



**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 **2023**

Pag. : 1 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000088**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucion intermedia	60	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolucion intermedia	25	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucion intermedia	60	Unidad	

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

**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucion intermedia	20	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 2 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000088**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch contra panel por fase solida Luminex	25	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolucion intermedia	60	Unidad	

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

**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolucion intermedia	60	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA DR por biología molecular resolucion intermedia	10	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confecionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2023**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000088</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadi 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	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase I y II por luminex	5	Unidad	
----------	--	---	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch contra panel por fase solida Luminex	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase I y II por luminex	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch pretrasplante por citometria de flujo	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

13	Renglón 13	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 **2023**

Pag. : 4 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000088**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Item N°1	Crossmatch pretrasplante por citometria de flujo	20	Unidad	
----------	--	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Crossmatch contra panel por fase solida Luminex	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	25	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento  
**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Especificidad de anticuerpos anti HLA clase			

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 5 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000088</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

I y II por luminex

20

Unidad

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

**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	20	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	30	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA C	20	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESCREENING DE ANTICUERPOS ANTI HLA	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 **2023**

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000088</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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:** Servicio de Transplante renal adulto

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HLA AB por biología molecular resolucion intermedia	25	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE TRANSPLANTE RENAL PEDIATRICO

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DQ	10	Unidad	

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

**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTUDIO DE HLA DP	20	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	QUIMERISMO PRIMERA VEZ	35	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 7 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000088**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-200015617/2023

Emission 29/12/2023

P. P. : 2023-00002424

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Dir. Médica y de Cuidados Asistenciales**

Detalle: Estudios de Histocompatibilidad

Valor del Pliego **25.000,00**

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.

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Cross match por citometría de flujo con Rituximab	2	Unidad	

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

**Observaciones:** Servicio de Transplante renal adulto

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	QUIMERISMO CONTROL	110	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE HEMATOLOGIA

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Hospital el Cruce. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Hospital el Cruce, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello