



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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO CROMOGRANINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA FETO PROTEINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INHIBINA RTU	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. : 2 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	CYTOKERATINA 8 & 18	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO RCC (CARCINOMA DE CELULAS RENALES)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALFA 1 ANITRIPSINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYTOKERATINA 5/6	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. : 4 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1 ml

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CMV (CITOMEGALOVIRUS)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO GH (SOMATOTROFINA) RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

11	Renglón 11	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. : 5 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO HEPAR I	2	Unidad	
----------	-------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGA FRASCO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGG	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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/ítems 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.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MYOD1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MIOGENINA RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NEUROFILAMENTO	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. : 7 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLAP	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

19	Renglón 19	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. : 8 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO PROLACTINA	1	Unidad	
----------	----------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO SV-40	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO THYROGLOBULINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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 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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GATA -3	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO OSTEONECTINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NAPSINA	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. : 10 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 19.9	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FLY 1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

27	Renglón 27	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. : 11 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO LH (HORMONA LUTEINIZANTE) RTU	3	Unidad	
----------	---	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: rtu 50 determinaciones

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE) RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TSH (TIROTROFINA) RTU	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. : 12 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinacion

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTH (ADENOCORTICOTROFINA) RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KI-67 ANTIGEN	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3)	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 7	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KAPPA	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. : 14 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1ml

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P53	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 30 RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

37	Renglón 37	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. : 15 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO TTF-1	2	Unidad	
----------	-----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 20	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD68 LISTO PARA USAR	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 16 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD31	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD10	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD20	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. : 17 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1ml

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (EMA) MEMBRANA EPITELIAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO E-CADHERINA RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 56 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117	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. : 19 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1ml

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ALK RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 4 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

50	Renglón 50	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. : 20 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO CD43	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD99	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 21 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CYCLIN D1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUM-1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INI 1	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. : 22 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P63	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

58	Renglón 58	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. : 23 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	ANTISUERO PSA	1	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO WT 1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH-2	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 24 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCDFP-15(EP1582Y)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUC1 (H23)	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. : 25 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-11 (MRQ-58)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GRANZYME-B (P)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

66	Renglón 66	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. : 26 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	MSH6 (44)	1	Unidad	
----------	-----------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PMS2(EPR3947)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

68	Renglón 68	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD138	2	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 27 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO LISO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

71	Renglón 71	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR ESTROGENO	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. : 28 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR PROGESTERONA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CERB-2 ONCOPROTEINA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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. : 29 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO S100	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD5	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

76	Renglón 76	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO VIMENTINA	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. : 30 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1 ml

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CDX2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

79	Renglón 79	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. : 31 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

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

Item N°1	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	1	Unidad	
----------	-----------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD3 (T- CELL) MOUSE	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD34	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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. : 32 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO HMB 45	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CALRETININA (RABBIT)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

84	Renglón 84	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 79A	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. : 33 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: RTU 50 determinaciones

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PGF PROTEINA GLIOFIBRILARX	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO DESMINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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. : 34 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD23	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO BCL-2 ONCOPROTEINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO MELAN A	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. : 35 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RACEMASA P504	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	B72.3	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

92	Renglón 92	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. : 36 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	BETA CATENINA	1	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD15	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIQUIDO REVELADOR DAB SUBSTRATE PACK KIT	6	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. : 37 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: 12 ml

95	Renglón 95	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCION DE RECUPERACION ANTIGENA DE ALTO PH (100 X) X 250 ML	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 250 ml

96	Renglón 96	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ MARCADOR HIDROFOBICO (PAP PEN)	4	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 38 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: unidades

97	Renglón 97	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 COCKTAIL	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1 ml

98	Renglón 98	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 RO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

99	Renglón 99	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. : 39 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

Item N°1	CALPONINA	1	Unidad	
----------	-----------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

100	Renglón 100	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO LAMBDA LIGT CHAIN	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

101	Renglón 101	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TDT	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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. : 40 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

102	Renglón 102	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 0,5 ml

104	Renglón 104	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ENOLASA NEURO ESPECIFICA	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. : 41 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: concentrado 1ml

105	Renglón 105	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO SYNAPTOFISINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 1ml

106	Renglón 106	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 71	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: concentrado 0,5 ml

107	Renglón 107	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. : 42 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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	HLA-DR	1	Unidad	
----------	--------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

108	Renglón 108	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CA 125	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: rtu 50 determinaciones

109	Renglón 109	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CALCITONINA	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 43 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

110	Renglón 110	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCH (GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: rtu 50 determinaciones

111	Renglón 111	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO HPV	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

112	Renglón 112	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IG D (MANTO) RTU	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. : 44 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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: RTU 50 determinaciones

113	Renglón 113	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO IGM FRASCO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 determinaciones

114	Renglón 114	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IDH1	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU(IDH/1152) 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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 45 / 45

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000068

2018

Número

Año

Expediente 2915-009213/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001039

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Serv. de Anatomía Patológica

HORA 11:00

Detalle:

Valor del Pliego **3.000,00**

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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Anatomia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Anatomia Patologica, 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