



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-000204

2022

Número

Año

Expediente 2915-013717/2022

Emission 28/09/2022

P. P. : 2022-00001360

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 04 DE OCTUBRE DEL 2022**

HORA 10:00

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	ENDOPROTESIS AORTICA ABDOMINAL	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Endoprotesis de aorta abdominal autoexpandible bifurcada de acero inoxidable con fijacion suprarrenal tipo ganchos y segmentos de extension.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUTURA VASCULAR PERCUTANEA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Sistema de cierre vascular percutaneo. Sistema de entrega de sutura de polipropileno monofilamento percutanea para cierre de accesos vasculares arteriales o venosos de 5 a 21 french. Tipo perclose -proglide.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: farmacia. Los remitos serán válidos solamente 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