



**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 **2022**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2022-Priv-000051</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013712/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00000878

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

**HORA 10:00**

Detalle: EQUIPAMIENTO CEMET y LABORATORIO

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	CONCENTRADOR POR VACIO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCENTRIFUGA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSILUMINADOR UV	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INCUBADORA DE PLACAS PCR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPECTROFOTÓMETRO	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 **2022**

Pag. : 2 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2022-Priv-000051**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013712/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00000878

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: EQUIPAMIENTO CEMET y LABORATORIO

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:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROPIPETA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROPIPETA	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IMAN PARA SEPARACION POR PERLAS MAGNETICAS	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OSMOMETRO	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 **2022**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2022-Priv-000051</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013712/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00000878

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

**HORA 10:00**

Detalle: EQUIPAMIENTO CEMET y LABORATORIO

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:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INCUBADORA DE CO2	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PHMETRO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALANZA ANALÍTICA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** Especificaciones según pliego

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: INGENIERIA CLINICA. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de INGENIERIA CLINICA, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

\_\_\_\_\_

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 **2022**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2022-Priv-000051**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013712/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00000878

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: EQUIPAMIENTO CEMET y LABORATORIO

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.

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