



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-000093

2023

Número

Año

Expediente 2915-015612/2023

Emission 14/12/2023

P. P. : 2023-00002399

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 26 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: descartables 1sem 2024

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	DETERGENTE USO LABORATORIO NO IONICO CONCENTRADO	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJAS ESTÉRILES DESCARTABLES 21G 25X8	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Agujas estériles hipodérmicas 21g (Tipo TERUMO)
 Provisión primer semestre 2024.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE ALGODÓN EN TUBO INDIVIDUAL	12000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HISOPO ESTERIL DE DACRON EN TUBO INDIVIDUAL	7000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

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-000093

2023

Número

Año

Expediente 2915-015612/2023

Emission 14/12/2023

P. P. : 2023-00002399

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 26 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: descartables 1sem 2024

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.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR DE 3 ML NO ESTERIL	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIPETA PASTEUR LARGO 150MM,CAP 3 ML,ESTERIL INDIVIDUAL	4500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PORTAOBJETOS, CAJAS POR 50 UNID.	4500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIP DE CAPACIDAD 2 HASTA 200 UL,COLOR AMARILLOS CON CORONA, UNIVERSAL, TIPO EPPENDORF/SCOROREX	120000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

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-000093

2023

Número

Año

Expediente 2915-015612/2023

Emision 14/12/2023

P. P. : 2023-00002399

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 26 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: descartables 1sem 2024

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	TIP DE CAPACIDAD 2 HASTA 200 UL,COLOR AMARILLOS SIN CORONA, UNIVERSAL,TIPO EPPENDORF/SCOROREX	48000	Unidad	
----------	--	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIPS 1000 MICROLITOS AZUL UNIVERSAL	15000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO 5ML 12X75MM R-BTM SIN TAPA NO ESTERILES	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubos Falcon, capacidad 5ml de Poliestireno, fondo redondo PS, no estéril, sin tapa. Tubos de adquisición para Citómetro de Flujo
Provisión primer semestre 2024.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO CÓNICO POLIPROPILENO SIN TAPA	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

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-000093

2023

Número

Año

Expediente 2915-015612/2023

Emision 14/12/2023

P. P. : 2023-00002399

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 26 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: descartables 1sem 2024

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO FONDO CONICO DE 15 ML EN PP GRADUADO POR SERIGRAFIA EXTERIOR CON TAPA A ROSCA DE CIERRE HERMETICO	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA MICROCENTRÍFUGA CAPACIDAD HASTA 1 ML CON TAPA ADOSADA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS PARA MICROCENTRÍFUGA, CAPACIDAD HASTA 2 ML CON TAPA ADOSADA EN PP , TRÁSLUCIDO, TIPO EPPENDORF	43500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Provisión primer semestre 2024.

Condiciones de Contratacion:

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA 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	
2023-Priv-000093	2023
Número	Año

Expediente 2915-015612/2023

Emission 14/12/2023

P. P. : 2023-00002399

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 26 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: descartables 1sem 2024

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.

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de LABORATORIO, 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