



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y DOBLE TINCIÓN	10000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: INCLUYE CONSUMIBLES NO ANTISUEROS

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD56	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117	2	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALK RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO	1	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PROLACTINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (PGF) PROTEINA			

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

GLIO-FIBRILAR

1

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH-2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

12	Renglón 12	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Item N°1	MUC1 (H23)	1	Unidad	
----------	------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-11 (MRQ-58)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GRANZYME-B (P)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

15	Renglón 15	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emision 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	PMS2(EPR3947)	1	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG4	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD138	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

18	Renglón 18	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	1	Unidad	
----------	--------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAPSINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD1A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

21	Renglón 21	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Item N°1	IGA PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	
----------	------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGM PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

24	Renglón 24	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Item N°1	C3 PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	
----------	-----------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FIBRINOGENO PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C1Q PARA INMUNOFLUORESCENCIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

Confecionó

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emision 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 7 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CDX2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD57	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CMYC	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD23	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO MELAN A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA CATENINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD15	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PREP KIT	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: DISPENSER

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTÓN DISP CARD PREPKIT	150	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: BOTON

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DILUYENTE DE ANTISUERO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 100ML

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALPONINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TDT	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 15 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 71	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO ESPECIFICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH6 (44)	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P80	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 RO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PDL-1 SP 263	1	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 17 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emisión 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COX-2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DOG-1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BCL-2 (SP66)	3	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 18 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAX-8	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 2	1	Unidad	

Confecionó

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 19 / 19

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000063

2019

Número

Año

Expediente 2915-010066/2019

Emission 17/12/2019

P. P. : 2019-00001195

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 08 DE ENERO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: RTU

Condiciones de Contratacion:

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

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

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