



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 **2022**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000171

2022

Número

Año

Expediente 2915-013521/2022

Emission 12/08/2022

P. P. : 2022-00001110

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 18 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 11:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

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 | DISPOSITIVO OCLUSOR P/ CIERRE DE DUCTUS EN PACIENTES MAYORES DE 6 KG | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Dispositivo ocluser para cierre de ductus de nitinol, autoexpandible, con cobertura de amplio rango de diámetros de ductus 2 - 8 mm, aptos para la entrega desde lado arterial y desde lado venoso con sistema de delivery y vaina correspondiente. Se deberá entregar el día de la intervención un set con las distintas medidas.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: FARMACIA . Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de FARMACIA , Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 13 HRS .

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