



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 **2024**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000239

2024

Número

Año

Expediente 2915-016321/2024

Emission 08/08/2024

P. P. : 2024-00001713

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 13 DE AGOSTO DEL 2024**

ASUNTO **Serv. Ortopedia y Traumatología**

Detalle: OJEDA WENDY

Comentarios:

HORA 10:30

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. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | SISTEMA DE FIJACION VIA POSTERIOR 6 NIVELES | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: SISTEMA DE CORRECCION DE ESCOLIOSIS POR VIA POSTERIOR EN TITANIO CON OPCION DE BARRAS DE CROMO COBALTO SET DE GANCHOS COMPLETO CON Y SIN OFFSET, TORNILLOS MONO Y POLIAXIALES EN MEDIDAS DESDE 4MM X 25MM HASTA 7 X 50.

SISTEMA DE CORRECCION POR COMPRESION DISTRACCION GRIFADO (SAGITAL Y CORONAL) Y TRASLACION DE BARRA. DISPOSITIVOS DE UNION TRANSVERSAL PARA 6 NIVELES.DRILL A PRESTAMO

SET DE DESCARTABLES

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|-------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DOSIS DE SUSTITUTO OSEO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: DOSIS DE SUSTITUTO OSEO

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | HALO CHALECO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: halo chaleco

 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 **2024**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000239

2024

Número

Año

Expediente 2915-016321/2024

Emission 08/08/2024

P. P. : 2024-00001713

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 13 DE AGOSTO DEL 2024**

HORA 10:30

ASUNTO **Serv. Ortopedia y Traumatología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: OJEDA WENDY

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.

| 4 | Renglón 4 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | PLACA DE FIJACIÓN OCCIPITAL DE TITANIO | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: A confirmar, según fecha de cirugía

Observaciones: PLACA OCCIPITAL POSTERIOR

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Esterilización. Los remitos serán válidos sólomente 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