



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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000026

2018

Número

Año

Expediente 2915-009007/2018

Emission 06/09/2018

P. P. : 2018-00000857

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 09:00

Detalle:

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	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO AMPOLLAS X 0.5ML	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUERDA 0.014" X 205 CM HIDROFILICA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPIRAL DE PLATINO DE LIBERACION ELECTROLITICA	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. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000026

2018

Número

Año

Expediente 2915-009007/2018

Emisión 06/09/2018

P. P. : 2018-00000857

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 09:00

Detalle:

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 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: A requerimiento del Hospital, según lo

Observaciones: Espiral de platino-tungsteno electrolizable, unidos a una guía portadora de acero inoxidable, con liberación por sistema electrolítico.

Se solicita un banco de 20 unidades que deberá ser entregado al momento de recibir la orden de compra. Consta de las siguientes medidas:

- * Coil de 12mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 10mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 8mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 8mm, modelo Helical: 1 unidad
- * Coil de 7mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 7mm, modelo Helical: 1 unidad
- * Coil de 6mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 6mm, modelo Helical: 1 unidad
- * Coil de 5mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 5mm, modelo Helical: 1 unidad
- * Coil de 4mm, modelo 3D: 1 unidad
- * Coil de 4mm, modelo Helical: 1 unidad
- * Coil de 3mm, modelo 3D: 2 unidades
- * Coil de 3mm, modelo Helical: 2 unidades
- * Coil de 2mm, modelo Helical: 4 unidades

Se irá reponiendo el banco en función de lo utilizado, facturando los insumos con el precio ofertado en la licitación

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCATETER DOBLE MARCA	10	Unidad	

Confecionó

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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000026

2018

Número

Año

Expediente 2915-009007/2018

Emission 06/09/2018

P. P. : 2018-00000857

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 26 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

HORA 09:00

Detalle:

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones:

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 09:00 a 13:00 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