



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 **2021**

Pag. : 1 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emission 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEN.MO99-TC99M DE 1CI	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DMSA (ACIDO DIMERCAPTOSUCCINICO)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Kit x 20 unidades

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIPROFLOXACINA (INFECTION)	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 **2021**

Pag. : 2 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emission 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SESTAMIBI (0,25 MG)	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SESTAMIBI 0,50 MG (MONODOSIS)	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

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 **2021**

Pag. : 3 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emission 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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	DTPA	1	Unidad	
----------	------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Kit x 20 unidades

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MDP (METILEN DIFOSFONATO)	40	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: kit x 5 unidades

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MACROAGREGADO DE ALBÚMINA (MAA)	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Kit x 5 unidades

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 **2021**

Pag. : 4 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emisión 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BLISTER CON FRASCOS PARA ELUCIÓN; CON SUERO FISIOLÓGICO Y AL VACÍO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT PARA CONTROL DE CALIDAD / MIBICH	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLORURO DE ESTAÑO	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 **2021**

Pag. : 5 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emission 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

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% A requerimiento

Observaciones: Kit x 5 unidades

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NANOCOLOIDE (NANO-TEC)	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIBG	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

14	Renglón 14	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 **2021**

Pag. : 6 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000035

2021

Número

Año

Expediente 2915-00011727/2021

Emission 14/05/2021

P. P. : 2021-00000272

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 27 DE MAYO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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	GEN.MO99/ TC 99M DE 500 MCI	55	Unidad	
----------	-----------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HMDP (HIDROXIMETILDIFOSFONATO)	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Medicina Nuclear. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Medicina Nuclear, 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

Impreso Por: daquilano