



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. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000006

2022

Número

Año

Expediente 2915-012504/2021

Emission 07/01/2022

P. P. : 2021-00001693

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

HORA 12:00

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	JABÓN ESPUMA	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Jabón espuma hipoalergenico x 800 ml con PH dérmico, humectante y emoliente tipo JL4 o similar.-

Presentacion en envases plasticos flexible con valvula dispensadora tipo BAG in BOX, (bolsa + caja)

para ser usado en dispensadores de envases aseptico descartable, brindando la dosis para un lavado de mano eficaz.

Dispenser en comodatos segun requerimiento de los servicios (Condicion excluyente)

Lo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-

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.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello