



**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

**2023-Cont-000360**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915- 015661/2023

Emission 10/01/2024

P. P. : 2023-00002519

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 16 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: CABLE DE FUERZA MOTRIZ E INTERRUPTOR - OBRA BUFFET - ED. N° 02 PB.

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% A requerimiento

**Observaciones:** CABLE SUBTERRANEO 1 KV CU.  
 3 x 50 MM2 + 1 X 25 MM2  
 PVC FLEXIBLE SINTENAX.  
 CALIDAD PRYSMIAN O SUPERIOR.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	INTERRUPTOR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO 4 x 63 A.  
 ANCLAJE DIN  
 TENSION NOMINAL: 380 VOLTS.  
 TETRAPOLAR.  
 4, 5 KV.  
 Clase " C ".  
 Calidad GENERAL ELECTRIC o SUPERIOR.

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.

\_\_\_\_\_

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

**2023-Cont-000360**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915- 015661/2023

Emission 10/01/2024

P. P. : 2023-00002519

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 16 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: CABLE DE FUERZA MOTRIZ E INTERRUPTOR - OBRA BUFFET - ED. N° 02 PB.

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.

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