



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 **2021**

Pag. : 1 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y DOBLE TINCIÓN	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PREP KIT	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTÓN DISP CARD PREPKIT	100	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 **2021**

Pag. : 2 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **7.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH-2	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH6 (44)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2021**

Pag. : 3 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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	PMS2(EPR3947)	2	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

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 **2021**

Pag. : 4 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO VIMENTINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO ESPECIFICO	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 **2021**

Pag. : 5 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **7.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTIN SMOOTH MUSCLE	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

14	Renglón 14	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 **2021**

Pag. : 6 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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	ANTISUERO CD56	2	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KAPPA LIGT CHAIN	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: IF

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO LAMBDA LIGT CHAIN - FITC	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: IF

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 **2021**

Pag. : 7 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KI-67 ANTIGEN	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU (30-9)

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: IF

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C1Q PARA INMUNOFLUORESCENCIA	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 **2021**

Pag. : 8 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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: IF

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR ESTROGENO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU (SP1)

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR PROGESTERONA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU(1E2)

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 **2021**

Pag. : 9 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO E-CADHERINA RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 20	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 7	2	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 10 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TTF-1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU (SP141)

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

27	Renglón 27	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 **2021**

Pag. : 11 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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	ANTISUERO CDX2	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO WT 1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

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 **2021**

Pag. : 12 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3)	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 5/6	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD99	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 **2021**

Pag. : 13 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **7.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciale 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALPONINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD34	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

35	Renglón 35	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 **2021**

Pag. : 14 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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	ANTISUERO CD31	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO DESMINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD3 (T- CELL) MOUSE	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

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 **2021**

Pag. : 15 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BCL-2 (SP66)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD5	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 **2021**

Pag. : 16 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Valor del Pliego **7.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD68 LISTO PARA USAR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

43	Renglón 43	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 **2021**

Pag. : 17 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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	ANTISUERO IGG	1	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD15	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TDT	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

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 **2021**

Pag. : 18 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000101

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012487/2021

Emission 11/01/2022

P. P. : 2021-00001615

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Anatomia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomia Patologica, 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