



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 **2024**

Pag. : 2 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RUBEOLA, ANTICUERPOS IGM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIROLIMUS, DOSAJE DE	800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T3	11000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T4	9600	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 **2024**

Pag. : 3 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	T4 LIBRE	45200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACROLIMUS, DOSAJE DE	8800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TSH ULTRASENSIBLE	46800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VANCOMICINA. DOSAJE DE	2800	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 **2024**

Pag. : 4 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviñciade 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 año 2025.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SIFILIS, DETERMINACION DE ANTICUERPOS TREPONEMICOS AUTOMATIZADO	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FERRITINA, DOSAJE DE	8400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGG	13000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 5 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IGM	2600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HTLV I Y II, ANTICUERPOS	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CHAGAS ELISA	13000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 6 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE IGG ANTI-CITOMEGALOVIRUS EN SUERO O PLASMA HUMANO	200	Unidad	
----------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE LA AVIDEZ DE LA IGG ANTI-TOXOPLASMA EN SUERO O PLASMA HUMANO	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASTO) POR TURBIDIMETRIA	2600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 7 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FR LATEX TURBIDIMETRICO C/CALIBRADOR INCLUIDO	3600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE CUANTITATIVA	14000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CK (CREATINQUINASA), DETERMINACIONES DE	8000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 8 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	CK-MB, DETERMINACIONES DE	2100	Unidad	
----------	---------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ÁCIDOS BILIARES	400	Unidad	
----------	-----------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	CARBAMACEPINA, DOSAJE DE	2400	Unidad	
----------	--------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	ALFA-1-ANTITRIPSINA			
----------	---------------------	--	--	--

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 **2024**

Pag. : 9 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

DETERMINACIONES DE

1800

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PEPTIDO C	2400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	METOTREXATO, DOSAJE DE	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOMOCISTEÍNA, DETERMINACIONES EN SUERO	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 **2024**

Pag. : 10 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HIV 1-2 AG/AB DETERMINACIONES	20400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAVAB IGM DETERMINACION DE	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAVAB IGG DETERMINACION DE	1600	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 11 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HCV DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS	21000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBSAG, DETERMINACIONES DE	21200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBEAG, DETERMINACION DE	200	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 12 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBCAB ANTICUERPOS ANTI CORE PARA HEPATITIS B	4200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBCAB ANTI-CORE IGM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTI HBE (DETERMINACION ANTICUERPOS ANTI-HBE)	200	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 13 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HBA1C, HEMOGLOBINA GLICOSILADA	14300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENOBARBITAL, DOSAJE DE	1200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FENITOINA, DOSAJE DE	2400	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 14 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMV ANTICUERPOS IGG	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CICLOSPORINA EN SANGRE, DOSAJE	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CEA	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 **2024**

Pag. : 15 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA-15-3	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA 19-9	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CA 125	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 **2024**

Pag. : 16 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA 2 MICROGLOBULINA	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYSTATINA C, DOSAJE DE	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMONIO, DETERMINACION DE	1400	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 17 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CERULOPLASMINA, DOSAJE DE	1400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HAPTOGLOBINA , DOSAJE DE	1800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOLIPROPOTEINA B	600	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 18 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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 año 2025.

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	APOLIPROPOTEINA A	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSFERRINA, DOSAJE DE	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PREALBUMINA DOSAJE DE	800	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 19 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AUSAB (REACTIVO PARA ANTICUERPOS ANTI-HBS)	3400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CCP2	1800	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AFP	3800	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 **2024**

Pag. : 20 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDO VALPROICO, DOSAJE DE	2200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	UREA , DETERMINACIONES DE	120000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 22 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	PROTEINAS URINARIAS Y LIQUIDOS BIOLÓGICOS POR TURBIDIMETRIA	7200	Unidad	
----------	-------------------------------------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTEINAS TOTALES, DETERMINACIONES DE	109000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRÍA	5000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 23 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	MAGNESIO, DETERMINACIONES DE	15000	Unidad	
----------	------------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	LIPASA, DETERMINACIONES DE	400	Unidad	
----------	----------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	IGM POR METODO TURBIDIMETRICO	2500	Unidad	
----------	-------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

--	--	--	--	--

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 24 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	LDH DETERMINACIONES DE	10800	Unidad	
----------	------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	IGG POR METODO TURBIDIMETRICO	2000	Unidad	
----------	-------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	IGA POR METODO TURBIDIMETRICO	5800	Unidad	
----------	-------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	HIERRO, DETERMINACIONES DE	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 **2024**

Pag. : 25 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GLUCOSA, DETERMINACIONES DE	130000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GAMMA GT, DETERMINACIONES DE	3500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFORO INORGANICO, DETERMINACIONES DE	25000	Unidad	

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 **2024**

Pag. : 26 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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 año 2025.

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOSFATASA ALCALINA, DETERMINACIONES DE	90000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CREATININA , DETERMINACIONES DE	115000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita creatinina método enzimático.
 Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2024**

Pag. : 27 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

Item N°1	COLINESTERASA , DETERMINACIONES DE	2000	Unidad	
----------	------------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

84	Renglón 84	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	COLESTEROL LDL , DETERMINACIONES DE	37000	Unidad	
----------	-------------------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	COLESTEROL HDL, DETERMINACIONES DE	37000	Unidad	
----------	------------------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 28 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLESTEROL , DETERMINACIONES DE	90000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALCIO, DETERMINACIONES DE	24000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 29 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C3 (COMPLEMENTO) POR MET. TURBIDIMETRICO	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BILIRRUBINA TOTAL, DETERMINACIONES DE	100000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BILIRRUBINA DIRECTA, DETERMINACIONES DE	100000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 30 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

92	Renglón 92	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	AMILASA , DETERMINACIONES DE	5500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ÁCIDO URICO , DETERMINACIONES DE	40000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALBUMINEMIA, DETERMINACIONES DE	120000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

 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 **2024**

Pag. : 32 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2024-Pub-000050	2024
Número	Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

98	Renglón 98	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIONES DE ANTICUERPOS EB-NA POR ELISA PARA VEB IGG	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

99	Renglón 99	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARACETAMOL DOSAJE DE	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

100	Renglón 100	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LITIO DOSAJE DE	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

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 **2024**

Pag. : 33 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

101	Renglón 101	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIVKA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

102	Renglón 102	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LH, DETERMINACIONES DE	1400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

103	Renglón 103	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FSH, DETERMINACIONES DE	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
 Provisión año 2025.

104	Renglón 104	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 34 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

Item N°1	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES TSH	800	Unidad	
----------	---------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

105	Renglón 105	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
-----	-------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	TIROGLOBULINA, DETERMINACIÓN DE	200	Unidad	
----------	---------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

106	Renglón 106	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
-----	-------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	Soporte de gestión automatizada de muestras clínicas en etapa pre y postanalítica	1	Unidad	
----------	-----------------------------------------------------------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

107	Renglón 107	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
-----	-------------	----------	--------------	--------------

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 **2024**

Pag. : 35 / 35

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000050

2024

Número

Año

Expediente 2915-016683/2024

Emission 25/11/2024

P. P. : 2024-00002406

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 04 DE DICIEMBRE DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Inmunoquímica_Equipamiento en comodato_2025

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	DETERMINACIONES CUANTITATIVA/CUALITATIVA DE ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO DE CAPSIDE DEL VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) EN SUERO Y PLASMA HUMANO	400	Unidad	
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver adjunto requisitos técnicos.
Provisión año 2025.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 8 A 14HS .

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