



**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 **2023**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000186**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015073/2023

Emission 23/08/2023

P. P. : 2023-00001338

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE AGOSTO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: **CONTENEDORES PLASTICOS**

Valor del Pliego **0,00**

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	CONTENEDORES PLASTICOS DE RESIDUOS 1000 LITROS	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Contenedor plástico inyectado construido en polietileno virgen de media densidad con tapa rebatible semi hermética y cuatro ruedas de goma de 200mm, dos con freno. Capacidad 1000lts. Medidas aproximadas 1370 x L1000 x H1330mm. Con bisagras de acero zincado y manija de agarre en la tapa, tapa revatible y 4 ruedas.- De color verde, con aditivos para protección contra rayos UV. Lo solicitado es para Higiene y seguridad.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONTENEDORES PLASTICOS DE RESIDUOS 1000 LITROS	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Contenedor plástico inyectado construido en polietileno virgen de media densidad con tapa rebatible semi hermética y cuatro ruedas de goma de 200mm, dos con freno. Capacidad 1000lts. Medidas aproximadas 1370 x L1000 x H1330mm. Con bisagras de acero zincado y manija de agarre en la tapa, tapa revatible y 4 ruedas.- De color azul, con aditivos para protección contra rayos UV. Lo solicitado es para Higiene y seguridad.-

\_\_\_\_\_

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 **2023**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000186**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015073/2023

Emission 23/08/2023

P. P. : 2023-00001338

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 29 DE AGOSTO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: CONTENEDORES PLASTICOS

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.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONTENEDORES PLASTICOS DE RESIDUOS 1000 LITROS	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Contenedor plástico inyectado construido en polietileno virgen de media densidad con tapa rebatible semi hermética y cuatro ruedas de goma de 200mm, dos con freno. Capacidad 1000lts. Medidas aproximadas 1370 x L1000 x H1330mm. Con bisagras de acero zincado y manija de agarre en la tapa, tapa revatible y 4 ruedas.- De color negro, con aditivos para protección contra rayos UV. Lo solicitado es para Higiene y seguridad y Servicios Generales.-

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 8 a 16.

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