



**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 **2023**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2023-Cont-000325**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015545/2023

Emisión 05/12/2023

P. P. : 2023-00002158

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: ihq

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 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	CK 19 RTU	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON bsb-34

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INHIBINA RTU	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** R1

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD10 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 56C6

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5 CONCENTRADO 1 ML	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** RBT-PAX5

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 138 CONCENTRADO 1 ML	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 **2023**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000325**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015545/2023

Emission 05/12/2023

P. P. : 2023-00002158

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: ihq

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% A requerimiento

**Observaciones:** b-a38

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CK 5/6 CONCENTRADO 1ML	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** XM26

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAPSINA A CONCENTRADO 1 ML.	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** IP64

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Anatomia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomia Patologica, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 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