



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 **2018**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2017-Cont-000232

2017

Número

Año

Expediente 2915-008241/2017

Emisión 10/04/2018

P. P. : 2017-00001623

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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	TORNILLO CANULADO DOBLE ROSCA	9	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

TORNILLOS CANULADOS DOBLE ROSCA 2,0 MM

-PTE OLMEDO MARIA ESTER (3 UNIDADES)

-PTE RODRIGUEZ CARMEN (3 UNIDADES)

-PTE ZUBKO-KWASZUK ELIZABETH (3 UNIDADES)

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TORNILLO CANULADO DOBLE ROSCA	11	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

TORNILLOS CANULADOS DOBLE ROSCA 3,0 MM

-PTE GOMEZ ELSA (2 UNIDADES)

-PTE OLMEDO MARIA ESTER (3 UNIDADES)

-PTE RODRIGUEZ CARMEN (3 UNIDADES)

-PTE ZUBKO-KWASZUK ELIZABETH (3 UNIDADES)

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TORNILLO CANULADO DOBLE ROSCA	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 **2018**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2017-Cont-000232

2017

Número

Año

Expediente 2915-008241/2017

Emisión 10/04/2018

P. P. : 2017-00001623

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

TORNILLOS CANULADOS DOBLE ROSCA 6,5 MM

- PTE SIVORI GRACIELA (2 UNIDADES)

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA BLOQUEADA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

PLACA BLOQUEADA PARA RETROPIE DE 3,5 MM

-PTE SIVORI GRACIELA (2 UNIDADES)

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PLACA BLOQUEADA	3	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 **2018**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000232

2017

Número

Año

Expediente 2915-008241/2017

Emision 10/04/2018

P. P. : 2017-00001623

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

PLACA EN TITANIO BAJO PERFIL DE 2,7 MM ANATOMICA PARA ARTRODESIS DE PIE

- PTE RODRIGUEZ CARMEN (1 UNIDAD)
- PTE SIVORI GRACIELA (1 UNIDAD)
- PTE ZUBKO-KWASZUK ELIZABETH (1 UNIDAD)

- MICROSIERRA Y MICROMOTOR S/NECESIDAD A PRESTAMO

ASISTENCIA TECNICA. PARA LA MISMA DEBERAN PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION AL INGRESAR AL HEC:

- NOMINA DE PERSONAL DE LA EMPRESA
- COPIA DE DNI .
- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A AFIP.
- SEGURO DE VIDA COLECTIVO OBLIGATORIO.
- SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL.
- CERTIFICADO DE COBERTURA DE ART CON CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN A FAVOR DEL HOSPITAL (CON NÓMINA DEL PERSONAL).

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: ESTERILIZACION. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de ESTERILIZACION, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 19 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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 **2018**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2017-Cont-000232

2017

Número

Año

Expediente 2915-008241/2017

Emission 10/04/2018

P. P. : 2017-00001623

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 19 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Servicios Técnico Asistencial**

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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello