



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 **2021**

Pag. : 1 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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	HLA AB por biología molecular resolucio intermedia	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucio intermedia	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Cirugía Cardiovascular

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucio intermedia	40	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 **2021**

Pag. : 2 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolución intermedia	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolución intermedia	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante renal Pediátrico

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 **2021**

Pag. : 3 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emisión 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Detalle:

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolución intermedia	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Cirugía Cardiovascular

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolución intermedia	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch contra panel por fase sólida Luminex	90	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 4 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch contra panel por fase solida Luminex	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplanre renal Pediatrico

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch pretrasplante por citometria de flujo	16	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

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 **2021**

Pag. : 5 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Detalle:

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase I y II por luminex	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante renal Pediatrico

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase I y II por luminex	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch pretrasplante por citometria de flujo	10	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 **2021**

Pag. : 6 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Cirugía Cardiovascular

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase I y II por luminex	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante renal Pediátrico

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 **2021**

Pag. : 7 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emisión 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA FIJADORES DE C1Q	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 **2021**

Pag. : 8 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Detalle:

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Cirugía Cardiovascular

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante Renal adulto

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Trasplante renal Pediatrico

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 **2021**

Pag. : 9 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emisión 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Detalle:

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA C	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolución intermedia	5	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 **2021**

Pag. : 10 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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: Servicio de Trasplanre renal Pediatrico

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DP	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	QUIMERISMO PRIMERA VEZ	7	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 11 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012003/2021

Emission 23/08/2021

P. P. : 2021-00001007 - 2021-00000995

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 01 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Hematología 1**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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			Unidad	
	QUIMERISMO CONTROL	12		

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Hematología

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Servicio de Hematología. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicio de Hematología, 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