



**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-000329**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015508/2023

Emision 14/12/2023

P. P. : 2023-00002247

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 19 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: GUARDAPOLVO

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	GUARDAPOLVO	428	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Guardapolvo blanco unisex con logo bordado del HEC.-

Talle: XXXS o 16 =50 Guardapolvo

Talle: XXS= 40 guardapolvo

Talle: XS = 40 guardapolvo

Talle: S =60 guardapolvo

Talle: M =90 guardapolvo

Talle: L =70 guardapolvo

Talle: XL =70 guardapolvo

Talle: XXL = 8 guardapolvo

Lo solicitado es para los diferentes Servicios del Hec.-

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 16.

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