



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 **2021**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000075

2021

Número

Año

Expediente 2915-012396/2021

Emisión 14/12/2021

P. P. : 2021-00001578

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE DICIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Gestión de Pacientes**

Detalle: GONZALEZ MICAELA // RESI LUCIA//ARREGUI ABRIL 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	SISTEMA DE CORRECCION DE ESCOLIOSIS POR VIA POSTERIOR PARA 14 NIVELES	2	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: 2 SISTEMA DE CORRECCION DE ESCOLIOSIS POR VIA POSTERIOR EN TITANIO CON OPCION DE BARRAS DE CROMO COBALTO. SET DE GANCHOS COMPLETO CON O SIN OFFSET. TORNILLOS MONO Y POLIAXIALES EN MEDIDAS DESDE 4MM X 25MM HASTA 7 X 50. SISTEMA DE CORRECCION OPCION TULIPA EXTENDIDA Y DSIPOSITIVOS DE UNION TRANSVERSAL DE BARRA. TUBOS PARA DERROTACION VERTEBRAL. DRILL EN ALQUILER + DESCARTABLES.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SISTEMA DE FIJACIÓN VIA POSTERIOR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

SISTEMA DE CORRECCION DE ESCOLIOSIS POR VIA POSTERIOR, EN TITANIO CON OPCION DE BARRAS DE CROMO COBALTO, SET DE GANCHOS COMPLETO CON Y SIN OFFSET, TORNILLOS MONO Y POLIAXIALES EN MEDIDAS DESDE 4MM X 25MM HASTA 7X50, SISTEMA DE CORRECCION POR COMPRESION, DISTRACCION ,

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 **2021**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000075

2021

Número

Año

Expediente 2915-012396/2021

Emision 14/12/2021

P. P. : 2021-00001578

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE DICIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Gestión de Pacientes**

Detalle: GONZALEZ MICAELA // RESI LUCIA//ARREGUI ABRIL 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.

GRIFADO (SAGITAL Y CORONAL) Y TRASLACION DE BARRA. TUBOS PARA DERROTACION VERTEBRAL, Y DISPOSITIVOS DE UNION TRANSVERSAL PARA 12 NIVELES.

SET DE DESCARTABLES. DRILL DE ALTA VELOCIDAD CON FRESAS.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SUSTITUTO OSEO	1	Litro	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

1 DOSIS DE SUSTITUTO OSEO SINTETICO DE 40CC.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DOSIS DE SUSTITUTO OSEO	2	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: 2 dosis de sustituto oseo sintetico de 40cc

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: . Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de , Avenida Calchaqui 5401 de .

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000075

2021

Número

Año

Expediente 2915-012396/2021

Emission 14/12/2021

P. P. : 2021-00001578

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE DICIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Gestión de Pacientes**

Detalle: GONZALEZ MICAELA // RESI LUCIA//ARREGUI ABRIL 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.

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