



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**

Pag. : 1 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emisión 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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	PAÑALES PEDIATRICOS EXTRA GRANDES	9000	Unidad	

Observaciones: Pañales Pediátricos Extra-Grande mayor 14 kg anatómicos (elastizado-barrera), cintas adhesivas repegables
Consta de:
CAPA INTERIOR: debe ser de un material natural, artificial o sintético
CAPA INTERMEDIA: (núcleo absorbente), debe ser de algodón, pulpa de celulosa virgen o materiales sintéticos absorbentes que gelatinicen al hidratarse.
CAPA EXTERNA: debe ser de una película natural, artificial o sintética para uso sanitario
Nota: respecto a las materias primas (atóxicas), normas de confección (condiciones de higiene), y los productos terminados (sensibilidad al producto y ensayos microbiológicos) deberán cumplir con la Resolución N° 288/90 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA P/ASPIRACION SECRECIONES K30P	17000	Unidad	

Observaciones: Sonda p/aspiración de secreciones K30P, pediátrica 8Fr-2,8mm

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**

Pag. : 2 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emission 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 125 ML	4000	Unidad	

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 63 X METRO	12000	Unidad	

Observaciones: Metros de tubuladura cristal para T63. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 1L	300	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

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**

Pag. : 3 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emisión 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.
Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 2L	1500	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
 - de material duro y resistente a las punciones y roturas
 - incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
 - el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
 - la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
 - debe tener marca de nivel de llenado
 - tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.
- Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Confecionó

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**

Pag. : 4 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emisión 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 4L	1200	Unidad	

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DESCARTADOR DE CORTOPUNZANTES X 7L	400	Unidad	

Confecionó

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**

Pag. : 5 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emission 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

Observaciones: Características del Descartador :

- rectangular, sin partes pegadas (cuerpo de una sola pieza entera)
- de material duro y resistente a las punciones y roturas
- incinerable, atóxico y de ceniza, no volátil
- el mecanismo de cierre debe ser tal que una vez cerrada no se debe poder volver a abrir
- la tapa debe quedar visible en todo momento y sin riesgo de extraviarse
- debe tener marca de nivel de llenado
- tener el logo de RIESGO PATALOGICO. La etiqueta debe tener impresa la palabra PELIGRO, recomendar que es sólo para materiales cortopunzantes y destrucción por incineración, que es la forma indicada en las leyes de nuestro país, e indicar las instrucciones de armado y cierre.

Las recomendaciones deberán estar escritas en idioma español.

Deberán tener certificación de la NORMA IRAM 80064

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA DESC. ESTERIL 25X12 - 18GX1"	50000	Unidad	

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALGODON HIDROFILO X 500 G	2300	Unidad	

Confecionó

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**

Pag. : 6 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emission 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAÑALES PEDIÁTRICOS PEQUEÑOS	2000	Unidad	

Observaciones: Pañales Pediátricos pequeño de 3.5-5 kg +/- 0.5 kg anatómicos (elastizado-barrera), cintas adhesivas repegables
Consta de:
CAPA INTERIOR: debe ser de un material natural, artificial o sintético
CAPA INTERMEDIA: (núcleo absorbente), debe ser de algodón, pulpa de celulosa virgen o materiales sintéticos absorbentes que gelatinicen al hidratarse.
CAPA EXTERNA: debe ser de una película natural, artificial o sintética para uso sanitario
Nota: respecto a las materias primas (atóxicas), normas de confección (condiciones de higiene), y los productos terminados (sensibilidad al producto y ensayos microbiológicos) deberán cumplir con la Resolución N° 288/90 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA ESPINAL N°19	200	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**

Pag. : 7 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emisión 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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.

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIROFUSOR TIPO ACORDEON DE 500 ML	400	Unidad	

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLECTORA DE ORINA ADULTO 2L TIPO K-207	2000	Unidad	

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Confecionó

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**

Pag. : 8 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000022

2018

Número

Año

Expediente 2915-008874/2018

Emission 26/07/2018

P. P. : 2018-00000723

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 02 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 10:00

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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	JERINGA DESCARTABLE 60 ML	18000	Unidad	
----------	---------------------------	-------	--------	--

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 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