



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 **2021**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-012502/2021

Emission 07/01/2022

P. P. : 2021-00001696

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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	BOLSA ROLLO FOLEX 15 X 20 500 G.	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: ROLLO BOLSA FOLEX C/PRECORTE 15 X 20 CM X 500 GRS.-
EL INSUMO SOLICITADO ES PARA LOS SERVICIOS DE UTIA I Y II,UCIA P.A Y P.B,
EMERGENCIAS,UTIP I Y II.-
EL CONSUMO ES PARA EL AÑO 2022.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA ROLLO FOLEX 20 X 30 1 1/2 KG.	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: ROLLO BOLSA FOLEX C/PRECORTE 20 X 30 CM X 1 1/2 GRS.-
EL INSUMO SOLICITADO ES PARA LOS SERVICIOS DE UTIP I Y II,UTIA I,II.-
EL CONSUMO ES PARA EL AÑO 2022.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA ROLLO FOLEX 40 X 60 1 1/2	500	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 **2021**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-012502/2021

Emission 07/01/2022

P. P. : 2021-00001696

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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: ROLLO BOLSA FOLEX C/PRECORTE 40 X 60 CM X 1 1/2 GRS.-
EL INSUMO SOLICITADO ES PARA LOS SERVICIOS DE UTIP I Y II,UTIA I,II.-
EL CONSUMO ES PARA EL AÑO 2022.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA ROLLO FOLEX 50 X 70 1 1/2 KG	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: ROLLO BOLSA FOLEX C/PRECORTE 50 X 70 CM X 1 1/2 GRS.-
EL INSUMO SOLICITADO ES PARA LOS SERVICIOS DE UTIP I Y II,UTIA I,II.-
EL CONSUMO ES PARA EL AÑO 2022.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: mlamarilla



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 **2021**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000004

2022

Número

Año

Expediente 2915-012502/2021

Emission 07/01/2022

P. P. : 2021-00001696

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello