



**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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000012**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008438/2018

Emisión 05/04/2018

P. P. : 2018-00000352

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 16 DE ABRIL DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **3.300,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA INYECTORA X 200 ML P/DXI	1200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Jeringa inyectora x 200 ml, con tubo conector monolumen de baja presión a rosca, tipo Cód 800099

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA P/DXI 60 ML C/CONECTOR PACK X 2 UNIDADES	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

Kit x 2 jeringas 60ml con conector en Y para bomba inyectora de resonancia magnética, tipo Cód 801800

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR MONOLUMEN VALVULADO P/DXI	3000	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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000012**      **2018**

Número                      Año

Expediente 2915-008438/2018

Emission 05/04/2018

P. P. : 2018-00000352

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 16 DE ABRIL DEL 2018**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Valor del Pliego **3.300,00**

Detalle:

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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.

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector tipo Cód. 318198

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR BILUMEN VALVULADO EN Y P/DXI	300	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Conector en y con válvula de retención tipo Cód 844012

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos solamente 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