



**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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000104**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015908/2024

Emission 05/04/2024

P. P. : 2024-00000713

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 10 DE ABRIL DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Medicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDA ACANALADA DE SILICON	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Banda acanalada de silicon de 6 mm de diámetro tipo Mira 286.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE CHARLES S/ SILICON 23 G	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE INFUSION 4 MM 23 G	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE INFUSION 6 MM 23 G	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE PERFLUORO 23 G	5	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 **2024**

Pag. : 2 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000104**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015908/2024

Emission 05/04/2024

P. P. : 2024-00000713

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 10 DE ABRIL DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Medicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de Charles 23 G, tipo DualBore.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA DE PERFLUORO 25 G	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de Charles 25 G, tipo DualBore.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO VALVULAR NO VALVULADO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Dispositivo valvular no valvulado, tipo AADI.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GAS INTRAOCULAR PERFLUOROPROPANO C3F8	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFLUOROCARBONO ENV X 1	70	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 **2024**

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000104**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015908/2024

Emission 05/04/2024

P. P. : 2024-00000713

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 10 DE ABRIL DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Medicos

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PINZA OFTALMOLOGIA TANO ASIMETRICA 23 G	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VALVULA DE AHMED P/ GLAUCOMA	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8-13 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