



**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 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000015**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-000014317/2023

Emission 23/03/2023

P. P. : 2023-00000409

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE ABRIL 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	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR JR 125 CM	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter diagnóstico hidrofílico 5 FR JR de 125 cm de longitud.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR SIMMONS 2 125 CM	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter diagnóstico hidrofílico 5 FR SIMMONS 2 de 125 cm de longitud.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR VERTEBRAL	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter diagnóstico hidrofílico 5 FR vertebral de 100 cm de longitud.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO 5 FR VTEK 125 CM	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter diagnóstico 5 FR VTEK de 125 cm de longitud.

5	Renglón 5	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. : 2 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000015**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-000014317/2023

Emission 23/03/2023

P. P. : 2023-00000409

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE ABRIL 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.

Item N°1	CATETER GUIA P/ NEUROINTERVENCIONISMO	5	Unidad	
----------	--	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter guía para neurointervencionismo 5 Fr, 6 Fr o 7 Fr de 100 cm de longitud.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROBALON DESPRENDIBLE N° 2	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Balón desprendible de látex para embolización N°2.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER DE FLUJO HIDROFILICO Y SEGMENTADO 1.8 FR DISTAL	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Microcatéter de polietileno en su parte distal de 1.8 Fr por 165 cm para desprendimiento de balones.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER DE NAVEGACION POR FLUJO 1.2 FR DISTAL	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Microcatéter con los siguientes diámetros: 2.7 Fr proximal de polímero transparente, 2.4 Fr medio y 1.2 Fr distal de silastic.

9	Renglón 9	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 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000015**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-000014317/2023

Emission 23/03/2023

P. P. : 2023-00000409

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE ABRIL 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.

Item N°1	MICROCATETER DE NAVEGACION POR FLUJO 1.5 FR DISTAL	3	Unidad	
----------	--	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Microcatéter con los siguientes diámetros: 2.7 Fr proximal de polímero transparente, 2.4 Fr medio y 1.5 Fr distal de silastic.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER DE NAVEGACION POR FLUJO 1.8 FR DISTAL	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Microcatéter con los siguientes diámetros: 2.7 Fr proximal de polímero transparente, 2.4 Fr medio y 1.8 Fr distal de silastic.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION ABSORBIBLES DE 250 - 350 MICRONES	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Partículas para embolización de polivinilalcohol absorbibles de 250 - 350 micrones.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION ABSORBIBLES DE 350 - 500 MICRONES	2	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. : 4 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000015**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-000014317/2023

Emission 23/03/2023

P. P. : 2023-00000409

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE ABRIL 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:** Partículas para embolización de polivinilalcohol absorbibles de 350 - 500 micrones.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION NO ABSORBIBLES DE 100 - 300 MICRONES	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Partículas (microesferas) para embolización NO absorbibles de 100 - 300 micrones.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION NO ABSORBIBLES DE 300 - 500 MICRONES	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Partículas (microesferas) para embolización NO absorbibles de 300 - 500 micrones.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION NO ABSORBIBLES DE 500 - 700 MICRONES	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Partículas (microesferas) para embolización NO absorbibles de 500 - 700 micrones.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARTICULAS PARA EMBOLIZACION NO			

\_\_\_\_\_

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 / 5

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2023-Priv-000015</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-000014317/2023

Emission 23/03/2023

P. P. : 2023-00000409

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE ABRIL 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.

ABSORBIBLES DE 700 - 1000  
MICRONES

1

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Partículas (microesferas) para embolización NO absorbibles de 700 - 1000 micrones.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE ACCESO RADIAL	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter de acceso radial de 6 - 7 Fr.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STENT AUTOEXPANDIBLE NEUROVASCULAR DE CELDAS ABIERTAS CON MICROCATETER	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Stent de nitinol de celdas abiertas formadas por coronas con corte láser con las siguientes dimensiones: 3 - 4.5 mm de diámetro por 15 - 30 mm de longitud. Debe estar acompañado por un microcatéter compatible.

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