



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 2017

Pag.: 1 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P.: 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

1	Reglon 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JUEGO DE PIEL Y VENAS PARA SIMULADOR BRAZO DE ACCESO VENOSO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Juego de piel y venas" para brazo de acceso venoso periférico adulto marca Nasco modelo LF01121U, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

2	Reglon 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JUEGO DE PIEL Y VENAS PARA SIMULADOR BRAZO DE ACCESO VENOSO	5	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Juego de piel y venas" para brazo de acceso venoso periférico pediátrico marca Nasco modelo LF00958U, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

3	Reglon 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 2017

Pag.: 2 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emisión 17/10/2017

P. P.: 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIÉRCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Item Nº1	JUEGO DE PIEL Y VENAS PARA SIMULADOR BRAZO DE ACCESO VENOSO	5	Unidad	
----------	---	---	--------	--

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Juego de piel y venas" para brazo de acceso venoso periférico neonatal marca Nasco modelo LF03637U, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

4	Región 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	KIT ESPINAL PARA SIMULADOR DE INYECCIÓN LUMBAR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Kit espinal" para simulador de inyección lumbar marca Nasco modelo LF01036U, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

5	Región 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	JUEGO DE PULMONES PARA SIMULADOR ENTRENADOR DE VÍA			

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 2017

Pag. : 3 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIÉRCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

AEREA

3

Unidad

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Juego de pulmones" para simulador entrenador de vía aérea marca Nasco modelo Larry, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

6	Region 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERÍA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Batería recargable para simulador marca Gaumard modelo Hal 3004 (1 year), perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

7	Region 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MÓDULO DE OJOS PARA SIMULADOR	1	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 2017

Pag. : 4 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Módulo de ojos para simulador marca Gaumard modelo Hal 3004 (1 year), perteneciente al hospital. Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

8	Reglon 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	PIEL DE CARA CON VÍA AÉREA Y CUBIERTA DE PECHO PARA SIMULADOR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Piel de cara con vía aérea y cubierta de pecho" para simulador marca Gaumard modelo Hal 3004 (1 year), perteneciente al hospital. Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

9	Reglon 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	SOPORTE DE PULMONES Y CORAZÓN PARA SIMULADOR	1	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 2017

Pag. : 5 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Placa ABS para soporte de pulmones, soporte de parlante de pulmones y corazón" para simulador marca Gaumard modelo Hal 3004 (1 year), perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

10	Region 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CANAL DE PARTO PARA SIMULADOR	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Canal de parto" para simulador marca Gaumard modelo Noelle S575, existente en el hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

11	Region 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MÓDULO DE OJOS PARA SIMULADOR	1	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 2017

Pag. : 6 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Módulo de ojos para simulador marca Gaumard modelo Noelle S575, existente en el hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

12	Reglon 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERÍA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Batería recargable para simulador marca Gaumard modelo Noelle S575, existente en el hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

13	Reglon 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MÓDULO DE SANGRADO PARA SIMULADOR	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 2017

Pag. : 7 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Módulo de sangrado para simulador marca Gaumard modelo Noelle S575, existente en el hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

14	Reglon 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERÍA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Batería recargable para simulador marca Gaumard modelo Newbom Hal S3010, perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

15	Reglon 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIEL DE CARA CON VÍAS AÉREAS PARA SIMULADOR	1	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 2017

Pag. : 8 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Piel de cara con vías aéreas" para simulador marca Gaumard modelo Newborn Hal S3010, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

16	Reglon 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERÍA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Batería recargable (con pierna) para simulador marca Simulaids modelo Smart Stat, perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

17	Reglon 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE FLUIDOS DE CATETERIZACIÓN PARA SIMULADOR	3	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 2017

Pag. : 9 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIÉRCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Bolsa de fluidos de cateterización" para simulador marca Nasco modelo Kery-Gery, perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

18	Región 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	JUEGO DE PIEL Y VENAS PARA SIMULADOR BRAZO DE ACCESO VENOSO	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Juego de piel y venas" para brazo de acceso venoso de simulador marca Nasco modelo Kery-Gery, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

19	Región 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item Nº1	MÓDULO DE OJOS PARA SIMULADOR	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 2017

Pag. : 10 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIÉRCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Módulo de ojos para simulador marca Gaumard modelo Hal S3101 adulto, existente en el hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

20	Reglon 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERÍA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Batería recargable para simulador marca Gaumard modelo Hal S3101 adulto, perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

21	Reglon 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PIEL DE CARA CON VÍAS AÉREAS PARA SIMULADOR	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 2017

Pag. : 11 / 11

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000179

2017

Número

Año

Expediente 2915-007611/2017

Emision 17/10/2017

P. P. : 2017-00000834

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017 HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego 0,00

Detalle: Repuestos centro de simulación

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

Plazo de Entrega: 90 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: Repuesto "Piel de cara con vías aéreas" para simulador marca Gaumard modelo Hal S3101 adulto, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

Los elementos a importar deben ser cotizados mediante una de las siguientes alternativas: CIF-CIP

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Según Pliego.

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