



**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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR INTRA-CARDIACO PEDIATRICO	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Aspirador pediátrico intra-cardíaco con tubo flexible de 5 mm. Tipo Stöckert CS-361-50. Estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 20 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Canula arterial multipropósito 20 F tipo DLP 77620/77520. Estéril

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 FR	10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:** Canula arterial multipropósito 22 F tipo DLP 77622/77522. Estéril

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO RECTA 24 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula arterial punta recta, biselada, de pared delgada. Adulto de 7" de longitud 24 Fr, tipo DLP Medtronic código 70424. Estéril

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 8 FR	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

**PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:** Cánula arterial pediátrica punta recta 8Fr, tipo DLP Medtronic código 77008. Estéril

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 9 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula para raíz de aorta de 9 Fr, tipo DLP Medtronic Código 30401. Estéril

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION RETROGRADA 15 FR	10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 4 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:** Canula de perfusión Adulto de 12.5" de longitud y 15 Fr. Con puño autoinflable blando y punta estriada, con llave. Con estilete sólido. Tipo DLP Medtronic Código 94835. Estéril

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO RECTA MALEABLE 36 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula venosa cuerpo maleable de única pieza. Adulto recta, de 36 Fr, tipo DLP Medtronic Código 68136. Estéril

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 14 FR	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 5 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:** Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 14 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67314. Estéril

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 16 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 16 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67316. Estéril

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLA QUIRURGICA X 15 G	20	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 6 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 15 FR	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 15 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservor

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 19 FR	120	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 7 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:** Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 19 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservorio de succion para drenajes de 100 ml

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 24 FR	140	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Drenaje de silicona flexible circular con cuatro canales 24 Fr. Estéril. Con su correspondiente conector tipo BCC1 y con reservor

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO ADULTO	12	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 8 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:**

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO NEONATAL	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO PEDIATRICO	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 9 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

**PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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	HEMOSTATICO ABSORBIBLE CELULOSA OXIDADA 10 CM X 20 CM	600	Unidad	
----------	---	-----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 15.2 X 22.9 CM	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 2.5 X 7.5 CM	10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 10 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:**

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTÁTICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 7.5 X 10 CM	80	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA AMARILLO MAXI	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 11 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:**

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA BIODEGRADABLE 13 X 15 CM	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 12 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:**

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR ADULTO CON TUBULADURAS	140	Unidad	

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

**Observaciones:** Oxigenadores con o sin filtro arterial incorporado al sistema del oxigenador, con circuito para recirculación. Tubuladuras para bomba y mesa, con conectores correspondientes: 1 conector en "Y"(3/8 - 3/8 - 3/8); 1 conector en "Y" (3/8 - 3/8 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 1/2); 1 conector recto (1/2 - 3/8); 2 conector recto (3/8 - 3/8).

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	35	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 13 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Oxigenador neonatal de membrana de fibra hueca, con intercambiador de calor, reservorio venoso y reservorio de cardiología en una misma unidad. Para pacientes de hasta 8 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre recomendado de 0.8 l/min, Área efectiva de membrana 0.33 m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC de 3/16 pul, pista de silicona y línea de toma de presión incorporada. Atóxico, apirógeno, estéril

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Oxigenador pediátrico de membrana de fibra hueca con reservorio venoso y de cardiología incorporados de 2000 ml. Para pacientes de hasta 25 kg de peso. Con las siguientes características aproximadamente: Flujo de sangre de 0.3 a 2.3 l/min, Área efectiva de membrana de 0.66m2. Con set de tubuladuras con tubos de PVC grado médico y pista de silicona. Atóxico, apirógeno, estéril

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 2 CM X 9 CM X 0.4 MM	10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 14 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:**

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 5 CM X 7.5 CM X 0.6 MM	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE PERICARDIO BOVINO	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 15 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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.

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AORTICO DE 4MM	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADOR AÓRTICO DE 5 MM	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 12 MM X 20CM	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:**

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 14 MM X 20 CM	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 17 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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, revisiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 3.5 MM X 15 CM PARED FINA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 5 MM X 40 CM PARED FINA	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 18 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:**

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 16 MM X 8 MM X 40 CM	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Estructura tubular de poliéster sintético (dacron) bifurcada impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 16mm x 8mm x 40cm de longitud  
Envase unitario estéril

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 18 MM X 9 MM X 40CM	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 19 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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% Inmediato

**Observaciones:** Estructura tubular de poliester sintético (dacron) bifurcada impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 18mm x 9mm x 40cm de longitud  
Envase unitario estéril

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA C/BOLSA DE MEZCLA, ENFRIADOR Y PISTA	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA NORMOTERMICA SANGUINEA	60	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 20 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TUBO DOBLE P/DETERMINACION TIEMPO COAGULACION ACTIVADA	700	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:**

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 28 FR	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 21 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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 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% Inmediato

**Observaciones:** Cánula venosa con tip metálico estándar, tipo Pacífico, de 14 Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo Medtronic Cód 67314. Estéril

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 22 FR	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cánula venosa recta pediátrica de 15" de longitud de 22Fr, con sitio de conexión 1/4" tipo DLP Medtronic Código 68122/66122. Estéril

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HILO DE SILASTIC BLANCO C/ AGUJA ROMA	10	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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 22 / 22

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000067**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009211/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001166

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **12.200,00**

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:**

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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