



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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000190

2019

Número

Año

Expediente 2915-010053/2019

Emision 29/01/2020

P. P. : 2019-00001274

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE FEBRERO DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Trabajos de tapicería

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	Servicio de Tapicería	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de tapicería para reparación de 10 colchonetas de camillas en material de primera calidad, ecocuero color negro con relleno de espuma de alta densidad.
Recubiertas con cristal transparente resistente

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Servicio de Tapicería	45	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de tapizado de 45 sillones utilizados por pacientes en material de primera calidad, ecocuero con relleno de espuma de alta densidad. Colores a definir
Los sillones son de acompañantes para habitaciones de internacion, sillones de extraccion de Hemoterapia y Laboratorio y sillones oncologicos de Hospital de Dia

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: ARQUITECTURA. Los remitos serán válidos sólomente 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
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 **2020**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000190

2019

Número

Año

Expediente 2915-010053/2019

Emission 29/01/2020

P. P. : 2019-00001274

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE FEBRERO DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Trabajos de tapicería

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.

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