



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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000082

2018

Número

Año

Expediente 2915-009309/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001225

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **15.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia 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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA P/DXI 60 ML C/CONECTOR PACK X 2 UNIDADES	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Jeringa 60ml con conector en Y para bomba inyectora de resonancia magnética, tipo Cód 801800

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	JERINGA C/TUBO DE CARGA P/TOMOGRAFO	1400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Jeringa con tubo de llenado tipo J y tubo de conexión compatibles con tomógrafo marca Sea Crown, tipo Sea Crown Codigo BSC311506-A/B

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ELECTRODO DE CARBONO	500	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. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000082

2018

Número

Año

Expediente 2915-009309/2018

Emisión 19/12/2018

P. P. : 2018-00001225

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **15.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia 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: Electrodo para monitorización electrocardiográfica radiolúcido, con conector de carbono, apto para ambientes de resonancia magnética (el electrodo no deberá interferir con las señales de resonador). Libre de látex. Debe asegurar una alta calidad en el trazado. Su tamaño deberá permitir el uso en pacientes pediátricos de hasta 2 meses de edad.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR MONOLUMEN VALVULADO P/DXI	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: tipo Cód. 318198

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONECTOR A BOMBA INYECTORA DE CONTRASTE ALTA PRESION 25 CM	3250	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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2018-Pub-000082

2018

Número

Año

Expediente 2915-009309/2018

Emission 19/12/2018

P. P. : 2018-00001225

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 04 DE ENERO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle:

Valor del Pliego **15.000,00**

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.

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: COnector simple monolumen

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólomente 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