



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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2022-Cont-000167	2022
Número	Año

Expediente 2915-013462/2022

Emission 04/08/2022

P. P. : 2022-00001003

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 09 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Serv. Ortopedia y Traumatología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: TRUJILLO LAURA FABIANA

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	SISTEMA DE FIJACION VIA POSTERIOR 8 NIVELES	1	Unidad	

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones:

SET DE FIJACION ESPINAL PARA REVISION CON TORNILLOS DE REVISION PARA 8 NIVELES, BARRAS DE TITANIO Y CROMO COBALTO LARGAS, SET DE EXTRACCION CONECTORES PARA FIJACION ILIACA. TODO COMPATIBLE CON LO COLOCADO PREVIAMENTE, BLACKSTONE DE BIOTRADE, 4 DOSIS DE SUSTITUTO OSEO Y DESCARTABLES, Nª DE PM DEL ANMAT Y NUMERO DE SERIE O MARCA PARA RECONOCIMIENTO.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias 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 8 A 14 HRS .

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