



**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 **2024**

Pag. : 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
 Licitación Pública Internacional

**2024-Pubi-000001**      **2023**

Número                      Año

Expediente 2915-015476/2023

Emission 12/09/2024

P. P. : 2023-00002133

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE OCTUBRE DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **1.000.000,00**

Detalle: Adquisicion de Citometro de Flujo

Comentarios:Cotización CIF para bienes a importar

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CITOMETRO DE FLUJO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 90 días

**Observaciones:** Especificaciones segun pliego.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: Según pliego

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