



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

Contratacion Directa

2018-Cont-000060

2018

Número

Año

Expediente 2915-008691/2018

Emision 21/05/2018

P. P. : 2018-00000504

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

HORA 09:00

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	BARBIJO P/SEG.BIOLOGICA	700	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BARBIJO QUIRURGICO DE TRES CAPAS	40000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Barbijo descartable rectangular, triple capa, con filtro antibacteriano, con 4 tiras para ajuste y sujetador nasal.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOTAS DESCARTABLES X PARES	6000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Botas descartables de tela no tejida SMS de 30g/m2, media caña de 30 cm de alto;

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

2018-Cont-000060

2018

Número

Año

Expediente 2915-008691/2018

Emisión 21/05/2018

P. P. : 2018-00000504

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

HORA 09:00

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.

confeccionada en dos piezas iguales, cosidas en todo su frente hasta el talón con costura overlock.

En la parte superior lleva una prolongación en forma de tira de 35 cm de largo por 5 cm de ancho.

De media caña: 30 cm de alto y de punta a talón tendrá una longitud de no menos de 38 cm.

Acondicionadas en bolsa de polietileno, rotulada.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMISOLIN DESCARTABLE ESTERIL CON PUÑO	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Camisolín descartable estéril confeccionado con tela no tejida SMS uso médico de 30g/m2 de 1.20/1.30 m de longitud. Las mangas presentan un puño doble de algodón de 5cm. Consta, en la parte de atrás, de 4 tiras de ajuste. En color azul o verde.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMISOLIN DESCARTABLE NO ESTERIL CON PUÑO	30000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Camisolín descartable no estéril confeccionado con tela no tejida SMS uso médico de 30g/m2 de 1.20/1.30 m de longitud. Las mangas presentan un puño doble de algodón de

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

2018-Cont-000060

2018

Número

Año

Expediente 2915-008691/2018

Emision 21/05/2018

P. P. : 2018-00000504

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

HORA 09:00

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.

10cm. Consta, en la parte de atrás, de 4 tiras de ajuste. En color azul o verde.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMISOLIN IMPERMEABLE C/PUÑO TALLE M	200	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

Camisolín descartable no estéril confeccionado con tela no tejida SMS impermeable uso médico de 50g/cm2 de 1.20/1.30 cm de longitud. Las mangas presentan un puño doble de algodón de 10cm. Consta, en la parte de atrás, de 4 tiras de ajuste. En blanco.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COFIAS DESCARTABLES	12000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Cofia descartable de tela no tejida SMS de uso médico de 30 g/m2 confeccionada en una sola pieza plegada

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

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

2018-Cont-000060

2018

Número

Año

Expediente 2915-008691/2018

Emission 21/05/2018

P. P. : 2018-00000504

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE MAYO DEL 2018**

HORA 09:00

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.

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