



**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 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

ASUNTO **Laboratorio**

**HORA 10:00**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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	WIDAL, REACCIÓN DE.	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita 1 kit por 100 determinaciones (cantidad equivalente según presentación).  
 Provisión primer semestre 2024.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALDOLASA, DETERMINACIONES DE	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 2 cajas (100 det. c/u) determinaciones cada uno, adaptable a autoanalizador y dos niveles de control por kit.  
 Provisión primer semestre 2024.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	V.D.R.L (SUSPENSIÓN ANTIGÉNICA PARA DETERMINACIÓN DE VDRL)	20000	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 **2023**

Pag. : 2 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Provisión 1º semestre 2024.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS PARA DETERMINACIONES SIMULTÁNEAS DE ANALITOS EN ORINA, 10 PARÁMETROS	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Tiras de orina para estudio físicoquímico.  
 Provisión 1º semestre 2024.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A&B, DETECCIÓN DE	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita 300 test de detección de toxina clostridium difficila A&B, por metodología inmunocromatográfica (excluyente)  
 Provisión primer semestre 2024.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE CRYPTOCOCCUS	1	Caja	

\_\_\_\_\_

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. : 3 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita 1 Caja por 50 determinaciones de antígeno de Cryptococo. Método inmunocromatográfico (excluyente)  
 Provisión primer semestre 2024.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO PARA HIDATIDOSIS	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 2 kits por 25 determinaciones cada uno. Método inmunocromatográfico  
 Provisión 1º semestre 2024.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO PARA DROGAS DE ABUSO	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 3 cajas de 25 cassettes por 10 determinaciones:  
 THC+COC+BZO+AMP+BAR+MDMA+TCA+MOP+PCP+MTD  
 Primer semestre 2024.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEV ANTICUERPOS IGG	1	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 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 1 kit por 96 determinaciones, método ELISA  
 Provisión 1º semestre 2024.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEV ANTICUERPO IGM	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 1 kit por 96 determinaciones, método ELISA  
 Provisión 1º semestre 2024.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HUDDLESON REACCIÓN DE (REACTIVO)	750	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** 750 determinaciones.  
 Provisión 1º semestre 2024.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ERITROPOYETINA (EPO)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Provisión 1º 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. : 5 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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	DETECCIÓN DE TOXOCARIARIS (TOXOCARA), METODO ELISA, KIT X 96 DETERMINACIONES	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita 1 kit. Método ELISA. Provisión 1º semestre 2024.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO IGG CONTRA TOXOIDE TETÁNICO	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 2kits, método ELISA. Provisión 1º semestre 2024.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS IGG ESPECÍFICOS A POLISACÁRIDO CAPSULAR PNEUMOCOCICO (PCP)	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicitan 2kits, método ELISA. Provisión 1º semestre 2024.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BRUCELLA IGM	1	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. : 6 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

ASUNTO **Laboratorio**

**HORA 10:00**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita kit, método ELISA.  
 Provisión 1º semestre 2024.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BRUCELLA IGG	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Se solicita kit, método ELISA.  
 Provisión 1º semestre 2024.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO PARA DETECCIÓN DE CHAGAS	8000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Método inmunocromatográfico.  
 Provisión 1º semestre 2024.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST DE EMBARAZO (INDIVIDUAL)	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Test inmunocromatográfico.  
 Provisión 1º 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. : 7 / 8

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000098**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STREPTOCOCCUS A TEST RÁPIDO	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Método inmunocromatográfico. 2 KITS x 20 det.  
 Provisión 1º semestre 2024.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST RÁPIDO SUH	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Método inmunocromatográfico. 1 KITS x 10 det.  
 Provisión 1º semestre 2024.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SCREENING CARBAPENEMASAS	3	Caja	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Método inmunocromatográfico para detección de 5 Carbapenemasas.  
 Provisión 1º semestre 2024.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPERGILLUS EIA, AG			

\_\_\_\_\_

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. : 8 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2023-Priv-000098</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-015619/2023

Emission 21/12/2023

P. P. : 2023-00002464

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 04 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Determinaciones manuales\_Serología\_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.

GALACTOMANANO	1	Unidad
---------------	---	--------

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Método inmunocromatográfico.  
 Provisión 1º semestre 2024.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos sólomente 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