



**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 **2020**

Pag. : 1 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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	AEROCAMARA ADULTO FUERA ARM	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA ADULTO INTRA ARM	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aerocámara adulto intra ARM con adaptador

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA PEDIATRICA FUERA ARM	100	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 **2020**

Pag. : 2 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AEROCAMARA PEDIATRICA INTRA ARM	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aerocámara pediátrica intra ARM con adaptador

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°20	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja implantable N°20 x 32mm long

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**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 **2020**

Pag. : 3 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°21	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja implantable N°21 x 25mm long

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AGUJA C/SET PARA ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES N°22	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aguja implantable N°22 x 25mm long

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIPARRA PROTECTORA DE ACRÍLICO	500	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 **2020**

Pag. : 4 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIROFUSOR TIPO ACORDEON DE 500 ML	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BAJALENGUAS DE MADERA	4000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

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 **2020**

Pag. : 5 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIGOTERA INHALADOR OXIGENO ADULTOS	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIGOTERA INHALADOR OXIGENO PEDIATRICAS	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLECTORA DE ORINA ADULTO 2L TIPO K-207	2500	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 **2020**

Pag. : 6 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLOSTOMIA ADULTO RECORTABLE ABIERTA	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Bolsa de colostomía de 1 pieza abierta elaborada en plástico grado médico transparente,

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**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 **2020**

Pag. : 7 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emision 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

opaco o translúcido, inodoro, que en una de sus caras tiene una capa protectora que evita la irritación de la piel. Con placa autoadhesible recortable adherida firmemente al orificio de la bolsa con una lengüeta que facilite la remoción del adhesivo sin dejar residuos en la piel.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA COLOSTOMIA ADULTO RECORTABLE CERRADA	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Bolsa de colostomía de 1 pieza cerrada elaborada en plástico grado médico transparente, opaco o translúcido, inodoro, que en una de sus caras tiene una capa protectora que evita la irritación de la piel. Con placa autoadhesible recortable adherida firmemente al orificio de la bolsa con una lengüeta que facilite la remoción del adhesivo sin dejar residuos en la piel.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE BIOPSIA GRANDE	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 8 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOQUILLA P/ ESPIROMETRO 3 CM DE DIAMETRO	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Boquilla descartable de cartón, forrada en papel ilustración blanco, compatible con espirómetro marca Vitalograph

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO BILAMINADO IMPERMEABLE ABSORBENTE ESTERIL 0,75CM X 0,75CM	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMPO DESCARTABLE ESTERIL 1,20M X 1,20M	4000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 9 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emision 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA FONATORIA N°7	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA P/ASP C/TUBO ADOSADO K66	800	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Estará constituida por:

- a) Una cánula para aspiración elaborada en material plástico, apto para uso medicinal, rígido. De aproximadamente 20 a 23 cm de largo, 8 mm de diámetro externo y de 4 mm de

\_\_\_\_\_  
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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 10 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

diámetro interno. Acodada en su extremo proximal con orificios a ambos lados del mismo.  
b) Una tubuladura elaborada en material plástico apto para uso medicinal, flexible . De 2.00 m de longitud, de aproximadamente 8.8 mm de diámetro externo y de 6.3 mm de diámetro interno. Estéril, atóxica y apirógena. Envasada individualmente en doble bolsa.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA P/ASP C/TUBO ADOSADO K67	600	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ASPIRACION SUBGLOTICA N°8	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ASPIRACION SUBGLOTICA N°9	2	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 11 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°3.5	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°3.5 corta, longitud de la cánula 40 mm

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°4	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°4 corta, longitud de la cánula 41 mm

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 12 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°4.5	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°4.5 corta, longitud de la cánula 42 mm

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°5	7	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de traqueostomía pediátrica c/balón N°5 corta, longitud de la cánula 44 mm

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°7	20	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 13 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°7.5	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°8	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_

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 **2020**

Pag. : 14 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALON N°8.5	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°5.5	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula de traqueostomía pediátrica s/balón N°5.5 corta, longitud de la cánula 46 mm

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 12FR	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 **2020**

Pag. : 15 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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:**

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 14FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DRENAJE TORACICO 22FR	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



**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 **2020**

Pag. : 16 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 14G	2000	Unidad	
----------	---	------	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 14G

Constituido por:

a) Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 14G, con línea radiopaca.

b) Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.

c) Cámara transparente de observación.

d) Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 18G	2800	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 18G

Constituido por:

a) Una cánula de teflón de 50,00 a 52,00 mm de largo, calibre 18G, con línea radiopaca.

b) Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 17 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

c) Cámara transparente de observación.

d) Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 20G	11000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 20G

Constituido por:

a) Una cánula de teflón de 31,00 a 33,00 mm de largo, calibre 20G, con línea radiopaca.

b) Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.

c) Cámara transparente de observación.

d) Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 22G	7000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 18 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 22G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 24,00 a 26,00 mm de largo, calibre 22G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o en sobre pelable tipo pouch.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO 24G	3000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Catéter intravascular periférico, calibre 24G

Constituido por:

- Una cánula de teflón de 17,00 a 24,00 mm de largo, calibre 24G, con línea radiopaca.
- Aguja de punción siliconada, con bisel corto trifacetado.
- Cámara transparente de observación.
- Adaptador cónico hembra, tipo Luer Lock.

Estéril, atóxico y apirogénico. Envasado individualmente, en sobres con cierre hermético, o

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**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 **2020**

Pag. : 19 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

en sobre pelable tipo pouch.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEPILLO P/CIRUGIA DESCARTABLE	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CERA P/HUESOS	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 10FR	10	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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

Impreso Por: daquilano



**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 **2020**

Pag. : 20 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 12FR	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traqueostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 21 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 14FR	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traquostomía
- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO DE ASPIRACION CERRADA 16FR	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Deberá poseer:

- conexión universal para tubo endotraqueal o traquostomía

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 22 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

- válvula de cierre/bloqueo de succión
- puerto proximal para instilar solución salina
- sonda interna de aspiración de secreciones suficientemente rígida para que pueda discurrir dentro del envoltorio sin dificultad

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO PACIENTE ADULTO CALEFACCIONADO DE UNICO	700	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Posee una rama inspiratoria calefaccionada con cable calefactor espiralado. Conexión del alambre calefactor compatible c/humidificador MR850 y MR810. La rama espiratoria posee una trampa de agua con cierre hermético. Con puerto para suministro de aerosoles.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CIRCUITO PACIENTE PEDIATRICO CALEFACCIONADO DE UNICO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Circuito paciente pediátrico calefaccionado de único uso prolongado. Diámetro de la tubuladura: 15mm, largo no menor de 1.5m. Con rama inspiratoria calefaccionada con cable calefactor espiralado que minimiza la

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 23 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

condensación.

Conexión del alambre calefactor compatible con humidificador MR850 y MR810 existentes en el hospital.

La rama espiratoria posee una trampa con cierre hermético del circuito

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR 90°	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector de 90° con ingreso para realizar mini bal y fibrobroncoscopía, con prolongador expansible. Envasados individualmente.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR EN Y PARA CIRCUITO 95	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector en Y bifurcada descartable, sin puertos, para circuitos de 22 mm

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO ADULTO	80000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 24 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DESCARTABLE ADHESIVO PEDIATRICO	20000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO	25000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, tipo V14

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 25 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

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.

Constará de:

a)un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b)un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c)una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes

a 1ml de Solución Fisiológica

d)una tubuladura transparente y flexible de PVC de 150/180cm de longitud

e)un sistema regulador de goteo con rueda

f)en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible

libre de utilización de agujas

h)un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MACROGOTERO C/FILTRO DE 0.22 MC	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con macrogotero, sin aguja, con filtro de 0.22 micras en línea

Constará de:

a)un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b)un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c)una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 26 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica  
d)una tubuladura transparente y flexible libre de PVC de 150/180cm de longitud  
e)un sistema regulador de goteo con rueda  
f)en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas  
g)un filtro en línea de 0.22 micrones  
h)un conector en el extremo distal, libre de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón  
Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.  
Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes. o en sobre delable (tipo pouch).

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL MICROGOTERO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con microgotero, sin aguja, tipo V17  
Constará de:

- un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
- un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
- una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 60 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
- una tubuladura transparente y flexible de PVC de 150/180cm de longitud
- un sistema regulador de goteo con rueda
- en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 27 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

administración de medicamentos. De ser posible  
libre de utilización de agujas  
h)un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.  
Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MACROGOTERO	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales fotosensibles con macrogotero, sin aguja

Constará de:

- un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
- un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
- una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
- una tubuladura opaca y flexible de PVC de 150/180cm de longitud
- un sistema regulador de goteo con rueda
- en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas
- un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 28 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

59	Reglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL OPACO MICROGOTERO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales fotosensibles con microgotero, sin aguja

Constará de:

a) un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral

b) un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano

c) una cámara de goteo cuentagotas de polipropileno/PVC, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica

d) una tubuladura opaca y flexible de PVC de 150/180cm de longitud

e) un sistema regulador de goteo con rueda

f) en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas

g) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.

Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

60	Reglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ABSORBENTE 7CM X 5CM X 1CM	400	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 29 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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% Inmediato

**Observaciones:**

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO ANTIVIRAL/ANTIBACTERIANO ADULTO / PEDIATRICO	2000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO HUMIDIFICADOR ADULTOS	2700	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 30 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO HUMIDIFICADOR NEONATAL	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO HUMIDIFICADOR PEDIATRICO	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO	400	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 **2020**

Pag. : 31 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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:**

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO DE UROCULTIVO X 125 ML	6000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Frasco de urocultivo x 125 ml envasados individualmente

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 3 L	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 32 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FRASCO SIFON P/DRENAJE DE AGUA X 750 ML	700	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GEL P/ECOGRAFIA X 3K	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 63 X METRO	20000	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 33 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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:** Metros de tubuladura cristal para T63. Presentado en rollos de 50 mt, sin esterilizar

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GUIA TIPO T 95 X METRO	3000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ ELECTROBISTURI	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

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 **2020**

Pag. : 34 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio
	LLAVE 3 VIAS COMPATIBLE CON LIPIDOS	20000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Llave de 3 vías compatible con lípidos, elaborada en material plástico rígido apto para uso medicinal, descartable.

Consta de:

a) Llave de paso de 360° que cierra o abre cada uno de los pasos con flechas que indican la dirección del flujo.

b) Pieza fija con tres ramales:

1. dos ramales con entrada universal tipo luer hembra con rosca; con tapón protector

2. un ramal con entrada universal tipo luer macho y un aditamento de cierre móvil con rosca; con tapón protector

Deberá ser apta para administrar lípidos o fluidos de alta viscosidad, como así también para ser utilizadas con bombas de infusión.

Estéril, atóxica, apiretógena.

Envasada en sobre individual herméticamente cerrado o en sobre pelable tipo pouch.

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°3.5	10	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 **2020**

Pag. : 35 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA TRAQUEOSTOMIA S/BALON N°4	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO ANTIBACTERIANO/ANTIVIRAL PARA ESPIROMETRO	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Filtro antibacteriano antiviral compatible con espirómetro marca Vitalograph existente en el hospital, tipo Vitalograph modelo 2820, Código 28350

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 36 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **5.000,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL C/REGULADOR DE GOTEO	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Equipo para administración de soluciones parenterales con regulador de goteo

Constará de:

- a) un punzón de material plástico con capuchón para adaptar al envase de solución parenteral
  - b) un toma de aire o venteo con filtro antibacteriano
  - c) una cámara de goteo cuentagotas, transparente y semirrígida calibrada para que 20 gotas sean equivalentes a 1ml de Solución Fisiológica
  - d) una tubuladura transparente y flexible libre de PVC y de DEHP, de 150/180cm de longitud.
  - e) un sistema regulador de flujo calibrado a las condiciones individuales del paciente con un alcance amplio (10 a 250 ml / h).
  - f) en la tubuladura un acceso confeccionado con elastómero sintético libre de látex para la administración de medicamentos. De ser posible libre de utilización de agujas
  - h) un conector en el extremo distal, de PVC atóxico con ajuste tipo Luer lock con capuchón Descartable, estéril, atóxico y apiretógeno.
- Envasado en sobres plásticos herméticamente cerrados que permitan la apertura sin usar elementos cortantes, o en sobre pelable (tipo pouch).

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA CERRADO DE TRANSFERENCIA DE MEDICAMENTOS	500	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 **2020**

Pag. : 37 / 37

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000037**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0011231/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001491

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 12 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Sistema cerrado de transferencia de medicamentos citostáticos

Compuesto por:

- Un punzón o protector que se acopla en el vial
  - Un inyector o conector de jeringa que permite extraer la medicación del vial
  - Un dispositivo de transferencia que permite la transferencia a la bolsa de infusión
- Libre de látex y DEHP

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 días 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 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