



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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000031

2018

Número

Año

Expediente 2915-009119/2018

Emission 29/10/2018

P. P. : 2018-00001110

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

HORA 08:00

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	TOALLAS INTERCALADAS CAJA DE 10 PACK X 250 UNID. C/ UNO.	33000	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato / 25% a los 45 días / 25% a los 90 días

Observaciones: Toallas intercaladas 19 x 21 cms, blancas premiun o similar, paquetes x 250 unidades.-
 Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-
 El insumos solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-
 Lo solicitado para 1° semestre año 2019.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL HIGIENICO ROLLO GRANDE	2800	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato / 25% a los 45 días / 25% a los 90 días

Observaciones: Rollo papel higienico blanco grande x 300 mts, pack x 6 o mas unidades.-
 Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-
 El insumo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-
 Lo solicitado es para el 1° semestre del año 2019.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

 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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000031

2018

Número

Año

Expediente 2915-009119/2018

Emission 29/10/2018

P. P. : 2018-00001110

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

HORA 08:00

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.

Item N°1	PAPEL HIGIENICO ROLLO CHICO	14160	Unidad	
----------	-----------------------------	-------	--------	--

Plazo de Entrega: 50% Inmediato / 25% a los 45 días / 25% a los 90 días

Observaciones: Rollo papel higienico chico x 60 mts, blanco premiun o similar pack x 48 o mas unidades.-
 Dispenser o soporte en comodatos según requerimiento de cada servicio.-
 El insumo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-
 Lo solicitado es para el 1° semestre año 2019.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO BOBINA GRANDE	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 50% Inmediato / 25% a los 45 días / 25% a los 90 días

Observaciones: Rollo bobina grande con pre-cortede 25 cm x 400 mts blanco.-
 El insumo solicitado es para el servicio de Ecografia y Ecocardiografia.-
 Lo solicitado es para el 1° semestre del año 2019.-

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAÑUELOS DESCARTABLES X 100 UNIDADES	210	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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000031

2018

Número

Año

Expediente 2915-009119/2018

Emisión 29/10/2018

P. P. : 2018-00001110

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

HORA 08:00

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: 50% Inmediato / 25% a los 45 días / 25% a

Observaciones: Caja de pañuelos descartables premiun doble hoja caja x 100 unidades .-
El insumo solicitado es para el servicio de Oftalmologia.-
Lo solicitado es para el 1° semestre del año 2019.-

Condiciones de Contratacion:

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

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

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello