



**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 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000244**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015323/2023

Emission 09/11/2023

P. P. : 2023-00001772

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Mesa para Farmacia

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	MESA	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** Fabricación de mesa en acero inoxidable.  
 chapa AISI 304 de 2000 x 700 mm espesor 1.5mm.  
 La estructura de caño 40x40x1.5 mm, inoxidable 304, placa de fenólico Grandis de 18 mm.  
 Cuatro ruedas de 100 mm giratorias dos con frenos con horquillas cincadas.  
 Altura 88 cm con ruedas.  
 Acero AISI 304 con certificado de origen, soldado con sistema Tig. Bajo atmosfera de argón.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 08 a 16 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