



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-000094

2023

Número

Año

Expediente 2915-014490/2023

Emission 09/05/2023

P. P. : 2023-00000461

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE MAYO DEL 2023**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

HORA 09:00

Detalle: Adquisición de equipamiento para renovación UTIA

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	CARDIODESFIBRILADOR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LARINGOSCOPIO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 95% Contra entrega y 5% Contra capacitación fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Ingeniería Clínica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingeniería Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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