



**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 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

2018-Priv-000053

2018

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	800	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de A<sup>0</sup>A<sup>0</sup> ,  
Equipos Roof - toop  
Plizados  
Descartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de madera o chapa  
Elemento filtrante 100 % fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 500 mm x 625 mm x 50 mm.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	400	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de A<sup>0</sup>A<sup>0</sup> ,  
Equipos Roof - toop  
Plizados

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
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 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000053**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

Descartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de madera o chapa  
Elemento filtrante 100 % fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 500 mm x 500 mm x 50 mm.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	200	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de A<sup>0</sup>A<sup>0</sup> ,  
Equipos Roof - toop  
Plizados  
Descartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de madera o chapa  
Elemento filtrante 100 % fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 470 mm x 520 mm x 50 mm.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	80	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 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000053**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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:** 30 días

Garantía: 1 Año

**Observaciones:** Filtro de aire RF - EU 6  
595 mm x 595 mm x 295 mm  
Marco Metalico  
SERIE "S"  
Filtro de Minipliegue  
Galvanizado  
Eficiencia 60 - 65 %  
Para Terapias intensivas - Cabinas unidades de Pre - Filtrado - Areas Criticas  
Codigo SF - 6G - 010 - NN

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

Garantía: 1 Año

**Observaciones:** Filtro de aire RF - EU 8  
595 mm x 595 mm x 295 mm  
Marco Metalico Galvanizado  
Filtro de Minipliegue  
Serie "S"  
Eficiencia 90 - 95 %  
Para Terapias intensivas - Cabinas unidades de Pre - Filtrado  
Codigo SF - 9G - 010 - NN

6	Renglón 6	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. : 4 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

2018-Priv-000053

2018

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

Item N°1	FILTRO DE AIRE	100	Unidad	
----------	----------------	-----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de A<sup>0</sup>A<sup>0</sup> ,  
Equipos Roof - toop  
Plizados  
Descartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de madera o chapa  
Elemento filtrante 100 % fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 500 mm x 750 mm x 25 mm.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtro de aire descartable para equipos centrales de A° A°  
Equipos Roof Top  
Marca WESTRIC  
Plizados  
Decartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de Chapa o Madera  
Elemento filtrante 100 % de Fibra sintetica

\_\_\_\_\_  
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. : 5 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

2018-Priv-000053

2018

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade 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.

Tensores en ambas caras

Medidas : 600 mm x 600 mm x 50 mm

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** Filtro de aire descartable para equipos centrales de A° A°

Equipos Roof Top

Marca WESTRIC

Plizados

Descartables

Tipo G4 Polipleat

Marco rigido de Chapa o Madera

Elemento filtrante 100 % de Fibra sintetica

Tensores en ambas caras

Medidas : 500 mm x 600 mm x 50 mm

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	42	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Garantía:** 1 Año

**Observaciones:** PRE - Filtros de aire

Descartable para equipos centrales de A° A°

\_\_\_\_\_

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. : 6 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2018-Priv-000053**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009313/2018

Emission 14/12/2018

P. P. : 2018-00001377

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

Plizados  
Decartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de Chapa o Madera  
Elemento filtrante 100 % de Fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 395 mm x 495 mm x 23 mm de Espesor

Condiciones de Contratacion:

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

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