



**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 **2020**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000099**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010934/2020

Emission 06/10/2020

P. P. : 2020-00001136

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 09 DE OCTUBRE DEL 2020**

**HORA 11:00**

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	VAINAS PARA EXTRACCION DE CATETER MARCAPASO	7	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** 7 Vainas polipropileno para extracción de cable marcapaso distribuidas de la siguiente manera:

- 2 unidades de 8.5 Fr
- 2 unidades de 10 Fr
- 2 unidades de 11.5 Fr
- 1 unidades 13 Fr

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESTILETE LIBERADOR PARA CABLE MARCAPASO	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Estilete para extracción de cables de marcapaso

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VAINA METALICA P/ EXTRACCION DE CABLE MARCAPASO	2	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 **2020**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000099**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010934/2020

Emission 06/10/2020

P. P. : 2020-00001136

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 09 DE OCTUBRE DEL 2020**

**HORA 11:00**

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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** 2 Vainas metálica para extracción de cable marcapaso distribuida de la siguiente manera:

- 1 unidad de 9 Fr

- 1 unidad de 11 Fr

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00.

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