



**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. : 1 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emision 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD117 PECY7	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON 104D2.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD33 APC	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON P67.6.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD19 PE-CY7	5	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 2 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON S125C1.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD13 PE	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON L138.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HU CD66 PE MAB 100TST B6.2/CD66	1	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. : 3 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON B6.2.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HU KPA APC MAB	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON G29-193.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD20 V450	5	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 4 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON L27.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTI HLA-DR-V450	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON L243.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD45 V500	8	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. : 5 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON 2D1.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD38 APC-H7	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON HB7.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD81 APC-H7	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. : 6 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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:** CLON JS-81.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IG LAMBDA APC-H7	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON 1-155-2.

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SETUP BEADS ONEFLOW	4	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ONEFLOW LST TUBES	11	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HU IGM APC MAB 100TST G20-127	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON G20-127.

\_\_\_\_\_  
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. : 8 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD21 HU V450 B-IY4	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CLON B-Iy4.

Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESFERAS DE CALIBRACIÓN DE 7 PICOS	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BUFFER DE ADQUISICIÓN	30	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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





**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 9 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCIÓN DE APAGADO PARA CITÓMETRO DE FLUJO	17	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCÓN DE LISIS	15	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCIÓN PERMEABILIZANTE	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCIÓN DE LAVADO PARA CITÓMETRO DE FLUJO	10	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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

Impreso Por: daquilano



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 11 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERLAS PARA ESTANDARIZACIÓN DE LECTURAS	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HU IGM FITC MAB 100TST	1	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MULTITEST CD3/CD8/CD45/CD4	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	STEM CELL KIT	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

\_\_\_\_\_  
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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Periodo enero a diciembre 2021

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KAPPA HU V450	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD24 APC H7	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD138 BV421	2	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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

Impreso Por: daquilano



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 14 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD27 BV510	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD45 PERC CY5	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 15 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Periodo enero a diciembre 2021

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ONE FLOW BCL PC1	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ONE FLOW PC ST	16	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ONE FLOW PCD	14	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ONE FLOW ALOT	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD38 FITC	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

\_\_\_\_\_

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. : 17 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

Periodo enero a diciembre 2021

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD123 PE	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERLAS PARA ESTANDARIZACIÓN DE LECTURAS	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD4-HV450	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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

Impreso Por: daquilano



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 18 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD16 V450	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD34 PERCP-CY5.5	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

\_\_\_\_\_  
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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Periodo enero a diciembre 2021

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD81 FITC	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD4 APC-H7	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS AML 1	16	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. : 20 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS AML 2	16	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS AML 3	16	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

\_\_\_\_\_

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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emisión 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

Periodo enero a diciembre 2021.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBOS AML 4	6	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERLAS FLUORESCENTES	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 304 PE	1	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. : 22 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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:** Neuropilin-1 PE

Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BEADS BV421	2	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas

Periodo enero a diciembre 2021

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BEADS BV510	2	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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

Impreso Por: daquilano



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 23 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD59 PE	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERLAS PARA COMPENSACIÓN	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** CS&T RUO Beads por 150 test

\_\_\_\_\_  
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. : 24 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emision 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD8 APC-H7	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD157 PE (CLON SY11B5)	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD7 FITC	1	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. : 25 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD5 FITC	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD25 PE	1	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. : 26 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD26 PE CLON L272	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD57 FITC	1	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 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD3 PERCP-CY5.5	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORIN FITC SET	1	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. : 28 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA B27 KIT	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD10 (HI10A) APC	4	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. : 29 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD2 PE-CY7	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD66C FITC	1	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. : 30 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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 con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD30 FITC	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD8 (SK1) FITC	1	Unidad	

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 31 / 31

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000043**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011278/2020

Emission 13/01/2021

P. P. : 2020-00001388

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 22 DE ENERO DEL 2021**

**HORA 09:00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Ver adjunto con especificaciones técnicas  
Periodo enero a diciembre 2021

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Laboratorio. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Laboratorio, Avenida Calchaqui 5401 de 9 a 14 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