



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 **2020**

Pag. : 1 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	TUBO PARA HEMOSTASIA, CITRATO DE SODIO 3.2% EN PLASTICO E INTERIOR ESTERIL, PARA 2.7 ML, TAPON CELESTE SILICONADO APTO VACIO	40000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio. Medida 13 x 75mm con llenado total (doble tubo).

Ver adjunto especificaciones técnicas

Periodo de cobertura año 2021

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA HEMATOLOGÍA , CON EDTA K2 EN PLASTICO ESTERIL 13X75 MM APTO VACIO CON TAPOR PERFORABLE LILA, 2 ML	50000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio. Ver adjunto especificaciones técnicas

Periodo de cobertura año 2021

3	Renglón 3	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 **2020**

Pag. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	TUBOS PARA SEROLOGÍA CON ACTIVADOR DE COÁGULO Y GEL SEPARADOR, PLASTICO, ESTÉRIL VOLUMEN 5 ML, TAPON SILICONADO PERFORABLE	100000	Unidad	
----------	--	--------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA HEMOSTASIA, CITRATO DE SODIO 3.2% EN PLASTICO E INTERIOR ESTERIL, PARA 1.8 ML, TAPON CELESTE SILICONADO APTO VACIO	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.Medida 13 x 75mm de llenado total (doble tubo)
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

5	Renglón 5	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 **2020**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit.
	TUBO SIN ADITIVOS, PLASTICO ESTERIL,CAP 3-5 ML MEDIDAS 13X75MM CON TAPA DE SEGURIDAD APTO VACIO	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA DE COLECTA MULTIPLE C/ DISPOSITIVO DE SEGURIDAD. APTO PARA VACIO. 21 G	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Apto vacio.Dispositivo de seguridad integrado a la aguja.
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PPT, CON K2EDTA, SECO PULVERIZADO EN LAS PAREDES. VOL			

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 **2020**

Pag. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

5.0 ML, 13X100 MM

4000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo Apto para Extraccion por vacio.
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO PARA ERS+PIPETA P2 , APTO VACIO	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Tubo para ERS, Volumen 2,4 ml, con tapa de seguridad color negro y tapon siliconado + Pipeta Modelo P2 autollenado. Apto tecnica de vacio.
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOLDER O ADAPTADOR DE AGUJA DESCARTABLE PARA TECNICA DE VACIO PRESENTACION BOLSA X 1000	200	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 **2020**

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emisión 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Holder reutilizable.

Ver adjunto especificaciones técnicas

Periodo de cobertura año 2021

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARIPOSA 25G DE COLECTA MULTIPLE CON DISP DE BIOSEGURIDAD. APTO VACIO	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Apto vacio con dispositivo de seguridad integrado.

Ver adjunto especificaciones técnicas

Periodo de cobertura año 2021

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGAS PARA GASOMETRÍA CON HEPARINA DE LITIO LIOFILIZADA , CALCIO BALANCEADA , EN ENVASE INDIVIDUAL C/TAPÓN DE CIERRE VOLUMEN 3 ML	55000	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 **2020**

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Conexión aguja como simple (slip tip) .
Ver adjunto especificaciones técnicas
Periodo de cobertura año 2021

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LANCETAS (NEONATOLOGÍA/NIÑOS) 1,00 MM X 2,50 MM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Lanceta para tiempo de sangría en antebrazo. Retracción automática y permantente con corte estandarizado: 1mm x 2,5mm
Provisión para el año 2021.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 9 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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2020**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000001

2020

Número

Año

Expediente 2915-011311/2020

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001585

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello