



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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratación Directa	
2023-Cont-000333	2023
Número	Año

Expediente 2915-015543/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002153

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FIBRINOGENO PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BCL-2 (SP66)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CYCLIN D1	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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000333

2023

Número

Año

Expediente 2915-015543/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002153

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 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 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: RTU SP4-R

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD56	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU MRQ-42

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU GI19E/A8

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD99	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU O13

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU POLICLONAL

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000333

2023

Número

Año

Expediente 2915-015543/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002153

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 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 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.

Item N°1	CD 2	1	Unidad	
----------	------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU MRQ-11

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTISUERO CD 4 RTU	1	Unidad	
----------	--------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU SP35

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	1	Unidad	
----------	--------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU SP57

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	PAX-8	1	Unidad	
----------	-------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU MRQ50

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ANTISUERO PSA	1	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU ER-PR8

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. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000333

2023

Número

Año

Expediente 2915-015543/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002153

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 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 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.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU SP91

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO DESMINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU DE-R-11

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Anatomía Patológica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomía Patológica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

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