



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 **2021**

Pag. : 1 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ASPIRADOR CORONARIO ADULTO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tubo con punta de acero inoxidable maleable de 6.5" de longitud. Punta blanda de 6 Fr, tipo Código Medtronic 10053. Estéril

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 10 FR	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Con sistema de venteo.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 14 FR	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 **2021**

Pag. : 2 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Con sistema de venteo.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 16 FR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Con sistema de venteo.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL PEDIATRICA PUNTA RECTA 8 FR	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cánula arterial pediátrica punta recta 8Fr, con sistema de venteo, tipo DLP Medtronic código

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 3 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emision 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

77008. Estéril

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA PERFUSION ANTEROGRADA PARA RAIZ DE AORTA 9 FR	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

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

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 FEMORAL 23 FR	3	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 **2021**

Pag. : 4 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 25 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA ADULTO FEMORAL 29 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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 **2021**

Pag. : 5 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 14 FR	4	Unidad	

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

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 16 FR	3	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

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 18 FR	3	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 6 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA PUNTA METAL ANGULO RECTO 22 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA VENOSA PEDIATRICA RECTA MALEABLE 12 FR	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 7 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COLA QUIRURGICA X 15 G	15	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DRENAJE FLEXIBLE DE SILICONA REDONDO 19 FR	40	Unidad	

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

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO ADULTO	15	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 8 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA AMARILLO MAXI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIGADURA DE SILICONA S/AGUJA ROJO MINI	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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 **2021**

Pag. : 9 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emisión 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR NEONATAL CON TUBULADURAS	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	OXIGENADOR PEDIATRICO CON TUBULADURAS	10	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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 10 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 2 CM X 9 CM X 0.4 MM	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE PTFE 6 CM X 12 CM X 0.1 MM	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE PERICARDIO BOVINO	13	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 **2021**

Pag. : 11 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 10 MM X 80 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 18 MM X 20 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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 **2021**

Pag. : 12 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 20 MM X 30 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 4 MM X 40 CM PARED FINA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 16 MM X 8 MM X 40 CM	1	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 13 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emisión 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% 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

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO BIFURCADA 22 MM X 11 MM X 40 CM	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Estructura tubular de poliéster sintético (dacron) bifurcada impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 22mm x 11mm x 40cm de longitud
Envase unitario estéril

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET CARDIOPLEGIA NORMOTERMICA SANGUINEA	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 **2021**

Pag. : 14 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

33	Renglón 33	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

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ARTERIAL ADULTO MULTIPROPOSITO 22 FR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 15 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS DE PTFE RECTA 16 MM X 20 CM	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOFILTRO DE ADSORCION DE CITOQUINAS	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cartucho de hemoadorción por barrido de citoquinas

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANULA ECMO VENOSA FEMORAL 25 FR	2	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 16 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOfILTRO PEDIATRICO	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SUTURABLE CELULOSA OXIDADA 2.5 X 7.5 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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 **2021**

Pag. : 17 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PARCHE DE TEFLON FELT 15 CM X 15 CM	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTESIS VASCULAR DE DACRON C/COLAGENO TORACICA 28 MM X 30 CM.	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Estructura tubular de poliester sintético (dacron) impregnada en colágeno bovino altamente purificado, de 28mm x 30cm de longitud
Envase unitario estéril

Condiciones de Contratacion:

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

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 18 / 18

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000068

2021

Número

Año

Expediente 2915-012102/2021

Emission 17/09/2021

P. P. : 2021-00000986

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

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

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

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello