 28 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25,000.00**

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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO QUIRURGICO PARA CIRUJANO TRASPLANTE TALLE L	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Estéril, en doble envase de apertura quirúrgica, conteniendo todos sus elementos confeccionados con Polipropileno 45 gr./cc. aproximadamente.

Debe contener los siguientes elementos:

1 ambo quirúrgico talle L,

1 gorro femenino,

1 barbijo tricapa de eficiencia médica con protector ocular,

1 par de botas impermeable/antideslizante

De único uso, estéril, en doble envase de apertura quirúrgica.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO QUIRURGICO PARA CIRUJANO TRASPLANTE TALLE XL	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Equipo conteniendo todos sus elementos confeccionados con Polipropileno 45 gr./cc. aproximadamente.

Debe contener los siguientes elementos:

1 ambo quirúrgico talle XL

1 gorro femenino

1 barbijo tricapa de eficiencia médica con protector ocular

1 par de botas impermeable/antideslizante

Estéril, en doble envase de apertura quirúrgica.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

 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. : 6 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000038	2024
Número	Año

Expediente 2915-00016498/2024

Emission 17/10/2024

P. P. : 2024-00001901

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 28 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25,000.00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

Lugar de Entrega: Farmacia . Los remitos serán válidos sólomente 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