



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 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

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

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETERMINACIÓN DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y DOBLE TINCIÓN	8500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: INCLUYE CONSUMIBLES NO ANTISUEROS

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO KI-67	16	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK (AE1 - AE3)	10	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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: RTU 50 DETERMINACIONES

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CITOKERATINA 7	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO KAPPA	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

6	Renglón 6	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. : 3 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

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

Item N°1	ANTISUERO P53	5	Unidad	
----------	---------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD30	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TTF-1	8	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. : 4 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 20	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD68 LISTO PARA USAR	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD31	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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: RTU 50 DETERMINACIONES

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD10	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO BCL-6	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

14	Renglón 14	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. : 6 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 CD20	8	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (EMA) MEMBRANA EPITELIAL	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO E-CADHERINA RTU	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD56	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD117	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 ALK RTU	1	Unidad	
----------	-------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 4 RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD43	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 8 RTU	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD99	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK ALTO PESO	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 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CYCLIN D1	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUM-1	4	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 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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	INI 1	1	Unidad	
----------	-------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	P16	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO P63	4	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. : 12 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO PSA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO WT 1	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. : 13 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 DETERMINACIONES

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO (PGF) PROTEINA GLIO-FIBRILAR	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

34	Renglón 34	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. : 14 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CK 5/6	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GCDFP-15(EP1582Y)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MLH-1 (M1)	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. : 15 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MUC1 (H23)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOX-11 (MRQ-58)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

40	Renglón 40	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. : 16 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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	GRANZYME-B (P)	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PDL1 ABCAM 28.8	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MSH6 (44)	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. : 17 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PMS2(EPR3947)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CYTOKERATINA 8 & 18	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG4	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. : 18 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD138	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO LISO	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

48	Renglón 48	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. : 19 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

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

Item N°1	ANTIGENO MYELOPEROXIDASA	5	Unidad	
----------	--------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR ESTROGENO	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO RECEPTOR PROGESTERONA	12	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 20 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CERB-2 ONCOPROTEINA	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CROMOGRANINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

53	Renglón 53	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. : 21 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE) RTU	1	Unidad	
----------	--	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD1A	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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 22 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 DETERMINACIONES

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTH (ADENOCORTICOTROFINA) RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGA PARA INMUNOFUORESCENCIA	4	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. : 23 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGG PARA INMUNOFLUORESCENCIA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

59	Renglón 59	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IGM PARA INMUNOFLUORESCENCIA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

60	Renglón 60	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C3 PARA INMUNOFLUORESCENCIA	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. : 24 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

61	Renglón 61	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FIBRINOGENO PARA INMUNOFLUORESCENCIA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

62	Renglón 62	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C1Q PARA INMUNOFLUORESCENCIA	4	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. : 25 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

63	Renglón 63	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO S100	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

64	Renglón 64	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD5	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

65	Renglón 65	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO VIMENTINA	7	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. : 26 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

66	Renglón 66	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	C4D PARA INMUNOHISTOQUIMICA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

67	Renglón 67	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 7 RTU	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

68	Renglón 68	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. : 27 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 CDX2	1	Unidad	
----------	----------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

69	Renglón 69	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

70	Renglón 70	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD57	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. : 28 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

72	Renglón 72	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD3 (T- CELL) MOUSE	8	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

73	Renglón 73	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD34	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. : 29 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

74	Renglón 74	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO HMB 45	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

75	Renglón 75	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD 79A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

76	Renglón 76	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. : 30 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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	ANTISUERO CALRETININA (RABBIT)	2	Unidad	
----------	--------------------------------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

77	Renglón 77	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO DESMINA	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

78	Renglón 78	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD23	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 31 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

79	Renglón 79	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO BCL-2 ONCOPROTEINA	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

80	Renglón 80	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO MELAN A	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

81	Renglón 81	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BETA CATENINA	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. : 32 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

82	Renglón 82	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD15	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

83	Renglón 83	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PREP KIT	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: DISPENSER

84	Renglón 84	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. : 33 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emisión 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

Item N°1	BOTÓN DISP CARD PREPKIT	50	Unidad	
----------	-------------------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: BOTON

85	Renglón 85	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DILUYENTE DE ANTISUERO	25	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 100ML

86	Renglón 86	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 COCKTAIL	8	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. : 34 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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.

87	Renglón 87	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO CD45 RO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

88	Renglón 88	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CALPONINA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

89	Renglón 89	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO LAMBDA LIGT CHAIN	5	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 35 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

90	Renglón 90	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO TDT	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

91	Renglón 91	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPO PAX 5	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

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 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emission 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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	GLIPICAN	1	Unidad	
----------	----------	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

93	Renglón 93	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ENOLASA NEURO ESPECIFICA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

94	Renglón 94	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO SYNAPTOFISINA	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 37 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

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

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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

95	Renglón 95	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CD 71	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: RTU 50 DETERMINACIONES

96	Renglón 96	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTISUERO ACTINA MUSCULO ESPECIFICO	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. : 38 / 38

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000069

2018

Número

Año

Expediente 2915-009214/2018

Emision 20/11/2018

P. P. : 2018-00001038

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 05 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Serv. de Anatomía Patológica

HORA 12:00

Detalle:

Valor del Pliego **12.900,00**

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 08 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello