



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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000010

2018

Número

Año

Expediente 2915-008414/2018

Emission 27/03/2018

P. P. : 2018-00000281

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 13 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Repuestos respiradores

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	CELDA DE OXÍGENO	13	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones:

Celda de oxígeno para respirador marca Maquet modelo Servo-S, perteneciente al hospital.
Deberá ser nueva y original.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE MANTENIMIENTO 5000HS P/RESPIRADOR NEUMOVENT GRAPH	45	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones:

Kit de mantenimiento de 5000hs/1 año para respirador marca Tecme modelo Neumovent Graph, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE MANTENIMIENTO 5000HS P/RESPIRADOR NEUMOVENT GRAPHNET	13	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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000010

2018

Número

Año

Expediente 2915-008414/2018

Emission 27/03/2018

P. P. : 2018-00000281

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 13 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Repuestos respiradores

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: 30 días

Observaciones:

Kit de mantenimiento de 5000hs/1 año para respirador marca Tecme modelo Neumovent GraphNet, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE MANTENIMIENTO 5000HS P/RESPIRADOR MAQUET SERVO-S	23	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones:

Kit de mantenimiento de 5000hs/1 año para respirador marca Maquet modelo Servo-S, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA DE VÁLVULA/CASSETTE ESPIRATORIO	10	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. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000010

2018

Número

Año

Expediente 2915-008414/2018

Emission 27/03/2018

P. P. : 2018-00000281

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 13 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Repuestos respiradores

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: 30 días

Observaciones:

Membrana para válvula espiratoria de respirador marca Tecme modelo Neumovent Graph. Deberá ser nueva y original.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MEMBRANA DE VÁLVULA/CASSETTE ESPIRATORIO	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones:

Membrana para cassette espiratorio de respirador marca Maquet modelo Servo-S. Deberá ser nueva y original.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REGULADOR DE PRESIÓN	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones:

Regulador interno de 0,7 kg/cm2 compatible con respirador marca Tecme modelo

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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000010

2018

Número

Año

Expediente 2915-008414/2018

Emission 27/03/2018

P. P. : 2018-00000281

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 13 DE ABRIL DEL 2018**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Repuestos respiradores

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.

Neumovent Graph, perteneciente al hospital.

Deberá ser nuevo y original.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SENSOR DE FLUJO RESPIRATORIO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones:

Sensor de flujo diferencial para respirador marca Dräger modelo Oxylog 2000, perteneciente al hospital.
Deberá ser nuevo y original.

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 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