



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**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000222

2019

Número

Año

Expediente 2915-010177/2019

Emission 13/03/2020

P. P. : 2019-00001468

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE MARZO DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Gestión de Pacientes**

Detalle: BANCO DE PELVIS 2020

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	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA PELVIS	24	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento del Hospital, según lo consumido del Banco en consignación

Observaciones: La empresa ganadora deberá proveer de un banco en consignación que estará conformado de la siguiente manera:

*Placa de reconstrucción no bloqueada para pelvis de 3,5 mm curvas y rectas.

*Set de instrumental de pelvis a préstamo.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SET DE TORNILLOS EXTRALARGOS	24	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento del Hospital, según lo consumido del Banco en consignación

Observaciones: La empresa ganadora deberá proveer de un banco en consignación que estará conformado de la siguiente manera:

*Tornillos extralargos para pelvis de 3,5 mm de 100 a 120 mm.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TORNILLO CANULADO DE TITANIO	24	Unidad	

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**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000222

2019

Número

Año

Expediente 2915-010177/2019

Emision 13/03/2020

P. P. : 2019-00001468

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE MARZO DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Gestión de Pacientes**

Detalle: BANCO DE PELVIS 2020

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.

Plazo de Entrega: A requerimiento del Hospital, según lo consumido del Banco en consignación

Observaciones: La empresa ganadora deberá proveer de un banco en consignación que estará conformado de la siguiente manera:

*Tornillo canulado 7.0 mm.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: ESTERILIZACION. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de ESTERILIZACION, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 14 HS.

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