



**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 **2022**

Pag. : 1 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emission 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACTH	600	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	1,25 DI OH VITAMINA D	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA CROSSLAPS	300	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CORTISOL, DOSAJE DE	1000	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

5	Renglón 5	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 **2022**

Pag. : 2 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emission 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Item N°1	DHEAS	500	Unidad	
----------	-------	-----	--------	--

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

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

Item N°1	ESTRADIOL, DOSAJE DE	2000	Unidad	
----------	----------------------	------	--------	--

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

Item N°1	FOLATOS, DETERMINACION DE	2000	Unidad	
----------	---------------------------	------	--------	--

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
---	-----------	----------	--------------	--------------

Item N°1	B-HCG, DOSAJE DE	800	Unidad	
----------	------------------	-----	--------	--

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

9	Renglón 9	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 **2022**

Pag. : 3 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emisión 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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	IGE	1000	Unidad	
----------	-----	------	--------	--

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INSULINA, DETERMINACIONES DE	3000	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROGESTERONA, DETERMINACIONES DE	600	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROLACTINA	1200	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

\_\_\_\_\_  
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 **2022**

Pag. : 4 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emisión 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SHBG	800	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TESTOSTERONA, DETERMINACIONES DE	1000	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VITAMINA B12	1800	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IL-6 (INTERLEUCINA-6), DETERMINACIONES DE	500	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.

\_\_\_\_\_

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 **2022**

Pag. : 5 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emisión 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Provisión año 2022.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARATHORMONA MOLECULA INTACTA	3000	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA 72-4	100	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OSTEOCALCINA	200	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALCITONINA	200	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.

\_\_\_\_\_

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 **2022**

Pag. : 6 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000020**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012973/2022

Emission 27/04/2022

P. P. : 2022-00000345

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE MAYO DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Provisión año 2022.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANDROSTENODIONA	500	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HORMONA ANTIMULLERIANA (HAM)	100	Unidad	

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

**Observaciones:** Ver adjunto requisitos técnicos.  
Provisión año 2022.

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 5401.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello