



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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI TPO	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AC ANTI-TIROGLOBULINA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PSA TOTAL	6000	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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PSA LIBRE	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RUBEOLA, ANTICUERPOS IGG	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 3 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SALICILATOS, DOSAJE DE	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIROLIMUS, DOSAJE DE	1000	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. : 4 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T3	9000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T4	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 5 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T4 LIBRE	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACROLIMUS, DOSAJE DE	11500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TSH ULTRASENSIBLE	45000	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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VANCOMICINA. DOSAJE DE	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIFILIS, DETERMINACION DE ANTICUERPOS TREPONEMICOS AUTOMATIZADO	2000	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. : 7 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FERRITINA, DOSAJE DE	4500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGG	23000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 8 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGM	2600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HTLV I Y II, ANTICUERPOS	1800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHAGAS ELISA	28000	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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE IGG ANTI-CITOMEGALOVIRUS EN SUERO O PLASMA HUMANO	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE LA IGG ANTI-TOXOPLASMA EN SUERO O PLASMA HUMANO	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. : 10 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYFRA 21-1	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HE-4	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 11 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SCC	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROGRP, DETERMINACIONES DE	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASTO) POR TURBIDIMETRIA	3500	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. : 12 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FR LATEX TURBIDIMETRICO C/CALIBRADOR INCLUIDO	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE CUANTITATIVA	14000	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. : 13 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CK (CREATINQUINASA), DETERMINACIONES DE	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CK-MB, DETERMINACIONES DE	2000	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. : 14 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDOS BILIARES	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARBAMACEPINA, DOSAJE DE	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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. : 15 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALFA-1-ANTITRIPSINA DETERMINACIONES DE	960	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PEPTIDO C	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METOTREXATO, DOSAJE DE	200	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. : 16 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOMOCISTEÍNA, DETERMINACIONES EN SUERO	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIV 1-2 AG/AB DETERMINACIONES	34000	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. : 17 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAVAB IGM DETERMINACION DE	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAVAB IGG DETERMINACION DE	2400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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. : 18 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HCV DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS	24000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBSAG, DETERMINACIONES DE	33000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBEAG, DETERMINACION DE	400	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. : 19 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBCAB ANTICUERPOS ANTI CORE PARA HEPATITIS B	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBCAB ANTI-CORE IGM	600	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. : 20 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTI HBE (DETERMINACION ANTICUERPOS ANTI-HBE)	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBA1C, HEMOGLOBINA GLICOSILADA	19000	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. : 21 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENOBARBITAL, DOSAJE DE	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENITOINA, DOSAJE DE	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 22 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DIGOXINA, DOSAJE DE	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMV ANTICUERPOS IGM	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMV ANTICUERPOS IGG	1900	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. : 23 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CICLOSPORINA EN SANGRE, DOSAJE	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEA	1300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 24 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA-15-3	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA 19-9	1400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA 125	500	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. : 25 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA 2 MICROGLOBULINA	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYSTATINA C, DOSAJE DE	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMONIO, DETERMINACION DE	740	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CERULOPLASMINA, DOSAJE DE	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAPTOGLOBINA , DOSAJE DE	1000	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. : 27 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOLIPROPOTEINA B	480	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOLIPROPOTEINA A	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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. : 28 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSFERRINA, DOSAJE DE	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PREALBUMINA DOSAJE DE	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AUSAB (REACTIVO PARA ANTICUERPOS ANTI-HBS)	3400	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. : 29 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CCP2	1300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AFP	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 30 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDO VALPROICO, DOSAJE DE	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	UREA , DETERMINACIONES DE	135000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRIGLICERIDOS, DETERMINACIONES DE	54600	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. : 31 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TGP (ALP) DETERMINACIONES DE	123500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TGO (AST), DETERMINACIONES DE	123500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 32 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINAS URINARIAS Y LIQUIDOS BIOLÓGICOS POR TURBIDIMETRÍA	9000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINAS TOTALES, DETERMINACIONES DE	123500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRÍA	5500	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 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MAGNESIO, DETERMINACIONES DE	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIPASA, DETERMINACIONES DE	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 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. : 34 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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 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.

Provisión para el año 2021.

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGM POR METODO TURBIDIMETRICO	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LDH DETERMINACIONES DE	8000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG POR METODO TURBIDIMETRICO	1950	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. : 35 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGA POR METODO TURBIDIMETRICO	4850	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

84	Renglón 84	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIERRO, DETERMINACIONES DE	3000	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. : 36 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLUCOSA, DETERMINACIONES DE	150000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GAMMA GT, DETERMINACIONES DE	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

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. : 37 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Provisión para el año 2021.

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFORO INORGANICO, DETERMINACIONES DE	16800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFATASA ALCALINA, DETERMINACIONES DE	124500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CREATININA , DETERMINACIONES DE	135000	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. : 38 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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 solicita creatinina método enzimático.
Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLINESTERASA , DETERMINACIONES DE	2500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLESTEROL LDL , DETERMINACIONES DE	53300	Unidad	

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. : 39 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

92	Renglón 92	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLESTEROL HDL, DETERMINACIONES DE	53300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLESTEROL , DETERMINACIONES DE	85000	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. : 40 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALCIO, DETERMINACIONES DE	18000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

95	Renglón 95	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO	1400	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. : 41 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

96	Renglón 96	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C3 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO	1400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

97	Renglón 97	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BILIRRUBINA TOTAL, DETERMINACIONES DE	85000	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. : 42 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

98	Renglón 98	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BILIRRUBINA DIRECTA, DETERMINACIONES DE	85000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

99	Renglón 99	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMILASA , DETERMINACIONES DE	3000	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. : 43 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

100	Renglón 100	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDO URICO , DETERMINACIONES DE	34000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

101	Renglón 101	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALBUMINEMIA, DETERMINACIONES DE	124500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Periodo enero a diciembre 2021.

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. : 44 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

Ver adjunto requisitos técnicos.

102	Renglón 102	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE FRUCTOSAMINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita 2 kits para dosaje de fructosamina: reactivo, calibradores y controles.

Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

103	Renglón 103	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COBRE	325	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.

Provisión para el año 2021.

104	Renglón 104	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES CUANTITATIVA/CUALITATIVA DE ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO DE CAPSIDE DEL VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) EN SUERO Y			

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. : 45 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emisión 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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.

PLASMA HUMANO

500

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Anticuerpos VCA IgM (Anticuerpos contra capsido del virus del Epstein Barr tipo IgM)
PVer adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

105	Renglón 105	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS IGG PARA VCA DE EBV	1300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Anticuerpos VCA IgG (Anticuerpos contra capsido del virus del Epstein Barr tipo IgG)
Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

106	Renglón 106	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EB-NA POR ELISA PARA VEB IGG	200	Unidad	

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. : 46 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

107	Renglón 107	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARACETAMOL DOSAJE DE	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

108	Renglón 108	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LITIO DOSAJE DE	190	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. : 47 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

109	Renglón 109	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMIKACINA DOSAJE DE	140	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

110	Renglón 110	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Soporte de gestión automatizada de muestras clínicas e indicadores de productividad	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 48 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Provisión de soporte para el año 2021.

111	Renglón 111	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DOSAJE DE ETANOL	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 400 unidades para el dosaje de etanol.
Provisión año 2021

112	Renglón 112	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COVID19. DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS	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. : 49 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Se solicitan 500 determinaciones de Anticuerpos Anti-SARS-COV2 Isotipo IgG
Provisión para el año 2021.

113	Renglón 113	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI-SARS-COV2 ISOTIPO IGM	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 300 determinaciones de Ac Anti SARS-COV-2 IgM
Provisión para el año 2021

114	Renglón 114	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIVKA	200	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. : 50 / 50

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000042

2020

Número

Año

Expediente 2915-011257/2020

Emission 29/12/2020

P. P. : 2020-00001572

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

HORA 12:00

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: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

115	Renglón 115	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMILASA PANCREÁTICA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión para el año 2021.

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 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano