



**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 **2023**

Pag. : 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000207**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015189/2023

Emission 05/10/2023

P. P. : 2023-00001556

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 11 DE OCTUBRE DEL 2023**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

**HORA 12:00**

Detalle: INSUMO SANITARIO

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	TOALLA INTERCALADA CAJA X 250 UNIDADES	840	Caja	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Toallas intercaladas blancas premiun o similar caja x 10 Pack x 250 unidades medidas 19 x 21 cm .-

Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-

El insumos solicitado es para los diferentes servicios del HEC, Incluido edificio 7.

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 8 a 16.

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