



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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000152

2018

Número

Año

Expediente 2915-009147/2018

Emission 06/11/2018

P. P. : 2018-00001002

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 10:00

Detalle:

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	DETERMINACIONES DE JAK2 V617F	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Kit para 50 determinaciones. Incluye Master Mix
 Periodo enero-diciembre 2019

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDAS MGB	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Se solicita TacMan/BHQ LNA (71P. kinetoplasto Probe 20000pmoles
 Periodo enero a diciembre 2019

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRIMERS PARA LA DETECCIÓN DE LA MUTACION FLT3	1	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000152

2018

Número

Año

Expediente 2915-009147/2018

Emision 06/11/2018

P. P. : 2018-00001002

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 10:00

Detalle:

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: 60 días

Observaciones: Primeres para deteccion de mutacion FLT3: R5,R6,17F y 17R. 10nM
 Periodo enero a diciembre 2019

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRIMERS PARA LA DETECCIÓN DE LA MUTACION NPM1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Primeres para deteccion de mutacion NPM1: NPM1 F y R. 10nM
 Periodo enero a diciembre 2019

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 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