



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-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008818/2018

Emisión 04/09/2018

P. P. : 2018-00000536

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 11 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Dir. de Administración y Operaciones**

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	DELANTAL PLOMADO DE 0.5 MM DE ESPESOR PARA HEMODINAMIA	26	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Delantal para Hemodinamia con 0,5 mm de plomo equivalente, con proteccion dorsal, confeccionado y certificado bajo norma CE 0120. talle M
El oferente deberá presentar muestra del artículo a fin de ser evaluado por el Servicio de higiene y Seguridad, quienes realizarán de forma conjunta con el Servicio de Hemodinamia las pruebas de calidad pertinentes que definiran la aprobación de los mismos.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DELANTAL PLOMADO DE 0.5 MM DE ESPESOR PARA HEMODINAMIA	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Conjunto Chaleco y Falda para Hemodinamista con proteccion de 0,5 mm de plomo equivalente. confeccionado y certificado bajo norma CE 0120.
los cuales cumplirán con las siguientes cantidades y talles:
talle S 14 conjuntos
talle M 12 conjuntos
talle L 4 conjuntos

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. Calchaquí 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2018**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008818/2018

Emisión 04/09/2018

P. P. : 2018-00000536

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 11 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Dir. de Administración y Operaciones**

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.

El oferente deberá presentar muestra del artículo a fin de ser evaluado por el Servicio de higiene y Seguridad, quienes realizarán de forma conjunta con el Servicio de Hemodinamia las pruebas de calidad pertinentes que definiran la aprobación de los mismos

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PROTECTOR DE TIROIDES DE 0.5 MM DE ESPESOR	48	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Protector Tiroideo con proteccion equivalente a 0,5 mm de plomo equivalente, confeccionado y certificado bajo norma CE 0120.

El oferente deberá presentar muestra del artículo a fin de ser evaluado por el Servicio de higiene y Seguridad, quienes realizarán de forma conjunta con el Servicio de Hemodinamia las pruebas de calidad pertinentes que definiran la aprobación de los mismos

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DELANTAL PLOMADO DE 0,5 MM DE ESPESOR PARA QUIROFANO	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Delantal plomado con protección de 0,5 mm de plomo equivalente, confeccionado y certificado bajo norma CE 0120.

talles:

- XS cantidad 1

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-000025

2018

Número

Año

Expediente 2915-008818/2018

Emisión 04/09/2018

P. P. : 2018-00000536

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 11 DE SETIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Dir. de Administración y Operaciones**

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.

- S cantidad 2

El oferente deberá presentar muestra del artículo a fin de ser evaluado por el Servicio de higiene y Seguridad, quienes realizarán de forma conjunta con el Servicio de Hemodinamia las pruebas de calidad pertinentes que definiran la aprobación de los mismos

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ANTEOJOS PLOMADOS CON PROTECCION LATERAL	9	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Anteojos de cristal con protección lateral y frontal equivalente a 0,5 mm de plomo. para radiología, quirófano y Hemodinamia.

El oferente deberá presentar muestra del artículo a fin de ser evaluado por el Servicio de higiene y Seguridad, quienes realizarán de forma conjunta con el Servicio de Hemodinamia las pruebas de calidad pertinentes que definiran la aprobación de los mismos

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Seguridad e Higiene. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Seguridad e Higiene, 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