



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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000014

2018

Número

Año

Expediente 2915-00008735/2018

Emission 28/05/2018

P. P. : 2018-00000574

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 06 DE JUNIO DEL 2018**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.	3300	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Toallas intercaladas 19 x 21 cms, blancas premiun o similar, cajas de 10 pack x 250 unidades.-

Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-

El insumos solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-

Lo solicitado para 2° semestre año 2018.-

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Rollo papel 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 2° semestre del año 2018.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL HIGIENICO ROLLO CHICO	14160	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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000014

2018

Número

Año

Expediente 2915-00008735/2018

Emisión 28/05/2018

P. P. : 2018-00000574

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 06 DE JUNIO DEL 2018**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

Comentarios:

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Rollo papel higienico chico x 60 mts paquetes x 48 unidades, blanco premium o similar.-
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 2° semestre año 2018.-

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

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones:

Rollo bobina grande de 25 cm x 400 mts blanco.-
El insumo solicitado es para el servicio de Ecografía y Ecocardiografía.-
Lo solicitado es para el 2° semestre del año 2018.-

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JABON LIQUIDO BIDON POR 5 LTS.	200	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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000014

2018

Número

Año

Expediente 2915-00008735/2018

Emission 28/05/2018

P. P. : 2018-00000574

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 06 DE JUNIO DEL 2018**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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: 100% A requerimiento

Observaciones:

Jabón líquido bidones x 5 lts o menos, incoloro, inoloro, neutro.
Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-
El insumo solicitado es para el 2° semestre del año 2018.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Area de Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Area de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00 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