



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 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE LA PRESENCIA DE HERPES VIRUS SIMPLEX 1/2 POR METODOLOGÍA DE PCR E	480	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan kits para determinaciones en forma conjunta de HSV y VZV.
Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE LA PRESENCIA DE CMV POR METODOLOGÍA DE PCR EN TIEMPO REAL MEDIANTE	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

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 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FACTOR II (PROTROMBINA) G20210A KIT PARA RT-PCR X 32 DETERMINACIONES.	64	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FACTOR V LEIDEN KIT PARA RT-PCR X 32 DETERMINACIONES	64	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE BCR-ABL T(9;22) KIT DE CUANTIFICACION POR PCR EN TIEMPO REAL	480	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. : 3 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE LA PRESENCIA DE POLYOMAVIRUS JC/BK POR METODOLOGÍA DE PCR EN TIE	1344	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES PARA LA CUANTIFICACIÓN DEL ADN DEL HBV (VIRUS DE LA HEPATITIS B) POR PCR A TIEMPO REAL.	480	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 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES PARA LA CUANTIFICACIÓN DEL RNA DEL HCV (VIRUS DE LA HEPATITIS C) EN PLASMA O SUERO HUMANO POR PCR A TIEMPO REAL	960	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES PARA LA CUANTIFICACIÓN DEL RNA DEL VIRUS LA INMUNUNODEFICIENCIA HUMANA TIPO 1(HIV-1) EN PLASMA HUMANO POR PCR A TIEMPO REAL	360	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. : 5 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE LA PRESENCIA DE VIRUS EIPSTEIN BARR POR METODOLOGÍA DE PCR EN TIE	864	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ENTEROVIRUS Q-PCR REAL TIME KIT	192	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 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HSV 6 POR METODOLOGÍA REAL TIME PCR - REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE	96	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADENOVIRUS PCR	384	Caja	

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. : 7 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REACTIVO PARA LA EXTRACCION Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCION DE LA PRESENCIA DE TOXOPLASMA GONDII POR METODOLOGÍA DE PCR EN TIEM	192	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE AML1-ETO POR PCR EN TIEMPO REAL	96	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. : 8 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE PML-RAR PCR EN TIEMPO REAL	192	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HUMAN ABL-1	288	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. : 9 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TEST DE GENOTIPO Y SUBTIPO DE HCV	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMV POR PCR EN TIEMPO REAL PARA BIOPSIAS, ORINAS Y LCR - REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE	288	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. : 10 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HSV 8 POR METODOLOGÍA REAL TIME PCR - REACTIVO PARA LA EXTRACCIÓN Y AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA LA DETECCIÓN DE	96	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SARS-COV-2 DETERMINACIÓN ARN	30048	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. : 11 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 30048 determinaciones para la determinación multiplex de SARS-COV-2 por PCR RT. Que incluya enzima, master, controles.

Que incluya control interno y la totalidad de consumibles para la extracción automatizada de la cantidad solicitada (excluyente)

Periodo enero a diciembre 2021.

Ver adjunto requisitos técnicos.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PNEUMOCYSTIS JIROVECII PCR	96	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.

Ver adjunto requisitos técnicos.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRESENCIA DE MYCOPLASMA PNEUMONIAE POR METODOLOGÍA DE PCR EN T - REACTIVO PARA LA EXTRACCION Y AMPLIFICACIÓN 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. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 12 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

ÁCIDOS NUCLEICOS PARA LA
DETECCION DE

96

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA: MULTIPLEX PCR-RT	96	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.
Ver adjunto requisitos técnicos.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: LABORATORIO. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de LABORATORIO, Avenida Calchaqui 5401 de 9 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

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. : 13 / 13

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-011265/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001528

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 13 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Laboratorio**

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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello