



**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 **2024**

Pag. : 1 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2024-Pub-000027**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016090/2024

Emission 23/5/2024

P. P. : 2024-00000882

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

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	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ EMBOLIZACION PERIFERICA	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Dispositivo oclisor para embolización periférica compuesto por una malla autoexpandible de nitinol con su sistema de liberación con alambre a rosca, de muy bajo perfil para ser utilizado con catéteres diagnóstico de 4 Fr.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPIRAL DE PLATINO CON LIBERACION NO CONTROLADA	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Coils de platino de: 0,015" - 0,018" de  
 - 2 mm de diámetro por 3 cm de largo; 10 unidades  
 - 3 mm de diámetro por 3 cm de largo; 10 unidades  
 - 4 mm de diámetro por 4 cm de largo; 10 unidades  
 - 5 mm de diámetro por 5 cm de largo; 10 unidades

Coils de platino de 0,032" - 0,035" de:  
 - 6 mm de diámetro por 6 cm de largo 5 unidades  
 - 8 mm de diámetro por 10 cm de largo 5 unidades

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER CORONARIO 2.6 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 **2024**

Pag. : 2 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2024-Pub-000027**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016090/2024

Emision 23/5/2024

P. P. : 2024-00000882

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

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:** Microcateter coronario para angioplastia de oclusiones crónicas, con cuerpo de 2,6 french y mallado completo de acero inoxidable para una mejor capacidad de empuje y extremo distal ahusado y capa interior de PTFE tipo corsair

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER BALON P/ VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR PEDIATRICO DE BAJO PERFIL	8	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter balón de bajo perfil, rango de diámetro 5 - 10 mm por 20 mm de largo, para valvuloplastia que pueden ser utilizados a través de introductor de 4 Fr.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE ATRIOSEPTOSTOMIA	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Catéter balón para septostomía atrial de:

- 9,5 mm de diámetro 2 unidades
- 13,5 mm de diámetro 2 unidades

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE ANGIOPLASTIA CON STENT DE RAMAS PULMONARES ADULTO	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 **2024**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2024-Pub-000027</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016090/2024

Emission 23/5/2024

P. P. : 2024-00000882

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **25.000,00**

Detalle: Productos Médicos

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:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** "Set compuesto por:

- Stent de cromo cobalto o de iridio platino para angioplastia de ramas pulmonares de adultos.
  - Vaina con válvula y receso lateral de 14 Fr.
  - Catéter de dilatación con dos balones uno interno y otro externo (el tamaño se requerirá según el defecto de cada paciente).
  - Cuerda tipo Amplatz de 0.035" x 260 cm.
- Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas de stent, balones, y vainas."

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR PEDIATRICO 4 FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Introdutor radial 4 Fr para cuerda de 0.018".

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR PEDIATRICO 5 FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Introdutor radial 5 Fr para cuerda de 0.018".

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR PEDIATRICO 3 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Introdutor radial 3 Fr para cuerda de 0.018".

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello

<p style="margin: 0;"><b>Hospital El Cruce</b> <b>NÉSTOR CARLOS KIRCHNER</b> <small>SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD</small></p> <p style="margin: 0; text-align: center;">HOSPITAL EL CRUCE</p> <p style="margin: 0;">1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401 C.U.I.T.: 30710847351 IVA: Exento</p> <p style="margin: 0; text-align: right;">compras@hospitalelcruce.org</p>	<p>Ejercicio <b>2024</b> Pag. : 4 / 7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>PEDIDO DE COTIZACIÓN</b> Licitación Pública</p> <table style="margin: auto;"> <tr> <td><b>2024-Pub-000027</b></td> <td><b>2024</b></td> </tr> <tr> <td>Número</td> <td>Año</td> </tr> </table> </div> <p>Expediente 2915-016090/2024</p> <p>Emission 23/5/2024 P. P. : 2024-00000882</p>	<b>2024-Pub-000027</b>	<b>2024</b>	Número	Año
<b>2024-Pub-000027</b>	<b>2024</b>				
Número	Año				

<p><b>PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024</b></p> <p><b>ASUNTO Servicio de Farmacia</b></p> <p>Detalle: Productos Médicos</p> <p>Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñiade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042</p>	<p><b>HORA 09:00</b></p> <p>Valor del Pliego <b>25.000,00</b></p>
---	---

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.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ CIERRE DE DUCTUS EN PACIENTES CON MENOS DE 6 KG	6	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Dispositivo oclisor de ductus de nitinol, doble disco, autoexpandible, con sistema de liberación a rosca y vaina de 4 Fr apto para ser utilizado en pacientes menores de 6 kg y menores de 6 meses. Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ EMBOLIZACION PERIFERICA	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Dispositivo oclisor para embolización periférica compuesto por una malla autoexpandible de nitinol con su sistema de liberación con alambre a rosca, de muy bajo perfil para ser utilizado con catéteres diagnótico de 4 Fr.


12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ CIERRE DE DEFECTO SEPTAL AURICULAR (CIA Y FORAMEN OVAL)	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Dispositivo oclisor de defecto septal interauricular (oclisor de CIA y foramen oval permeable) de nitinol, autoexpandible, doble disco, con diámetros disponibles de 4 - 40 mm, con sistema de liberación controlada y vaina. Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas.

_____ Confeccionó	_____ Lugar y Fecha	_____ Firma y Sello
----------------------	------------------------	------------------------

Impreso Por: daquilano

 <p><b>Hospital El Cruce</b> <b>NÉSTOR CARLOS KIRCHNER</b> <small>SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD</small></p> <p><b>HOSPITAL EL CRUCE</b></p> <p>1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401 C.U.I.T.: 30710847351 IVA: Exento</p> <p style="text-align: right;">compras@hospitalelcruce.org</p>	<p><b>Ejercicio 2024</b> Pag. : 5 / 7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>PEDIDO DE COTIZACIÓN</b></p> <p>Licitación Pública</p> <p style="text-align: center;"><b>2024-Pub-000027          2024</b></p> <p style="text-align: center;">Número                                  Año</p> </div> <p>Expediente 2915-016090/2024</p> <p>Emission 23/5/2024 P. P. : 2024-00000882</p>
--	---

<p><b>PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024</b></p> <p><b>ASUNTO Servicio de Farmacia</b></p> <p>Detalle: Productos Médicos</p> <p>Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadiade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042</p>	<p><b>HORA 09:00</b></p> <p>Valor del Pliego <b>25.000,00</b></p>
--	---

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	SET DE COARTOPLASTIA	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Set para Coartoplastia compuesto por:

- Stent de cromo cobalto o de iridio platino recubiertos de PTFE para tratamiento de coartación de aorta.
- Vaina con válvula y receso lateral de 14 Fr.
- Catéter de dilatación con 2 balones uno interno y otro externo (el tamaño se requerirá según el defecto de cada paciente)
- Cuerda tipo Amplatz de 0.035" x 260 cm.

Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas de stent, balones, y vainas.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO OCLUSOR P/ CIERRE DE DEFECTO SEPTAL CIV PACIENTES MENORES DE 15 KG	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Dispositivo oclisor de comunicación interventricular (CIV) de nitinol, doble disco, autoexpandible, de bajo perfil para ser entregado por vaina de 4 - 5 Fr desde lado izquierdo o derecho, con sistema de liberación controlada y vaina.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER BALON P/ ANGIOPLASTIA DE			

<p>_____</p> <p>Confecionó</p>	<p>_____</p> <p>Lugar y Fecha</p>	<p>_____</p> <p>Firma y Sello</p>
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 **2024**

Pag. : 6 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2024-Pub-000027**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016090/2024

Emission 23/5/2024

P. P. : 2024-00000882

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

RAMAS PULMONARES ADULTO DE ALTA PRESION

4

Unidad

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Catéter balón de alta presión para angioplastia pulmonar con diámetros de 12 - 30 mm y largos de 2 - 4 cm. Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas de balones.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR PEDIATRICO 6 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Introdutor radial 6 Fr para cuerda de 0.018".

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE ANGIOPLASTIA CON STENT DE RAMAS PULMONARES PEDIATRICO DE BAJO PERFIL	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** "Set compuesto por:

- Stent de cromo cobalto de alta fuerza radial que pueda potencialmente ser expandido hasta 18 mm y sea de bajo perfil para ser utilizado a través de vaina 7 Fr.
- Balón periférico para montar stent de 8 - 18 mm de diámetro.
- Vaina con válvula y receso lateral tipo Mullins 7 Fr.

Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas de stent, balones, y vainas."

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER BALON P/ ANGIOPLASTIA DE RAMAS PULMONARES PEDIATRICO DE			

\_\_\_\_\_  
 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 **2024**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2024-Pub-000027</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016090/2024

Emission 23/5/2024

P. P. : 2024-00000882

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos Médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

BAJO PERFIL Y ALTA PRESION

1

Unidad

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Catéter balón de alta presión para angioplastia pulmonar con rango de diámetros de 5 - 12 mm y largo de 2 - 4 cm para ser utilizados a través de introductores de 5 - 7 Fr.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DIAGNOSTICO 4 FR	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cateter diagnostico 4 Fr:

- 10 unidades Cobra

- 10 unidades JR 4

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura 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