



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 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000023	2023
Número	Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto Médico

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA DE BIOPSIA ESTEREOTAXICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: AGUJA DE BIOPSIA ESTEREOTAXICA

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEMENTO OSEO RADIOPACO	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP ANEURISMA ESTANDAR PERMANENTE	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip aneurisma estandar permanente.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP ANEURISMA ESTANDAR TRANSITORIO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clip aneurisma estandar transitorio.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIP ANEURISMA FENESTRADO	20	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. : 2 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000023

2023

Número

Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **12.500,00**

Detalle: Producto Médico

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: Envase unitario.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA QUIRURGICA 1.27 X 3.81 CM SOBRE X 10 UNIDADES	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA QUIRURGICA 1.27 X 7.62 CM SOBRE X 10 UNIDADES	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA QUIRURGICA 7.62 X 7.62 CM SOBRE X 10 UNIDADES	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR EN Y P/ HIDROCEFALIA	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2023**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000023

2023

Número

Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **12.500,00**

Detalle: Producto Médico

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:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR RECTO P/ HIDROCEFALIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE LUMBAR AL EXTERIOR C/BOLSA 700 ML	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Drenaje lumbar al exterior c/bolsa 700ml. La bolsa de drenaje, en su parte inferior debe contar con un tubo con pinza y un puerto de inyección/toma de muestra con autocierre, libre de aguja. Libre de látex.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE VENTRICULAR AL EXTERIOR C/BOLSA 700 ML	45	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Drenaje ventricular al exterior c/bolsa 700ml. La bolsa de drenaje, en su parte inferior debe contar con un tubo con pinza y un puerto de inyección/toma de muestra con autocierre, libre de aguja. Libre de látex.

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. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000023

2023

Número

Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto Médico

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FUNDA P/MICROSCOPIO NEUROCIROGIA	70	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Fundas para microscopio tipo Marca: Carl Zeiss. REF: 306026-0000-000.para ser utilizadas en las cirugías donde se use el microscopio Pentero 900 perteneciente al hospital

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE DURAMADRE 4 X 5 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE DURAMADRE 6 X 8 CM	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PASA VALVULA ADULTO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PASA VALVULA PEDIATRICO	2	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. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000023	2023
Número	Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto Médico

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:

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIERRA DE GIGLI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL ADULTO DE REGULACION EXTERNA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sistema de derivación ventrículo/peritoneal adulto con regulación externa. Con regulador.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL DE PRESION MEDIA ADULTO	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL DE PRESION MEDIA NEONATAL	1	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. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000023

2023

Número

Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto Médico

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:

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO/PERITONEAL DE PRESION MEDIA PEDIATRICO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA MONITOREO PIC INTRAPARENQUIMATOSO	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Deberá entregarse en carácter de comodato 5 unidades de monitores o dispositivos que permitan la visualización de los datos arrojados por la sonda.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SONDA DOPPLER PARA NEUROCIRUGIA MANGO DELGADO 20 MHZ	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sonda dopler para neurocirugía, mango delgado, tipo Mizuhko (cód ref: 07-150-10)

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DERIVACION SIRINGO-PERITONEAL	1	Unidad	

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2023**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000023

2023

Número

Año

Expediente 2915-00014829/2023

Emission 13/07/2023

P. P. : 2023-00000838

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 24 DE JULIO DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto Médico

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:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MINI CLIP PERMANENTE DE ANEURISMA	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Distribuidos de la siguiente manera:
 3 unidades del código SM 50-05 o similar
 3 unidades del código SM 60-05 o similar

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MINI CLIP TRANSITORIO DE ANEURISMA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: 5 unidades del código TT 600-05 o similar

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