



**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 **2022**

Pag. : 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
 Licitación Pública Internacional

**2022-Pubi-000001**      **2022**

Número                      Año

Expediente 2915-013514/2022

Emission 27/12/2022

P. P. : 2022-00000991

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE FEBRERO DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle:

Valor del Pliego **420.000,00**

SISTEMA DE TOMOGRAFIA POR EMISION DE FOTON SIMPLE CON TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA (SPECT-TC)

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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. Oferta DPU para bienes a importar

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE FOTÓN SIMPLE CON TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** A requerimiento segun pliego

**Observaciones:** ESPECIFICACIONES TECNICAS SEGUN PLIEGO DE LICITACION

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingeniería Clínica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingeniería Clínica, 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