



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 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR CARDIACO ADULTO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración 10Fr, tipo DLP Medtronic Código 10061/10060. Estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR INTRA-CARDIACO ACODADO PEDIATRICO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Aspirador pediátrico intra-cardíaco acodado con tubo flexible de 5 mm. Tipo Stöckert CS-361-50. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 18 FR	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. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 2 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 20 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 20 F tipo DLP 77620/77520. Estéril

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula arterial multipropósito 22 F tipo DLP 77622/77522. Estéril

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 **2020**

Pag. : 3 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO PUNTA ANGULADA 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial adulto punta angulada 22Fr, tipo DLP Medtronic código 72522. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO PUNTA ANGULADA 24 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial adulto punta angulada 24Fr, tipo DLP Medtronic código 72524. Estéril

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 22 FR	10	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. : 4 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 24 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 24 Fr, tipo DLP Medtronic código 70424. Estéril

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 14 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 **2020**

Pag. : 5 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 16 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 8 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 8Fr, tipo DLP Medtronic código 77008. Estéril

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ASPIRACION ADULTO INTRACARDIACA RECTA 20 FR	5	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 **2020**

Pag. : 6 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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% Inmediato

Observaciones: Cánula de aspiración intracardíaca adulto recta de 12Fr, tipo Medtronic Cód 12012

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ECMO ARTERIAL FEMORAL 17 FR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 4 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula para raíz de aorta de 4 Fr, tipo DLP Medtronic Código 10218. Estéril

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 **2020**

Pag. : 7 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 9 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula para raíz de aorta de 9 Fr, tipo DLP Medtronic Código . Estéril

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION RETROGRADA 15 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Canula de perfusión Adulto de 12.5" de longitud y 15 Fr. Con puño autoinflable blando y punta estriada, con llave. Con estilete sólido. Tipo DLP Medtronic Código 94835. Estéril

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO DOBLE CANASTA 36/46 FR	5	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. : 8 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa doble canasta adulto 36/46 Fr, tipo DLP Medtronic Código 91246. Estéril

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 25 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 29 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 **2020**

Pag. : 9 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 28 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 14 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 14 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67314. Estéril

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 16 FR	5	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. : 10 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 16 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67316. Estéril

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 18 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 20 FR	5	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 **2020**

Pag. : 11 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 24 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 24 Fr, con sitio de conexión 1/4"

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 **2020**

Pag. : 12 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

tipo Medtronic Cód 67324. Estéril

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 15 FR	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 15 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 24 FR	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 24 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO ADULTO	15	Unidad	

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 **2020**

Pag. : 13 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO NEONATAL	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO PEDIATRICO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	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. : 14 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA OXIDADA 10 CM X 20 CM	600	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 15.2 X 22.9 CM	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 2.5 X 7.5 CM	10	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 **2020**

Pag. : 15 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 7.5 X 10 CM	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	10	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 16 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA BIODEGRADABLE 13 X 15 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO CON TUBULADURAS	110	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Oxigenadores con o sin filtro arterial incorporado al sistema del oxigenador, con circuito para

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 **2020**

Pag. : 17 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

recirculación. Tubuladuras para bomba y mesa, con conectores correspondientes: 1 conector en "Y"(3/8 - 3/8 - 3/8); 1 conector en "Y" (3/8 - 3/8 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 3/8); 2 conector recto (3/8 - 3/8).

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO PEQUEÑO CON TUBULADURAS	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Oxigenador neonatal de membrana de fibra hueca, con intercambiador de calor, reservorio venoso y reservorio de cardiología en una misma unidad. Para pacientes de hasta 8 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre recomendado de 0.8 l/min, Área efectiva de membrana 0.33 m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC de 3/16 pul, pista de silicona y línea de toma de presión incorporada. Atóxico, apirógeno, estéril

42	Renglón 42	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 18 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	10	Unidad	
----------	---------------------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Oxigenador pediátrico de membrana de fibra hueca con reservorio venoso y de cardiometría incorporados de 2000 ml. Para pacientes de hasta 25 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre de 0.3 a 2.3 l/min, Área efectiva de membrana de 0.66m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC grado médico y pista de silicona. Atóxico, apirógeno, estéril

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 2 CM X 9 CM X 0.4 MM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE TEFLON FELT 10 CM X 10 CM	10	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 **2020**

Pag. : 19 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AORTICO DE 4MM	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 12 MM X 20CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 **2020**

Pag. : 20 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 20 MM X 30 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	5	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 **2020**

Pag. : 21 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

Observaciones:

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 4 MM X 40 CM PARED FINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 5 MM X 40 CM PARED FINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 **2020**

Pag. : 22 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA C/BOLSA DE MEZCLA, ENFRIADOR Y PISTA	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SHUNT INTRACAROTIDEO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DOBLE P/DETERMINACION TIEMPO COAGULACION ACTIVADA	1000	Unidad	

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. : 23 / 23

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000012

2021

Número

Año

Expediente 2915-011417/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2021-00000056

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 22 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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:

Condiciones de Contratacion:

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

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