



**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 **2023**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000024**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-014907/2023

Emission 25/7/2023

P. P. : 2023-00001097

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE AGOSTO DEL 2023**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto médico

Valor del Pliego **12,500.00**

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	GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA DDD-R DF-4	8	Unidad	

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

**Observaciones:** Apto resonancia. Generador de CDI de alta salida DDD-R con conector IS1 DF4, con sus correspondientes cateteres, a saber: 1 Cateter de CDI simple coil de fijacion activa IS1 DF 4 y 1 Cateter auricular de fijacion activa. 2 introductores peel away.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE CDI DE ALTA SALIDA VVI R DF-4	5	Unidad	

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

**Observaciones:** Apto resonancia. Generador de CDI de alta salida VVI con conector IS1 DF4 con su correspondiente cateter a saber: 1 Cateter de CDI simple coil de fijacion activa IS 1 DF4. 1 introductor peel away.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR SUBCLAVIA MODELO PEEL AWAY 9 FR	8	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:**

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTRODUCTOR SUBCLAVIA MODELO PEEL AWAY 8 FR	15	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 **2023**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000024</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-014907/2023

Emission 25/7/2023

P. P. : 2023-00001097

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE AGOSTO DEL 2023**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Servicio de Farmacia**

Detalle: Producto médico

Valor del Pliego **12,500.00**

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:**

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE MARCAPASOS DDD R	8	Unidad	

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

**Observaciones:** Apto resonancia. Generador de marcapasos DDD R más catéter auricular de fijación activa con liberación de esteroides, más catéter ventricular de fijación activa con liberación de esteroides, y sus respectivos 2 introductores peel away

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE MARCAPASOS VVI R	4	Unidad	

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

**Observaciones:** Apto resonancia. Generador de marcapaso VVI R con conector IS1 con su correspondiente cateter a saber: 1 Cateter de fijacion activa con liberacion de esteroides. 1 introductor peel away.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 13 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