



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 **2022**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000149

2022

Número

Año

Expediente 2915-013232/2022

Emision 06/07/2022

P. P. : 2022-00000827

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE JULIO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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	COMPRESA DE GASA RECTILÍNEA CON RADIOPACO, MEDIDA FINAL 10CM X 10CM. 12 PLIEGUES	100000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses.
Presentar muestra para su evaluación. (mínimo:.....)

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GASA DE MALLA TUBULAR O RECTILÍNEA MEDIDA FINAL 10 CM X 10 CM 8 PLIEGUES A GRANEL	300000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses.
Presentar muestra para su evaluación. (mínimo:.....)

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	COMPRESA DE GASA NO TEJIDA CON CONTROL RADIOPACO, MEDIDA FINAL 10CM X 10CM, A GRANEL	4000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses.
Presentar muestra para su evaluación. (mínimo:.....)

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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 **2022**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000149

2022

Número

Año

Expediente 2915-013232/2022

Emision 06/07/2022

P. P. : 2022-00000827

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE JULIO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

Item N°1	HOJA DE POLIPROPILENO DENSIDAD 45 GR/CM2 MEDIDA 120 X120 CM	1000	Unidad	
----------	---	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses.
Presentar muestra para su evaluación.

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETIQUETAS CON RIBBON PARA IMPRESIÓN. APTAS PARA ESTERILIZACIÓN DE 6,1 X 4 CM	50000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Solicito muestra.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETIQUETAS PRE-IMPRESAS CON CÓDIGO QR PARA CONTROL DE REUSO	400	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Solicito muestra.

Condiciones de Contratacion:

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

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

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 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 **2022**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000149

2022

Número

Año

Expediente 2915-013232/2022

Emission 06/07/2022

P. P. : 2022-00000827

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE JULIO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello