



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000352

2023

Número

Año

Expediente 2915-015597/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00000482

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 28 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: MATERIALES ELECTRICOS

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	CABLE	80	Metro	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: CABLE SUBTERRANEO 1 KV COBRE TETRAPOLAR
 3 x 35 mm2 +
 1 x 16 mm2
 SINTENAX

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CABLE	100	Metro	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: CABLE SUBTERRANEO 1 KV COBRE TETRAPOLAR
 4 x 16 mm2
 SINTENAX

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CABLE	100	Metro	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: CABLE SUBTERRANEO 1 KV COBRE TETRAPOLAR
 4 x 10 mm2
 SINTENAX

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 **2023**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000352

2023

Número

Año

Expediente 2915-015597/2023

Emission 22/12/2023

P. P. : 2023-00000482

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 28 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: MATERIALES ELECTRICOS

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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingeniería Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingeniería Hospitalaria, 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