



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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN
 Licitación Pública Internacional

2023-Pubi-000003

2023

Número

Año

Expediente 2915-014491/2023

Emission 03/08/2023

P. P. : 2023-00000552

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 18 DE SETIEMBRE DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisicion de Cariotipador

Valor del Pliego **50.000,00**

Comentarios: Cotizacion DPU Hospital El Cruce

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. Oferta DPU para bienes a importar.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARIOTIPADOR	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 90 días

Observaciones: Especificaciones según pliego.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingeniería Clínica. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de Ingeniería Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00.

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