



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

Licitación Privada

2023-Priv-000011

2023

Número

Año

Expediente 2915-000014245/2023

Emission 01/03/2023

P. P. : 2023-00000289

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MARZO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

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 | CEMENTO OSEO RADIOPACO | 20 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CLIP ANEURISMA ESTANDAR PERMANENTE | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip aneurisma estandar permanente. Estéril

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CLIP ANEURISMA ESTANDAR TRANSITORIO | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip aneurisma estandar transitorio. Estéril

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CLIP ANEURISMA FENESTRADO | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Envase unitario estéril.

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COMPRESA QUIRURGICA 1.27 X 1.27 CM SOBRE X 10 UNIDADES | 40 | 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. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000011

2023

Número

Año

Expediente 2915-000014245/2023

Emission 01/03/2023

P. P. : 2023-00000289

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MARZO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

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% Inmediato

Observaciones:

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COMPRESA QUIRURGICA 2.54 X 2.54 CM SOBRE X 10 UNIDADES | 40 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | FUNDA P/MICROSCOPIO NEUROCIURUGIA | 60 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Fundas para microscopio. Marca: Carl Zeiss. REF: 306026-0000-000.para ser utilizadas en las cirugías donde se use el microscopio Pentero 900 perteneciente al hospital

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PARCHE DE DURAMADRE 4 X 5 CM | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 9 | Renglón 9 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL ADULTO DE REGULACION EXTERNA | 3 | 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. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000011

2023

Número

Año

Expediente 2915-000014245/2023

Emission 01/03/2023

P. P. : 2023-00000289

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MARZO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

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% Inmediato

Observaciones: Sistema de derivación ventrículo/peritoneal adulto con regulación externa. Con regulador.

| 10 | Renglón 10 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PARCHE DE DURAMADRE 6 X 8 CM | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 11 | Renglón 11 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL DE PRESION MEDIA NEONATAL | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 12 | Renglón 12 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL DE PRESION MEDIA PEDIATRICO | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 13 | Renglón 13 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL PEDIATRICO DE REGULACION EXTERNA | 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. : 4 / 4

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|-------------------------|-------------|
| Licitación Privada | |
| 2023-Priv-000011 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-000014245/2023

Emission 01/03/2023

P. P. : 2023-00000289

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MARZO DEL 2023**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Comentarios:

HORA 08:00

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 14 | Renglón 14 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA DOPPLER PARA NEUROCIRUGIA MANGO DELGADO 20 MHZ | 3 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda dopler para neurocirugía, mango delgado, tipo Mizuhko (cód ref: 07-150-10)

| 15 | Renglón 15 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TUBO DERIVACION SIRINGO-PERITONEAL | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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