

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

compras@hospitalelcruce.org IVA: Exento

Ejercicio 2024

Pag.: 1/2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000174

2024 Año

Número

Expediente 2915-016104/2024

Emision 28/05/2024 P. P.: 2024-00001205

PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024

ASUNTO Servicio de Farmacia

Detalle: Productos medicos

Comentarios:

HORA 09:00

Valor del Pliego 0,00

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.
	GENERADOR DE CARDIORESINCRONIZADOR DE ALTA SALIDA DF4 CON ESTIMULACION EN HIS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciónes: Apto resonancia con sus correspondientes catéteres endocavitarios auricular y ventricular, A

INCLUIR:

-CATETER ELECTRODO DE FIJACION ACTIVA AURICULAR SCREW IN IS1 AURICULAR

-CATETER DESFIBRILADOR SIMPLE COIL FIJACION ACTIVA DF4 VENTRICULAR -CATETER ELECTRODO DE FIJACION ACTIVA VENTRICULAR PARA HIS SCREW

EXPUESTO IS1 PARA HIS

-VAINA NO DEFLECTABLE PREFORMADA PARA COLOCACION DE CATETER EN HIS

-INTRODUCTORES PEEL AWAY CORRESPONDIENTE.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GENERADOR DE CARDIORESINCRONIZADOR DE ALTA SALIDA DF4 CON ESTIMULACION EN HIS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciónes: Apto resonancia con sus correspondientes catéteres endocavitarios auricular y ventricular, A

INCLUIR:

-CATETER ELECTRODO DE FIJACION ACTIVA AURICULAR SCREW IN IS1 AURICULAR

-CATETER DESFIBRILADOR SIMPLE COIL FIJACION ACTIVA DF4 VENTRICULAR

-CATETER ELECTRODO DE FIJACION ACTIVA VENTRICULAR PARA HIS SCREW

EXPUESTO IS1 PARA HIS

-VAINA NO DEFLECTABLE PREFORMADA PARA COLOCACION DE CATETER EN HIS

-INTRODUCTORES PEEL AWAY CORRESPONDIENTE.

Confeccionó	Lugar y Fecha	Firma y Sello	
		Impreso	Por: nefranco



HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2024

Pag.: 2/2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000174 2024

Número

Año

Expediente 2915-016104/2024

Emision 28/05/2024 P. P.: 2024-00001205

PRESENTACION DE OFERTAS LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024

ASUNTO Servicio de Farmacia

Detalle: Productos medicos

Comentarios:

HORA 09:00

Valor del Pliego 0,00

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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Farmacia. Los remitos serán válidos sólamente si están firmados por el área de Farmacia, Avenida Calchagui 5401 de 08 a 13 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	
		Impre	so Por: nefranco
 	_		