



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:1 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 ALGODON HIDROFILO 500G (13022)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 BIGOTERA INHALADOR OXIGENO ADULTOS (13030)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 BIGOTERA INHALADOR OXIGENO PEDIATRICAS (13032)	1500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 BOLSA COLECTORA DE ORINA ADULTO 2L TIPO K-207 (13034)	2000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA DESCARTABLE (38826)	1000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 CATETER TEFLON RADIOPACO TIPO ABBOCATH 20G (13067)	4000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 CATETER TEFLON RADIOPACO TIPO ABBOCATH 22G (13065)	2500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 CATETER TEFLON RADIOPACO TIPO ABBOCATH 24G (13066)	2500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 ELECTRODOS DESC. ADHESIVOS ADULTO (13114)	50000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:2 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:2/7

Ejercicio: 2010

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	ELECTRODOS DESC. ADHESIVOS PEDIATRICO (13113)	10000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL V 14 (13116)	20000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	EQUIPO P/ ADMINISTRACION PARENTERAL V 17 (13117)	5000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	HOJA BISTURI ESTERIL 11 (13141)	2000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	HOJA BISTURI ESTERIL 15 (13142)	2000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	HOJA BISTURI ESTERIL 23 (13140)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	HOJA BISTURI ESTERIL 24 (13139)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	HOJA BISTURI ESTERIL 22 (41199)	2000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:3 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:3/7

Ejercicio: 2010

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	LLAVE 3 VIAS (13151)	15000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	MICROPERFUSOR G 19 (13159)	500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	MICROPERFUSOR G 21 (13160)	1000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	MICROPERFUSOR G 27 (13163)	1000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PROLONGADOR PT26 X 20 CM (13508)	4000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PROLONGADOR PT26 X 0.5 M (13259)	6000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PROLONGADOR PT26 X 1 METRO (13172)	6000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PROLONGADOR PT26 X 1,5 M (13101)	6000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:4 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010
Emisión: 03/02/2010
P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**
PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000** Valor del Pliego:
ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:4/7

Ejercicio: 2010

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	PROLONGADOR PT26 X 2 M (13528)	5000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	PROLONGADOR PT35 X 0.5 M (13430)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	PROLONGADOR PT35 X 1 METRO (13691)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	PROLONGADOR PT35 X 1.5 M (13692)	3000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°10 (13188)	50	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°12 (13189)	50	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°18 (13185)	300	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°20 (13190)	300	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:5 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:5/7

Ejercicio: 2010

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°22 (13193)	150	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°24 (13192)	100	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°6 (13186)	80	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA FOLEY 2V N°8 (13187)	80	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA P/SUCCION C/ADAPT.Y REGULADOR PED.K30P (13197)	15000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA P/SUCCION C/ADAPT.Y REGULADOR PED.K31P (13199)	15000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA P/SUCCION CON ADAP. Y REG. K32P (13195)	30000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N° 1	SONDA P/SUCCION C/ADAPT.Y REGULADOR K33P (13198)	5000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:6 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN
LICITACION PRIVADA
4 - 0007 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:6/7

Ejercicio: 2010

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 SONDA P/INTUB.GASTRICA 12 FR K9 (13205)	2000	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 SONDA P/INTUB.GASTRICA 16 FR K10 (13207)	2000	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 SONDA P/INTUB.GASTRICA 18 FR K11 (13206)	1500	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 SONDA P/NUTRICION ENTERAL C/MANDRIL K108 (13208)	1000	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 SONDA P/SUCCION MUCUS K29 (13196)	2000	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 TAPONES P/VIA INTERMITENTE (13260)	8000	UNIDAD.	

Detalle: Sin más Detalle.-

Condiciones de Contratación:

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:7 /7

PEDIDO DE COTIZACIÓN		
LICITACION PRIVADA		
4	- 0007	- 2010
Tipo	Número	Año

Expediente: 2915-1466/2010

Emisión: 03/02/2010

P.P.: 32

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 04 DE MARZO DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 341.015,6000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Farmacia**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:7/7

Ejercicio: 2010

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello