



**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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** DR 520 / 580 / 620 Universal

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson 133 (Amarillo)

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson 133 (Cian)

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

Item N°1	TONER	10	Unidad	
----------	-------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson 133 (Magenta)

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson 133 (Negro)

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson 138 (Negro)

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	100	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 05A-80A-Compratile

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 122 XL (Color)

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 122 XL (Negro)

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	50	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 4 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** CF350A-CE310A-Negro

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** CF351A-CE311A-Cian

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	40	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** CF352A-CE312A-Amarillo

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	40	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 5 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** CF353A-CE313A-Magenta

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 126A-Drum (CE314A)

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Rotuladora-Cinta MK231 12mm Brother

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 6 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Rotuladora-Cinta TZE-231 12MM Brother

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** TN-1060

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 12A

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	100	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 7 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emisión 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 17A (CF217A) - Alternativo

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 19A-Drum (CF219A)

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 26X (CF226X) - Alternativo

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 8 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 305A (CE410A) - Negro

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 305A (CE411A) - Cian

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 305A (CE412A) - Amarillo

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 9 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 305A (CE413A) - Magenta

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 410A (CF410A) - Negro

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 410A (CF411A) - Cian

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 10 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 410A (CF412A) - Amarillo

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 410A (CF413A) - Magenta

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 51A

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 11 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 53X

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 60XL Color

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 60XL Negro

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 12 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emision 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 64A - Alternativo

35	Renglón 35	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 662XL - Color

36	Renglón 36	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 662XL - Negro

37	Renglón 37	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 13 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 664 - Color

38	Renglón 38	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 664 - Negro

39	Renglón 39	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 85A

40	Renglón 40	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 14 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 96 - Negro

41	Renglón 41	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 97 - Tricolor

42	Renglón 42	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 970 - Negro

43	Renglón 43	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 15 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 971 - Amarillo

44	Renglón 44	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 971 - Cian

45	Renglón 45	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** HP 971 - Magenta

46	Renglón 46	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 16 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** DR-1060

47	Renglón 47	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** TN-360

48	Renglón 48	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** TN-420 / TN 450

49	Renglón 49	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	50	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 17 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** TN-580 / TN-650 Universal

50	Renglón 50	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Rotuladora-Cinta TZE-S641 18MM 0.7 Brother

51	Renglón 51	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** T6361 (negro photo)

52	Renglón 52	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 18 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emisión 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** T6362 (cian)

53	Renglón 53	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** T6363 (magenta)

54	Renglón 54	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** T6364 (amarillo)

55	Renglón 55	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 19 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emisión 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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.

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** T6368 (negro mate)

56	Renglón 56	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	3	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Epson Plotter Residual PXMT3

57	Renglón 57	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Samsung Mlt-d203-Alternativo

58	Renglón 58	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	20	Unidad	

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 20 / 20

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000018**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009651/2019

Emission 09/05/2019

P. P. : 2019-00000419

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2019**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Toner 2do Semestre 2019

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:** Inmediato 5 días

**Observaciones:** Seamless Ribbon (ERC-09)

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistemas de Informacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas de Informacion, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 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