



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 **2024**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000009

2024

Número

Año

Expediente 2915-00015798/2024

Emission 26/2/2024

P. P. : 2024-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 06 DE MARZO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos médicos

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 | CATETER DE MARCAPASO EPICARDICO | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apto resonancia.
 Cateter de estimulación bipolar epicardico con mecanismo de sutura y liberación de esteroides.

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GENERADOR DE CARDIORESINCRONIZADOR DE ALTA SALIDA | 8 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apto resonancia con sus correspondientes catéteres endocavitarios auricular y ventricular derecho con fijación activa y catéter para seno coronario con sus correspondientes vainas, guias e introductores y subselectores (90° y 130°).

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA DDD-R DF-4 | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apto resonancia. Generador de CDI de alta salida DDD-R con conector IS1 DF4, con sus correspondientes cateteres, a saber: 1 Cateter de CDI simple coil de fijacion activa IS1 DF 4 y 1 Cateter auricular de fijacion activa. 2 introductores peel away.

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA VVI R DF-4 | 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 **2024**

Pag. : 2 / 3

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública | |
| 2024-Pub-000009 | 2024 |
| Número | Año |

Expediente 2915-00015798/2024

Emission 26/2/2024

P. P. : 2024-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 06 DE MARZO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apto resonancia. Generador de CDI de alta salida VVI con conector IS1 DF4 con su correspondiente cateter a saber: 1 Cateter de CDI simple coil de fijacion activa IS 1 DF4. 1 introductor peel away.

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | GENERADOR DE MARCAPASOS DDD R DE BAJO PESO | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Apto resonancia. Marcapaso bicameral de bajo peso y perfil con mecanismo de autocaptura en ambas cámaras con sus correspondientes catéteres a determinar. (epicárdicos o endovasculares)

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | INTRODUCTOR SUBCLAVIA MODELO PEEL AWAY 10 FR | 10 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | INTRODUCTOR SUBCLAVIA MODELO PEEL AWAY 9 FR | 5 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



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 **2024**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000009

2024

Número

Año

Expediente 2915-00015798/2024

Emission 26/2/2024

P. P. : 2024-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 06 DE MARZO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Productos médicos

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviadiade 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: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello