



**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 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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	ABROCHADORA PINZA 21/6	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Abrochadora 21/06 26/6 pinza tipo Kangoro o similar.-  
Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADHESIVO SINTETICO X 30ML	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Adhesivo sintetico tipo Voligoma o similar.-  
Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES N° 8	120	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 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emision 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Broches dorados N° 8 tipo HN o similar.-

Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAJA DE ARCHIVO	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Cajas de archivo azul oficio.-

Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL CARBONICO	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Papel carbonico azul, tipo Pelikan o similar.-

Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

\_\_\_\_\_

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 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES DORADOS N° 12	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Broches dorados N° 12 tipo HN o similar.-

Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Cinta scotch transparente tipo Stiko 12 x 30 cms o similar.-

Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA EMBALAR 48MX4CM	240	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. : 4 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emisión 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Cinta de embalar 48 x 40 transparente tipo Stiko o similar.-  
Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIPS N° 3	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Clips N° 3 tipo Mit o similar.-  
Lo solicitado es para el próximo 2° semestre AÑO 2018.-

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CORRECTOR LIQUIDO	240	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Liquido corrector tipo Sylvap o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

\_\_\_\_\_

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. : 5 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUADERNO ESPIRAL TAPA FLEXIBLE X 80 HOJAS	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Cuaderno espiral rayado A4 X 80 hojas tipo America o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUADERNO FLEXIBLE ABROCHADOS 48 HOJAS RAYADO	120	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Cuaderno chico tapa dura rayado x 48 hojas.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUTTER	72	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. : 6 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Cutter 18 mm Maped Maxi o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOLIA A4 X 100 STANDARD	6000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Folia A4 paquetes x 100 unidad .-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOLIA OFICIO X 100 STANDARD	3000	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. : 7 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Folia oficio paquetes x 100 unidades.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA AZUL	1500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Lapicera azul tipo Papper Mate o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA NEGRA	1500	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. : 8 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Lapicera negra tipo Paper Mate o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPIZ	250	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Lapiz N° 2 Eco Max tipo Faber Castell o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR PERMANENTE NEGRO	240	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Marcador permanente negro tipo Trabi o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

\_\_\_\_\_

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. : 9 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PERFORADORA	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Perforadora base de madera TIPO QX o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REGLA X 30 CM	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Regla x 30 cms transparente tipo Pizzini o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SEPARADORES A4	3000	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. : 10 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Separadores A4 en colores.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACO ADHESIVO TIPO POST -IT	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Tacos adhesivos amarillo,medidas 38 x 0,51 x 3 .-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIJERAS	72	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Tijera x 17 cm tpo Pizzini o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

\_\_\_\_\_

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. : 11 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emision 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDAS ELASTICAS X 1000 GRS.	48	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Bandas elasticas grandes x 1000 grs .-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES 26/6 X 1000	500	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Broches 21/6 o 26/6 cajitas x 100 unidades cada uno, tipo Maped o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BROCHES DORADOS N° 10	100	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. : 12 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Broches dorados N° 10 tipo HN o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CLIPS N° 5	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Clips N° 5 tipo Mit o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIBRO ACTA OF.CORONA 2M	100	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. : 13 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emission 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Libro de actas corona tipo Potosi o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR MICROFIBRA PERMANENTE	180	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Marcador microfibra permanente negro tipo Sipa o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PORTATACOS 9X9	30	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. : 14 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emision 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Porta tacos acrilicos negros tipo Liggo o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESALTADOR AMARILLO	240	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Resaltador color amarillo tipo Sipa o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	RESALTADOR VERDE FLUOR	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Resaltador color verde fluor tipo Sipa o similar.-

\_\_\_\_\_  
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. : 15 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emisión 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACO ADHESIVO TIPO POST -IT	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Tacos adhesivos color amarillo mediano.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDA ELASTICA STANDARD X 500 GRS.	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Bandas elasticas chicas x 500 grs .-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SACAPUNTAS DE METAL CHICO	48	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. : 16 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emisión 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Sacapuntas de metal.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR PARA PIZARRA	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Marcador de pizarra negro tipo SIPA o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARPETA VELOZ	1000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Carpetas cartulina Veloz celeste, para expediente.-

\_\_\_\_\_

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. : 17 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emisión 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BORRADORES P/PIZZARRON BLAF.G.LINEA "NA"	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Borrador de pizarra mediana .-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GOMA DE BORRAR PARA LAPIZ Y TINTA	120	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Goma de borrar tipo Dos Banderas o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TACO DE PAPEL	500	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. : 18 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratación Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emisión 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Taco multicolor 9 x 9 x 400 tipo COPY o similar.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SEPARADORES OFFICIO	3000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Separadores oficio en colores.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ARANDELAS DE CARTON CAJA X 500 .	15000	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Arandelas de cartón cajas por 500 unidades.-  
Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

\_\_\_\_\_

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. : 19 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emision 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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.

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA ROJA	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Lapicera roja tipo Paper Mate o similar.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TINTA PARA SELLO X 28 CC NEGRO	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Tinta para sello negro x 0030 cc.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDEJA APILABLE DE ESCRITORIO	50	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. : 20 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000066**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008733/2018

Emision 24/05/2018

P. P. : 2018-00000564

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 05 DE JUNIO DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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:**

Bandeja apilable acrilica negra.-

Lo solicitado es para el próximos 2° semestre AÑO 2018.-

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIBRO APAISADO	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Libro apaisado Rab Traves 2M o similar tapa roja.-

Lo solicitado es para el Servicio de Quirófano y es para el 2| semestre del año 2018.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: SERVICIOS GENERALES. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de SERVICIOS GENERALES, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 13 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