



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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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	ANTIGLIADINA II ANTICUERPOS IGA	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTIGLIADINA II ANTICUERPOS IGG EN SUERO O PLASMA HUMANO PARA SU USO DIAGNOSTICO IN VITRO	1600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI BETA2-GLICOPROTEÍNA IGG/IGM	400	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emision 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI MPO EN SUERO O PLASMA	350	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI PR3 EN SUERO O PLASMA	350	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI ENA	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI JO	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emisión 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS -RNP 70	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RNP/SM	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI SSB	200	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RO 52	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI-RO 60	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	200	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emisión 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTICUERPOS TIPO IGG	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, AUTOANTICUERPOS TIPO IGA	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Periodo enero a diciembre 2019

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emision 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

Equipamiento en Comodato

Renglones: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16 y 17: se solicitan determinaciones de serología por Quimioluminiscencia (Excluyente) que deben ser entregados con el equipamiento necesario para su realización en un sistema analítico completamente automatizado, con provisión de reactivos, controles, calibradores, buffers, líquidos de lavado y todo insumo necesario para su procesamiento. El equipamiento a entregar debe cumplir las siguientes especificaciones: análisis rápido, pantalla táctil, con lector de código de barras para asignar posición a las muestras, compatible con la conexión al LIS del laboratorio, almacenamiento de reactivos a bordo refrigerados, almacenamiento de curvas de calibración.

No se incluye material para la toma de muestra.

Se deberá especificar las cantidades de cada uno de los reactivos a entregar en número de kits y determinaciones por cada Kit. (condición excluyente para la adjudicación). El laboratorio posee un LIS (Sistema Informático de Laboratorio) y la empresa adjudicataria se hará cargo de la conexión al mismo tanto en soft, como en materiales, debiendo expresar dicho compromiso por escrito en la oferta. La conexión al LIS deberá ser realizada en el momento de instalar la aparatología correspondiente (excluyente).

El vencimiento de los reactivos deberá ser no menor de (8) ocho meses a partir de la fecha de entrega.

Asimismo se incluirá el transporte, instalación, seguro, servicio de mantenimiento con repuestos incluidos a cumplimentar dentro de las 24 horas de solicitado y provisión de todo material necesario, que asegure el perfecto funcionamiento sin cargo adicional para el Hospital, o sea a cargo de la firma proveedora.

La firma proveedora deberá realizar el entrenamiento del personal en el uso de equipamiento, de acuerdo a las necesidades del servicio.

La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipo, en caso de equipos usados o que ya estén instalados y garantizar el correcto desempeño del mismo durante todo el periodo del contrato. La firma se compromete a elaborar una ficha de mantenimiento preventivo y correctivo, que deberá ser cumplimentada, según corresponda, tanto por el laboratorio receptor del equipamiento, como por el servicio técnico de la empresa. Los aparatos, en caso de equipos usados, deben tener una antigüedad menor a 5 años de uso acondicionados para su correcto funcionamiento. Serán tenidas en cuenta los informes técnicos de los equipos para las nuevas preadjudicaciones.

La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de (2) dos años en el mercado

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 8

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000051

2018

Número

Año

Expediente 2915-009138/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001007

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Laboratorio**

HORA 08:00

Detalle:

Valor del Pliego **2.900,00**

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.

argentino. Deberá ser representante oficial de los productos cotizados en el área.
La firma proveedora deberá entregar un listado de usuarios públicos o en su defecto instalar el equipamiento sin cargo a prueba 14 días, como mínimo.
Los equipos y reactivos deben presentar aprobación del ANMAT. Adjuntar copia de certificados (condición excluyente para la adjudicación)
La adjudicación se efectuará al menor precio global que garantice el total de las determinaciones solicitadas, considerando la posibilidad de preadjudicar el mínimo número de equipamiento necesario.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 09:00 a 13:00 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.

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello