



**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-000048**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009137/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001066

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **4.800,00**

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 | BARBIJO P/SEG.BIOLOGICA | 900      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

| 2        | Renglón 2                        | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BARBIJO QUIRURGICO DE TRES CAPAS | 70000    | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Barbijo rectangular, triple capa, con filtro antibacteriano, con 4 tiras para ajuste y sujetador nasal.

| 3        | Renglón 3                  | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOTAS DESCARTABLES X PARES | 7000     | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Botas descartables de tela no tejida SMS de 30g/m2, media caña de 30 cm de alto;

\_\_\_\_\_  
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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000048**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009137/2018

Emission 12/11/2018

P. P. : 2018-00001066

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **4.800,00**

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.

confeccionada en dos piezas iguales, cosidas en todo su frente hasta el talón con costura overlock.

En la parte superior lleva una prolongación en forma de tira de 35 cm de largo por 5 cm de ancho.

De media caña: 30 cm de alto y de punta a talón tendrá una longitud de no menos de 38 cm.

Acondionadas en bolsa de polietileno, rotulada.

| 4        | Renglón 4                                 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CAMISOLIN DESCARTABLE NO ESTERIL CON PUÑO | 130000   | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Camisolín descartable no estéril confeccionado con tela no tejida SMS uso médico de 30g/m2 de 1.20/1.30 m de longitud. Las mangas presentan un puño doble de algodón de 10cm. Consta, en la parte de atrás, de 4 tiras de ajuste. En color azul o verde.

| 5        | Renglón 5                            | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CAMISOLIN IMPERMEABLE C/PUÑO TALLE M | 200      | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Camisolín descartable no estéril confeccionado con tela no tejida SMS impermeable uso médico de 50g/cm2 de 1.20/1.30 cm de longitud. Las mangas presentan un puño doble de algodón de 10cm. Consta, en la parte de atrás, de 4 tiras de ajuste. En blanco.

\_\_\_\_\_  
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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2018-Pub-000048**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009137/2018

Emision 12/11/2018

P. P. : 2018-00001066

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

**HORA 10:00**

Detalle:

Valor del Pliego **4.800,00**

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.

| 6        | Renglón 6           | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | COFIAS DESCARTABLES | 60000    | Unidad       |              |

**Plazo de Entrega:** 50% Inmediato y 50% a 60 días

**Observaciones:** Cofia descartable de tela no tejida SMS de uso médico de 30 g/m2 confeccionada en una sola pieza plegada

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 8 a 14 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