



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 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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 CORONARIO ADULTO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tubo con punta de acero inoxidable maleable de 6.5" de longitud. Punta blanda de 6 Fr, tipo Código Medtronic 10053. Estéril

2	Renglón 2	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

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 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. : 2 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 22 Fr, tipo DLP Medtronic código 70422. Estéril

5	Renglón 5	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

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

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. : 3 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 10 FR	10	Unidad	
----------	--	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 10Fr, tipo DLP Medtronic código 77010. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 12 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 12Fr, tipo DLP Medtronic código 77012. Estéril

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ASPIRACION ADULTO INTRACARDIACA RECTA 20 FR	20	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. : 4 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 4 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION RETROGRADA 15 FR	30	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

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 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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 VENOSA ADULTO DOBLE CANASTA 36/51 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa doble canasta adulto 36/51 Fr, tipo DLP Medtronic Código 91251. Estéril

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 23 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 25 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. : 6 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 30 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 30 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68130. Estéril

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 32 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 32 Fr, tipo DLP Medtronic

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. : 7 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emisión 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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.

Código 68132. Estéril

16	Renglón 16	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

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 16 FR	5	Unidad	

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

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO ADULTO	6	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 **2020**

Pag. : 8 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO NEONATAL	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO PEDIATRICO	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA			

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 **2020**

Pag. : 9 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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.

OXIDADA 10 CM X 20 CM

400

Unidad

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 2.5 X 7.5 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA BIODEGRADABLE 13 X 15 CM	3	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. : 10 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO CON TUBULADURAS	90	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

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

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	25	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 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emisión 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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.

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

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Oxigenador pediátrico de membrana de fibra hueca con reservorio venoso y de cardiología 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

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 2 CM X 9 CM X 0.4 MM	7	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. : 12 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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:

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE TEFLON FELT 10 CM X 10 CM	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

30	Renglón 30	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 **2020**

Pag. : 13 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emission 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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	PROTESIS DE PTFE RECTA 8 MM X 70 CM	1	Unidad	
----------	-------------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA C/BOLSA DE MEZCLA, ENFRIADOR Y PISTA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DOBLE P/DETERMINACION TIEMPO COAGULACION ACTIVADA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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. : 14 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000019

2020

Número

Año

Expediente 2915-010653/2020

Emisión 25/06/2020

P. P. : 2020-00000693

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 07 DE JULIO DEL 2020**

HORA 09:00

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.

33	Renglón 33	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:

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SHUNT INTRACAROTIDEO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicio de Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicio de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 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