



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 **2020**

Pag. : 1 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emisión 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL/ ESTERILIZANTE EN FRIO, COMPUESTO POR ACIDO PERACETICO +3%PEROXIDO DE HIDROGENO	100	Litro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: SE SOLICITA : litros de compuesto desinfectante de alto nivel en frio; composicion c/100g:
Peroxido de hidrogeno min 26 g, Ac Acetico: min 2,7 g; Ac Peracetico:
min 3,5 g. Bidon x 5 lts.
Vencimiento mínimo: 24 meses
Presentar muestra
Consumo mensual: 8 litros

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE PAPEL GRADO MÉDICO DE 175 MM X 65 MM X 420 MM	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 1000.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE PAPEL GRADO MÉDICO DE			

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 **2020**

Pag. : 2 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emission 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

260 MM X 60 MM X 520 MM

1000

Unidad

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 1000/ mes.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE PAPEL GRADO MÉDICO DE 330 MM X 100 MM X 625 MM	11000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 1000/mes.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISPOSITIVO DE DESAFÍO DE LAVADO PARA RE PROCESADOR AUTOMÁTICO DE ENDOSCOPIO	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 **2020**

Pag. : 3 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emission 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Consumo mensual 1000/ mes.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA PARA DETECTAR PROTEÍNA RESIDUAL EN INSTRUMENTOS CANULADOS	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Consumo mensual 50.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACIÓN DE PEROXIDO DE HIDROGENO	400	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 **2020**

Pag. : 4 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emission 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Consumo mensual 30 unidades.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETIQUETAS CON RIBBON PARA IMPRESIÓN. APTAS PARA ESTERILIZACIÓN DE 6,1 X 4 CM	130000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 10500. Medidas 6,1 x 4 cm.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CASSETTE DE PEROXIDO DE HIDROGENO AL 58 %	360	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicita insumo para equipo STERRAD 100 S. Consumo mensual 30 cassette.

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 **2020**

Pag. : 5 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emisión 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO PAPEL TERMICO PARA IMPRESORA AUTOCLAVE DE 57 MM X 25 MTS.	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Medidas 57 mm x 25 mm. Consumo mensual 8 rollos. Presentar muestra.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO PAPEL IMPRESORA AUTOCLAVE TIPO OBRA DE 76 MM X 30 MTS	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Medidas 76 mm x 30 mm. Consumo mensual 8 rollos. Presentar muestra.

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE DETECCIÓN DE PROTEÍNAS DE SUPERFICIE	200	Unidad	

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 **2020**

Pag. : 6 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emisión 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia 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: Consumo mensual 20 unidades. Se solicita sistema para detección y cuantificación de proteínas que tenga un límite de detección de 1 µg y una sensibilidad de 0,5 µg que cumpla con Norma ISO 15883-1. Se solicita incubadora en comodato.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA DE GASA RECTILINEA MEDIDA FINAL 10 X 10CM. 16 PLIEGUES	600000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 80.000. Vencimiento mínimo 18 meses. Presentar muestra.

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA DE GASA NO TEJIDA CON CONTROL RADIOPACO, MEDIDA 10CM X 20CM, PRESENTACIÓN X 5 UNIDADES, DOBLE POUCH.	15900	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 **2020**

Pag. : 7 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emission 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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: Consumo mensual 1325 paquetes.

Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestras.

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA DE GASA NO TEJIDA CON CONTROL RADIOPACO, MEDIDA 45CM X 45CM, PRESENTACIÓN X 5 UNIDADES, DOBLE POUCH.	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Consumo mensual 172 paquetes.

Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestras.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

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

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 **2020**

Pag. : 8 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000010

2020

Número

Año

Expediente 2915-010280/2020

Emission 27/02/2020

P. P. : 2020-00000153

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 12 DE MARZO DEL 2020**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello