



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-000177	2022
Número	Año

Expediente 2915-013543/2022

Emission 22/08/2022

P. P. : 2022-00001103

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 11:00

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	CASSETTE DE PEROXIDO DE HIDROGENO AL 58 %	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KIT DE ACCESORIOS PARA STERRAD 100S	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HOJA DE POLIPROPILENO DENSIDAD 45 GR/CM2 MEDIDA 120 X120 CM	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GASA DE MALLA TUBULAR O RECTILÍNEA 10 X 10 CM 8 PLIEGUES PAQUETE POR 2 UNIDADES EN BOLSA DE PAPEL O POUCH SIN ESTERILIZAR	80000	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 **2022**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2022-Cont-000177	2022
Número	Año

Expediente 2915-013543/2022

Emission 22/08/2022

P. P. : 2022-00001103

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 11:00

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INDICADOR INTERNO DE PROCESO DE ESTERILIZACION POR CALOR HUMEDO CLASE IV	2000	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INDICADOR QUÍMICO PARA CONTROL RUTINARIO DE LAVADO EN LAVADORA AUTOMÁTICA	600	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INDICADOR QUIMICO PARA PROCESO POR FORMALDEHIDO CLASE IV (ROLLOS DE 1000 PUNTOS)	6	Rollo	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

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-000177

2022

Número

Año

Expediente 2915-013543/2022

Emission 22/08/2022

P. P. : 2022-00001103

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 11:00

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	ROLLO DE CINTA AUTOADHESIVA CON INDICADOR QUÍMICO CALSE I APTO PARA VAPOR DE FORMALDEHIDO AL 2%	2	Unidad	
----------	---	---	--------	--

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO DE CINTA AUTOADHESIVA CON INDICADOR QUIMICO CLASE I APTO PARA PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO.	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Vencimiento no menor a 18 meses. Presentar muestra

Condiciones de Contratacion:

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

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