



HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000186 2019

Número

Año

Expediente 2915-010034/2019

Emision 18/12/2019 P. P.: 2019-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS**VIERNES 03 DE ENERO DEL 2020**

ASUNTO Área de Arquitectura

Detalle: Cerámicos y otros

Comentarios:

HORA 09:00

Valor del Pliego 0,00

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	CERÁMICA	50	Metro	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciónes: Cerámica color blanco semimate de medidas 40 x 40 cm aproximado. Se aceptan otras

medias a confirmar

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 ADHESIVO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciónes: Adhesivo para cerámica tipo KLAUKOL o BindaFix Básico Impermeable de Sika o similar.

En bolsas por 30 kg. Deberá ser una mezcla adhesiva cementicia apta para la colocación de

cerámicos y revestimientos en pisos y paredes.

Contendrá propiedades especiales para adherir revestimientos en paredes interiores sobre

revoques convencionales, como sobre placas de roca de yeso y cementicias.

Poseerán las siguientes caracetrísticas: Propiedades impermeables; fácil mezclado y

aplicación y excelente trabajabilidad.

3	Renglón 3		Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ZOCALO		200	Unidad	
	l				
		Confeccionó	Lugar y Fec	ha Firma y S	Sello





HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000186 2019

Número

Año

Expediente 2915-010034/2019

Emision 18/12/2019 P. P.: 2019-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS**VIERNES 03 DE ENERO DEL 2020**

ASUNTO Área de Arquitectura

Detalle: Cerámicos y otros

Comentarios:

HORA 09:00

Valor del Pliego 0,00

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: 30 días

Observaciónes: Zócalo de Aluminio. Para instalar con adhesivo de montaje. Terminaciones: Aluminio plata

mate. Medidas 15 x 100mm x 250cm.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	ADHESIVO	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciónes: Pastina o mortero en polvo basado en cementos áridos de granulometría selccionada y

aditivos especiales, que producen en el mortero la virtud de mejorar la relación

agua-cemento y provocar plasticidad y penetración aún con consistencias no típicamente usadas, lográndose de esta forma una prestación final. Será de fácil mezclado y extensión. Para el tomado de juntas de pisos y revestimientos cerámicos, graníticos y calcáreos de

todo tipo, en interior y exterior, incluso en baños. Color talco. En bolsa por 5 kg.

Condiciones de Contrata	acion:			
Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura. Lugar de Entrega: ARQUITECTURA. Los remitos serán válidos sólamente si están firmados por el área de ARQUITECTURA, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 HS. Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.				
-	Confeccionó	Lugar y Fecha	Firma y Sello	



HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2019

Pag.: 3/3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000186 2019

Número

Año

SGC_ABAS_FO_01

Expediente 2915-010034/2019

Emision 18/12/2019 P. P.: 2019-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS**VIERNES 03 DE ENERO DEL 2020**

ASUNTO Área de Arquitectura

Detalle: Cerámicos y otros

Comentarios:

HORA 09:00

Valor del Pliego 0,00

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.

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				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello				
Confeccionó Lugar y Fecha Firma y Sello	_			
		Confeccionó	Lugar y Fecha	Firma y Sello