



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 Pública | |
| 2023-Pub-000052 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-000015297/2023

Emission 16/11/2023

P. P. : 2023-00001590

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición de equipamiento para puesta en Marcha del Banco Polivalente de Homoinjertos

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 | CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | ENVASADORA POR VACÍO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SIERRA OSCILANTE | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SIERRA OSCILANTE | 2 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 5 | Renglón 5 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | AGITADOR ORBITAL | 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. : 2 / 3

| PEDIDO DE COTIZACIÓN | |
|------------------------|-------------|
| Licitación Pública | |
| 2023-Pub-000052 | 2023 |
| Número | Año |

Expediente 2915-000015297/2023

Emission 16/11/2023

P. P. : 2023-00001590

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición de equipamiento para puesta en Marcha del Banco Polivalente de Homoinjertos

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: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 6 | Renglón 6 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | MOLINO ÓSEO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 7 | Renglón 7 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | KIT QUIRÚRGICO DE ABLACIÓN | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

| 8 | Renglón 8 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | KIT QUIRÚRGICO DE PROCESAMIENTO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: No posterior a 120 días

Observaciones:

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Ingenieria Clinica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Clinica, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Confeccionó

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 **2023**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000052

2023

Número

Año

Expediente 2915-000015297/2023

Emission 16/11/2023

P. P. : 2023-00001590

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Adquisición de equipamiento para puesta en Marcha del Banco Polivalente de Homoinjertos

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.

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

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello