



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 **2024**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000135

2024

Número

Año

Expediente 2915-015986/2024

Emission 06/06/2024

P. P. : 2024-00000953

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 12 DE JUNIO DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: SERVICIO DE GUARDA DE DOCUMENTACION

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	Servicio de Transporte y Estiba de Insumos	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicios Iniciales:

Inventario de mobiliario, clasificacion de hasta 12 item x Unica Vez.-

Lo solicitado es para el servicio de Infraestructura.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Servicio de Almacenamiento de Insumos	6	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicios de guarda mensual.-

-Por la guarda de contenedores.-

-Lo solicitado es para el servicio de Infraestructura.-

Periodo de cobertura desde mayo, hasta Octubre 2024 inclusive.-

 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 **2024**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000135

2024

Número

Año

Expediente 2915-015986/2024

Emission 06/06/2024

P. P. : 2024-00000953

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 12 DE JUNIO DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: SERVICIO DE GUARDA DE DOCUMENTACION

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.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Servicio de Transporte y Estiba de Insumos	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio Inicial:

Retiro de articulos (transparente + 2 recursos para carga x unica vez).-

Alta de cajas de articulos (inventario+guardado en contenedor)

Lo solicitado es para el servicio de farmacia.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Servicio de Almacenamiento de Insumos	5	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio de Guarda mensual.-

Guarda en contenedores.-

inventario de insumos de farmacia

clasificacion hasta 234 item.-

consulta y acceso web

retiro de insumos deposito 1, container y pasillo.-

 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 **2024**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000135

2024

Número

Año

Expediente 2915-015986/2024

Emission 06/06/2024

P. P. : 2024-00000953

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 12 DE JUNIO DEL 2024**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: SERVICIO DE GUARDA DE DOCUMENTACION

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.

Periodo dec obertura: desde mayo hasta septiembre 2024 inclusive.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 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