



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. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000040

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011782/2021

Emission 26/05/2021

P. P. : 2021-00000589

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 07 DE JUNIO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Sistemas de monitoreo para edificio 7.

Valor del Pliego **5.000,00**

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	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

Observaciones: Plazo de entrega: 50% segunda quincena de Agosto y 50% Diciembre
Especificaciones técnicas según pliego.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CENTRAL DE MONITOREO DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS	2	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

Observaciones: Plazo de entrega: 50% segunda quincena de Agosto y 50% Diciembre
Especificaciones técnicas según pliego.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingenieria Clínica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 12 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000040

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011782/2021

Emision 26/05/2021

P. P. : 2021-00000589

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 07 DE JUNIO DEL 2021**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Sistemas de monitoreo para edificio 7.

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello