



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 **2024**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000059

2024

Número

Año

Expediente 2915-016620/2024

Emission 25/10/2024

P. P. : 2024-00002242

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Laboratorio de emergencia. Equipamiento en comodato_2025f 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	TROPONINA I, DOSAJE DE	1800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: La Troponina de alta sensibilidad debe tener un coeficiente de variación <10% en el percentilo 99.
 Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión año 2025.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRO-BNP DOSAJE DE	2400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión año 2025.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROCALCITONINA (PCT) DETERMINACIÓN DE	960	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.

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 **2024**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2024-Priv-000059	2024
Número	Año

Expediente 2915-016620/2024

Emission 25/10/2024

P. P. : 2024-00002242

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle: Laboratorio de emergencia. Equipamiento en comodato_2025f 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.

Provisión año 2025.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIMERO D	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver en anexo especificaciones técnicas particulares.
 Provisión año 2025.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de LABORATORIO, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 13 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