



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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	ADHESIVO SINTETICO X 30ML	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Adhesivo sintetico tipo Voligoma o similar .-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES N° 8	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Broches dorados N° 8 tipo HN o similar.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAJA DE ARCHIVO	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cajas de archivo azul oficio.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Item N°1	PAPEL CARBONICO	400	Unidad	
----------	-----------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Papel carbonico azul, tipo Pelikan o similar.-

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES DORADOS N° 12	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Broches dorados N° 12 tipo HN o similar.-

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cinta scotch transparente tipo Stiko 12 x 30 cms o similar.-

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIPS N° 3	60	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emission 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clips N° 3 tipo Mit o similar.-

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CORRECTOR LIQUIDO	240	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Liquido corrector tipo Sylvap o similar.-

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUADERNO ESPIRAL TAPA FLEXIBLE X 80 HOJAS	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cuaderno espiral rayado A4 X 80 hojas tipo America o similar.-

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUADERNO FLEXIBLE ABROCHADOS 48 HOJAS RAYADO	120	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cuaderno chico tapa flexible rayado x 48 hojas.-

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUTTER	72	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Cutter 18 mm Maped Maxi o similar.-

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA AZUL	1500	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emission 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Lapicera azul tipo Papper Mate o similar.-

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA NEGRA	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Lapicera negra tipo Paper Mate o similar.-

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ	250	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Lapiz N° 2 Eco Max tipo Faber Castell o similar.-

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR PERMANENTE NEGRO	240	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 6 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Marcador permanente negro tipo Trabi o similar.-

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REGLA X 30 CM	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Regla x 30 cms transparente tipo Pizzini o similar.-

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SEPARADORES A4	3000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Separadores A4 en colores.-

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACO ADHESIVO TIPO POST -IT	300	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 7 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tacos adhesivos amarillo,medidas 38 x 0,51 x 3 .-

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIJERAS	72	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tijera x 17 cm tpo Pizzini o similar.-

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDAS ELASTICAS X 1000 GRS.	48	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bandas elasticas grandes x 1000 grs .-

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES 26/6 X 1000	500	Unidad	

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 8 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Broches 21/6 o 26/6 cajitas x 100 unidades cada uno, tipo Maped o similar.-

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES DORADOS N° 10	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Broches dorados N° 10 tipo HN o similar.-

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIPS N° 5	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Clips N° 5 tipo Mit o similar.-

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 9 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Item N°1	MARCADOR MICROFIBRA PERMANENTE	180	Unidad	
----------	--------------------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Marcador microfibra permanente negro tipo Sipa o similar.-

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	PORTATACOS 9X9	30	Unidad	
----------	----------------	----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Porta tacos acrilicos negros tipo Liggo o similar.-

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	RESALTADOR AMARILLO	240	Unidad	
----------	---------------------	-----	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Resaltador color amarillo tipo Sipa o similar.-

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 10 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESALTADOR VERDE FLUOR	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Resaltador color verde fluor tipo Sipa o similar.-

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACO ADHESIVO TIPO POST -IT	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Tacos adhesivos color amarillo mediano.-

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDA ELASTICA STANDARD X 500 GRS.	60	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bandas elasticas chicas x 500 grs .-

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 11 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR PARA PIZARRA	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Marcador de pizarra negro tipo SIPA o similar.-

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARPETA VELOZ	1000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Carpeta cartulina Veloz celeste, para expediente.-

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BORRADORES P/PIZZARRON BLAF.G.LINEA "NA"	60	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 12 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Borrador de pizarra mediana .-

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GOMA DE BORRAR PARA LAPIZ Y TINTA	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Goma de borrar tipo Dos Banderas o similar.-

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA ROJA	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Lapicera roja tipo Paper Mate o similar.-

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESALTADOR NARANJA	300	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 13 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Resaltador color naranja tipo Sipa o similar.-

36	Reglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIBLIORATO OFICIO LOMO DE PAPEL	300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Bibliorato lomo de papel oficio.-

37	Reglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARPETA COLGANTE 5P.MOV	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Carpeta colgante con identificador.-

38	Reglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIBRO APAISADO	10	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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 14 / 14

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2019-Cont-000031

2019

Número

Año

Expediente 2915-009530/2019

Emision 26/03/2019

P. P. : 2019-00000197

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2019**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Libro apaisado 2M grande tapa roja.-
Para uso exclusivo de Quirófano.-

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 13 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