



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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000101

2023

Número

Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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	FORMOL 40% FCO.X 1000 ML	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000 ML

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 100° (PARA ANALISIS)	90	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000 ML

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALCOHOL 96°	140	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 1000 ML

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISTODECAL EXTRA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARAFINA MODIFICADA EN PELLETS BLANCOS CON PUNTO DE FUSION 56-58°C X 1 KG	100	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 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000101

2023

Número

Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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: 1000grs

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE ÓBITO ADULTO 0.90 X 2.20 MTS	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: NEGRAS 180 MICRAS

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EOSINA LISTA PARA USAR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUBREOBJETOS 24 X 50	200	Caja	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: x 100 unidades

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMATOXILINA "ACTIVADA" X 500 ML.	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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 **2023**

Pag. : 3 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000101

2023

Número

Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

Comentarios:

HORA 11:00

Valor del Pliego **0,00**

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	KIT PARA COLORACION DE PAS	18	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE COLORACION P/ TRICROMICO DE MASSON	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: ESCARLATA FUCSINA ACIDA X 250 ML BIOPUR

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAVAJAS DESCARTABLES CAJA X 50 UNIDADES A-35	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: x 50 unidades

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CASSETTE P/ BIOPSIA CON TAPA PLASTICA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: BLANCA

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CASSETTE P/ BIOPSIA CON TAPA			

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 **2023**

Pag. : 4 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000101	2023
Número	Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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.

PLASTICA

1000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: COLOR

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIMER DIGITAL CON ALARMA SONORA	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDEJA PLASTICA DE TRANSPORTE DE 20 SLIDES	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLORURO DE ORO 2 GR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO FOSFOMOLIBDICO	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. : 5 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000101

2023

Número

Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO CROMICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE COLORACION P/ TRICROMICO DE MASSON	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: AZUL DE ANILINA BIOPUR X 250 ML

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CRYOPLAST	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSAS PARA ÓBITO COLOR ROJA ADULTO	50	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 **2023**

Pag. : 6 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000101	2023
Número	Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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: 200 MICRAS

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE ÓBITO PEDIATRICA 0.75 X 1.50 MTS	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: NEGRAS

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSAS PARA ÓBITO COLOR ROJA PEDIÁTRICA	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CESTILLA DE COLORACION VERTICAL 12 PORTAS	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PORTAOBJETOS VIDRIO POSITIVADOS CON BANDA BLANCA	60	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. : 7 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000101

2023

Número

Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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: caja por 72unidades.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION ORANGE-G X 1000 ML	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION EA-36 X 500 ML	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RHODAMINA X 25 GRS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: para detectar cobre

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COPLIN VERTICAL PARA 10 PORTAOBJETOS	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: de vidrio con tapa

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. : 8 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000101	2023
Número	Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PBS CAJA X 20 SOBRES	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 20 sobres

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS PARA MICROPIPETAS DE 10 A 100 MICROLITROS AMARILLOS CON CORONA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VIAL AMBAR DE 18 X 20 CAPACIDAD 5ML	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: a rosca

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TAPA PARA VIAL DE 18 X 40 MM; CAPACIDAD 5 ML (A ROSCA)	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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 **2023**

Pag. : 9 / 9

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2023-Priv-000101	2023
Número	Año

Expediente 2915-015640/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00002494

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: INSUMOS GENERALES

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.

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 8 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