



**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 **2023**

Pag. : 1 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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 | AGUJA DE BIOPSIA C/ DISPARADOR DESCARTABLE 16 G X 16 CM | 80       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja de biopsia de corte tipo "Tru-Cut" con disparador automático descartable. Indicada para punción de tejidos blandos, con marcas ecogénicas, de 16 cm de longitud, calibre 16 G (color violeta), profundidad de penetración (avance) de 22 mm y muesca (notch) de 19 mm. Acondicionada en envase unitario estéril.

| 2        | Renglón 2  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA DE BIOPSIA P/ DISPARADOR AUTOMATICO 16 G X 16 CM | 30       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja de biopsia de corte tipo "Tru-Cut" descartable para usar con disparador automático reutilizable "Pro-Mag Ultra" marca Argón (perteneciente al hospital). Indicada para punción de tejidos blandos, con marcas ecogénicas, de 16 cm de longitud, calibre 16 G (color violeta) y muesca (notch) de 19 mm. El disparador automático reutilizable ofrece únicamente la profundidad de penetración de 25 mm (no regulable). Acondicionada en envase unitario estéril.

| 3        | Renglón 3                    | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA INTRAOSEA 15 G X 15 MM | 10       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja intraósea 15G x 15mm

| 4        | Renglón 4                         | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 |          |              |              |

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 2 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

G X 10 CM

30

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 5        | Renglón 5                                  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA P/ASPIRACION MEDULA OSEA 15 G X 7 CM | 70       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 6        | Renglón 6                                | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 11 G X 15 CM | 30       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 7        | Renglón 7                               | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGUJA P/BIOPSIA MEDULA OSEA 8 G X 15 CM | 10       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 8        | Renglón 8                             | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ALGINATO DE CALCIO APOSITO 10 X 20 CM | 30       | 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 **2023**

Pag. : 3 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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:**

| 9        | Renglón 9   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CON SILICONA SACRO | 50       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito multicapa con diferentes estructuras internas conformado para sacro. Con adhesivo de silicona en su cara interna.

| 10       | Renglón 10                             | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 20 X 20 CM | 1600     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito de hidrocoloide grueso, de 20 x 20cm, tipo DuoDerm. Estéril

| 11       | Renglón 11                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE HIDROCOLOIDE 5 CM X 25 CM | 300      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito hidrocoloide 5 x 25 cm, tipo Comfeel Plus Transparente Cód 3548. Estéril

| 12       | Renglón 12                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE POLIURETANO 10 CM X 12 CM | 21000    | 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 **2023**

Pag. : 4 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 12 cm. Estéril

| 13       | Renglón 13  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE<br>POLIURETANO 10 CM X 25 CM | 1500     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 10 x 25 cm. Estéril

| 14       | Renglón 14                                      | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE<br>POLIURETANO 6 CM X 7 CM | 36000    | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano, con o sin marco de aplicación, de 6 x 7 cm. Estéril

| 15       | Renglón 15  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE<br>POLIURETANO FENESTRADO 6.5 CM X 7<br>CM | 1500     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 6.5 x 7 cm. Estéril

| 16       | Renglón 16  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | APOSITO TRANSPARENTE<br>POLIURETANO FENESTRADO 8.5 CM X |          |              |              |

\_\_\_\_\_  
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 **2023**

Pag. : 5 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

11.5 CM

9999

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Apósito transparente de poliuretano fenestrado, con o sin marco de aplicación, de 8,5 x 11,5 cm. Estéril

| 17       | Renglón 17                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BALON ESOFAGICO<br>SENGSTAKEN--BLACKMORE 14 FR | 2        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 18       | Renglón 18                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BALON ESOFAGICO<br>SENGSTAKEN--BLACKMORE 16 FR | 3        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 19       | Renglón 19                                    | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BALON ESOFAGICO<br>SENGSTAKEN-BLACKMORE 18 FR | 3        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 20       | Renglón 20                               | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOLSA RESERVORIO P/RESUCITADOR<br>ADULTO | 50       | 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 **2023**

Pag. : 6 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Bolsa reservorio autoclavable adulto compatible con los resucitadores existentes en el hospital

| 21       | Renglón 21                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL<br>TAMAÑO LARGE | 15       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 22       | Renglón 22                                      | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL<br>TAMAÑO MEDIUM | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 23       | Renglón 23                                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DE COMPRESION SECUENCIAL<br>TAMAÑO SMALL | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 24       | Renglón 24                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 2 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 **2023**

Pag. : 7 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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:** CATETER PARA EMBOLECTOMIA 2 FR

| 25       | Renglón 25                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 3 FR | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 26       | Renglón 26                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 4 FR | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 27       | Renglón 27                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 5 FR | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 28       | Renglón 28                     | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 6 FR | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 29 | Renglón 29 | 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 **2023**

Pag. : 8 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 7 FR | 5 | Unidad |  |
|----------|--------------------------------|---|--------|--|

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 30 | Renglón 30 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

|          |                                |   |        |  |
|----------|--------------------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | CATETER PARA EMBOLECTOMIA 8 FR | 5 | Unidad |  |
|----------|--------------------------------|---|--------|--|

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 31 | Renglón 31 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

|          |                                   |   |        |  |
|----------|-----------------------------------|---|--------|--|
| Item N°1 | CODO PARA MASCARA FACIAL PARA VNI | 5 | Unidad |  |
|----------|-----------------------------------|---|--------|--|

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Codo para máscara facial para VNI. No debe presentar fuga. Con puerto para línea de presión. Apto para circuitos doble rama.

| 32 | Renglón 32 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

|          |   |    |        |  |
|----------|---|----|--------|--|
| Item N°1 | ELECTRODO ADULTO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS | 10 | Unidad |  |
|----------|---|----|--------|--|

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 33 | Renglón 33 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----|------------|----------|--------------|--------------|
|----|------------|----------|--------------|--------------|

|          |  |     |        |  |
|----------|--|-----|--------|--|
| Item N°1 | ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR PARA EEG X 3 UNIDADES | 200 | 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 **2023**

Pag. : 9 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **12.500,00**

Detalle: Productos Médicos

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:**

| 34       | Renglón 34                                    | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ELECTRODO PEDIATRICO P/DESFIBRILADOR PHILLIPS | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 35       | Renglón 35                       | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | JERINGA C/ SENSOR DE TEMPERATURA | 100      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 36       | Renglón 36                                 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO P | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño P. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

| 37       | Renglón 37                                  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XP | 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 **2023**

Pag. : 10 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño XP. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

| 38       | Renglón 38                                   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MASCARA FACIAL PARA VNI CON ARNES TAMAÑO XXP | 5        | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Máscara facial para ventilación no invasiva tamaño XXP. Descartable, con arnés y codo desmontable con puerto para línea de presión.

| 39       | Renglón 39                   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA | 80       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 40       | Renglón 40                                      | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION | 110      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 41       | Renglón 41            | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PRESURIZADORES 500 ML | 30       | 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 **2023**

Pag. : 11 / 16

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000020**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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:**

| 42       | Renglón 42   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21 CM X 15 CM | 30       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Papel para electrocardiógrafo marca Biocare modelo IE12A tamaño 21 cm x 15 cm. Resmas x 140 hojas

| 43       | Renglón 43   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RESMA DE PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO 21.6 CM X 28 CM | 100      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Papel para electrocardiógrafo marca Phillips modelo Page Writer trim I tamaño 21.6cm x 28cm. Resmas x 100 hojas

| 44       | Renglón 44                   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RESUCITADOR TIPO AMBU ADULTO | 12       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Reutilizable, con bolsa reservorio auticlavable

| 45       | Renglón 45                       | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | RESUCITADOR TIPO AMBU PEDIATRICO | 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 **2023**

Pag. : 12 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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:** Reutilizable, autoclavable a 134 grados centígrados

| 46       | Renglón 46  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ROLLO DE PAPEL PARA ESPIROMETRO<br>11 CM DE ANCHO | 30       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 47       | Renglón 47                                    | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SENSOR NEONATAL P/ OXIMETRO<br>CEREBRAL INVOS | 20       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Compatible con sistemas INVOS

| 48       | Renglón 48                                      | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SENSOR PEDIATRICO P/ OXIMETRO<br>CEREBRAL INVOS | 10       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Compatible con sistemas INVOS

| 49       | Renglón 49  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SET TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA<br>CON DILATACION SECUENCIAL | 30       | 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 **2023**

Pag. : 13 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set de traqueostomía percutánea con técnica de diltatación de etapa única (técnica de Ciaglia) combinada con Seldinger.  
 Cánula con aspiración subglótica sin función fonatoria para ser montada en el set.  
 Con balón de neumotaponamiento de alto volúmen y baja presión.

Distribuidos en las siguientes medidas:

\* N°7: 5 unidades

\* N°8: 20 unidades

\* N°9: 5 unidades

| 50       | Renglón 50                  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SONDA PARA URODINAMIA K 105 | 50       | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 51       | Renglón 51                        | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SUJETADORES DE EXTREMIDADES X PAR | 1000     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sujetadores de extremidades x par

| 52       | Renglón 52   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TIRAS REACTIVAS P/SENSOR MEDICION DE GLUCOSA X 100 | 900      | 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 **2023**

Pag. : 14 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Con la compra de las tiras se solicita, en carácter de consignación, 1 medidor de glucosa por cada 10 cajas de tiras

| 53       | Renglón 53                                 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESCARTABLE | 1500     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** En el caso de preadjudicar una marca diferente a la existente en el hospital, con la compra de los trasductores se solicita en carácter de comodato los siguientes cables:

- Multiparametrico IACS, modelo Infinity XL--> 16 Cables
- Balón de contrapulsación Datascope--> 3
- Desfibrilador Heartstart MRX--> 3
- ECMO Stockert--> 1
- Bomba de circulación EC STockert S5--> 2
- Bomba de circulación EC HL20--> 1
- Polígrafo Feas 1405--> 2
- Polígrafo Xpert--> 2
- Monitor MP20 / MPX600-M700 (Philips)--> 68
- UMEC/IMED (Mindray)--> 50
- Multiparámetro modelo Tesla M3--> 1
- Vista 120--> 1

| 54       | Renglón 54   | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TRASDUCTOR DE PRESION INVASIVA P/ GASTO CARDIACO CONTINUO Y AGUA |          |              |              |

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 15 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

PULMONAR

10

Unidad

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Dispositivo que permite monitorizar los siguientes parámetros hemodinámicos intermitentes:

- Gasto cardíaco intermitente(GCI)
- Agua extravascular pulmonar (ELVW)
- Volúmen sistólico intermitente(VSI)
- Índice de permeabilidad vascular pulmonar (IPVP)
- Volumen telediastolico global (VDFG)
- Gracción de eyección global (FEG)
- Volumen de sangre intratorácica (ITBV)
- Índice de función cardíaca (CFI)

Con la adquisición de este renglón se solicita, en carácter de comodato, 8 equipos con las siguientes características:

Equipo para la medición de parámetros hemodinámicos como gasto cardíaco continuo y agua pulmonar. Deberá contar con las siguientes características:

- Apto para uso en quirófanos y terapias intensivas.
  - Apto para pacientes adultos y pediátricos.
  - Apto para utilizarse como guía en el tratamiento del paciente crítico.
  - Deberá contar con una pantalla táctil color de al menos 12 pulgadas.
  - La pantalla deberá presentar las curvas y valores numéricos de los parámetros medidos.
- Se valorará la presentación de forma animada de la fisiología del paciente para una mejor visualización de los parámetros medidos.

Mediciones mínimas:

- \* Gasto cardíaco continuo.
- \* Volumen sistólico.
- \* Presión arterial (sistólica, diastólica, media).
- \* Resistencia vascular sistémica.

\* Agua extravascular pulmonar.

\* Fracción de eyección.

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 16 / 16

| PEDIDO DE COTIZACIÓN   |             |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública     |             |
| <b>2023-Pub-000020</b> | <b>2023</b> |
| Número                 | Año         |

Expediente 2915-0014791/2023

Emission 06/07/2023

P. P. : 2023-00001015

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE JULIO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **12.500,00**

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.

\* Volumen de sangre intratorácico.

- Posibilidad de selección de alarmas por valores límites máximos y mínimos.
- Posibilidad de establecimiento de metas para los parámetros principales.
- Presentación de tendencias de los diferentes parámetros.
- Posibilidad de conectar el equipo a la red del hospital a través de una conexión HL7.
- Deberá contar con un carro con ruedas con freno.
- Deberán incluirse todos los cables intermediarios necesarios para la conexión de los insumos descartables que utilice el equipo para las diferentes mediciones.
- Alimentación eléctrica 220V 50Hz, con cable de alimentación según norma argentina vigente.
- Deberá presentar el registro de ANMAT, y en caso de ser importado, la habilitación del país de origen (FDA, CE, ANVISA, etc.).
- Deberán incluirse la realización de todos los mantenimientos preventivos indicados por el fabricante del equipo. Deberá entregarse una copia de la página del manual de servicio técnico donde figuren los mantenimientos a realizar.
- CAPACITACIÓN DE USUARIOS: Se deberán realizar capacitaciones a los usuarios del equipo coordinadas con el área de Ingeniería Clínica del hospital. Deberá realizarse una capacitación inicial al hacer la puesta en marcha del equipo y luego una capacitación a los 2 meses de la capacitación inicial para afianzar conceptos.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 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