



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000094	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015667/2023

Emission 16/1/2024

P. P. : 2023-00002580

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Detercción rápida de MOR x BM

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	DETECCIÓN MOLECULAR DE MOR	21624	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Panel Clostridium Difficile Gen tcdB:x 24 determinaciones
 Panel Staphulococcus aureus, deección extendida S/R a la meticilina:7200 det
 Panel Carbapenemasas: 7200 det
 Panel Enerococo Vanacomicina Resistente: 7200 det.
 Provisión año 2024.
 Equipamiento en comodato.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DETECCIÓN MOLECULAR DE MOR TBC	24	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Panel Complejo Mycobacterium tuberculosis. Resistencias Rifampicina e isoniazida alto nivel -INH KatG y bajo nivel -INH inhA
 Provisión año 2024.
 Equipamiento en comodato.

Área de Microbiología, detección de microorganismos multiresistentes (MOR).
 Especificaciones técnicas.
 Equipo analizador en calidad de comodato para la detección de MOR y sus mecanismos de resistencia, que garantice la totalidad de determinaciones que se solicitan en el PP de referencia:
 Diagnóstico molecular a través de PCR en tiempo real, totalmente integrada y automatizada: Extracción/ Purificación (extracción de DNA y RNA en la misma corrida) + PCR
 Posibilidad de análisis de curvas de amplificación y curvas de melting.
 Tipos de muestras: Suero, plasma, orina, hisopados, LCR y heces.
 Posibilidad de realizar distintos ensayos IVD independientes en la misma corrida, con

 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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000094	2023
Número	Año

Expediente 2915-00015667/2023

Emission 16/1/2024

P. P. : 2023-00002580

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE ENERO DEL 2024**

HORA 11:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Detercción rápida de MOR x BM

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.

capacidad de 1 a 24 ensayos simultáneos con carga continua de muestras, y resultados en menos de 3 hs.
 Paneles de reactivos listos para usar con conservación a temperatura ambiente.
 La instalación del equipo, los mantenimientos programados en el período de contratación y todo requisito de asistencia técnica ante la detección de un desperfecto, estarán a cargo de la firma proveedora, sin costos adicionales para el Hospital.

Condiciones de Contratacion:

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

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