



**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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2019-Cont-000047**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009564/2019

Emision 04/04/2019

P. P. : 2019-00000157

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ABRIL DEL 2019**

**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	KIT P/ MAPEO ELECTROANATOMICO	7	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Kit para mapeo electroanatómico, de navegación y creación de geometrías para la visualización tridimensional sin fluoroscopia, compatible con equipo Ensite System. Compuesto por 6 parches de superficie, módulo de datos, sistema de referencia y diez electrodos, tipo Navx.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CATETER DEFLETABLE DE IRRIGACIÓN EXTERNA 7 FR X 110 CM	7	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50 % INMEDIATA, 50% A LOS 30 DIAS

**Observaciones:** Cateter defletable de irrigación externa con punta refrigerada para ablación por radiofrecuencia para su utilización en el tratamiento de taquicardia auriculares y ventriculares, de 7 fr x 110 cm de longitud con punta de 4 mmm, curva media y larga con 6 puertos de irrigación para refrigeración en el electrodo distal, con espacio interelectrodo 2-5-2, banda de electrodo de 2 mm y mango ergonómico y confort máximoscom. Tipo Therapy Cool Path con su correspondiente conector a equipo IBI para ablación cardíaca y tubuladura a bomba de infusión Cool Point.

Condiciones de Contratacion:

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

\_\_\_\_\_

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. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2019-Cont-000047**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009564/2019

Emission 04/04/2019

P. P. : 2019-00000157

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ABRIL DEL 2019**

**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.

Lugar de Entrega: FARMACIA. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de FARMACIA, 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