



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 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000041

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011776/2021

Emisión 26/05/2021

P. P. : 2021-00000590

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

HORA 12:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Equipos varios Edificio 7

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

| 1 | Renglón 1 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA | 88 | 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 | ELECTROCARDIOGRAFO | 4 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

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

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | CARDIODESFIBRILADOR | 4 | 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 **2021**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000041

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011776/2021

Emisión 26/05/2021

P. P. : 2021-00000590

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

HORA 12:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Equipos varios Edificio 7

Valor del Pliego **5.000,00**

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: A requerimiento segun pliego

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

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | LARINGOSCOPIO | 6 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

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

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | TENSIÓMETRO ANEROIDE | 46 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

Observaciones: Plazo de entrega: 50% segunda quincena de Agosto y 50% Diciembre

Confecionó

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. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000041

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011776/2021

Emission 26/05/2021

P. P. : 2021-00000590

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

HORA 12:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Equipos varios Edificio 7

Valor del Pliego **5.000,00**

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.

Especificaciones técnicas según pliego.

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE MOTOR Y COLCHÓN ANTIESCARAS | 88 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

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

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | BALANZA PARA PESAR PERSONAS | 12 | 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.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000041

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011776/2021

Emission 26/05/2021

P. P. : 2021-00000590

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

HORA 12:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Equipos varios 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.

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