



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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000017

2023

Número

Año

Expediente 2915-014303/2023

Emission 10/04/2023

P. P. : 2023-00000217

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 19 DE ABRIL DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición Equipamiento CEMET

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	CONCENTRADOR POR VACIO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INCUBADORA DE CO2	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PHMETRO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BALANZA GRANATARIA	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INCUBADORA DE PLACAS PCR	1	Unidad	

Confecionó

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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000017

2023

Número

Año

Expediente 2915-014303/2023

Emission 10/04/2023

P. P. : 2023-00000217

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 19 DE ABRIL DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición Equipamiento CEMET

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.

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRANSILUMINADOR UV	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	IMAN PARA SEPARACION POR PERLAS MAGNETICAS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ESPECTROFOTÓMETRO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MICROCENRIFUGA	1	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. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2023-Priv-000017

2023

Número

Año

Expediente 2915-014303/2023

Emission 10/04/2023

P. P. : 2023-00000217

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 19 DE ABRIL DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición Equipamiento CEMET

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.

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Especificaciones según pliego

Condiciones de Contratacion:

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

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

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