



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. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000093

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012464/2021

Emision 28/12/2021

P. P. : 2021-00001483

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE ENERO DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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	GENERADOR DE MARCAPASOS DDD R	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato, 50% a los 45 días

Observaciones: Generador de marcapasos DDD R MRI (aptos resonancia magnética) con suis correspondientes catateres endocavitarios de fijación activa y 2 introductore peel away.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA DDD-R DF-4	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato, 50% a los 45 días

Observaciones: Generador de CDI de alta salida DDD-R con conector IS1 DF4, con sus correspondientes cateteres, a saber: 1 Cateter de CDI doble coil de fijacion activa IS1 DF 4 y 1 Cateter auricular de fijacion activa.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA VVI-R DF1	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. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000093

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012464/2021

Emisión 28/12/2021

P. P. : 2021-00001483

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE ENERO DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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: Generador de CDI de alta salida VVI-R DF1, con sus correspondientes cateteres, a saber: 1 Cateter de CDI simple coil de fijacion activa DF1 y un introductor peel away 8 fr.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DE MARCAPASO EPICARDICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

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

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE CARDIORESINCRONIZADOR DE ALTA SALIDA	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. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000093

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012464/2021

Emisión 28/12/2021

P. P. : 2021-00001483

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE ENERO DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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

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

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Resincronizador cardíaco (CRPT) MRI, apto para resonancia magnética con sus correspondientes catéteres endocavitarios de fijación activa y set de vaunas y guías para colocación de cateter de VI en seno caronario.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 16 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

Impreso Por: daquilano