



**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 **2021**

Pag. : 1 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emission 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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	TONER	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Cartucho HP 951-Magenta - Original

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** CF350A-CE310A-Negro - Alternativo

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	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 **2021**

Pag. : 2 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emission 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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% Inmediato

**Observaciones:** CF351A-CE311A-Cian - Alternativo

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** CF352A-CE312A-Amarillo - Alternativo

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	30	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** CF353A-CE313A-Magenta - Alternativo

6	Renglón 6	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 **2021**

Pag. : 3 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emision 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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	TONER	10	Unidad	
----------	-------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** DR-1060 - Alternativo

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** DR-350 / 2000 - Alternativo

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	5	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** DR-720 - Alternativo

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 4 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emision 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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.

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 05A-80A-Compatible - Alternativo

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 128A (CE320A) (negro) - Alternativo

11	Renglón 11	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	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 **2021**

Pag. : 5 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emission 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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% Inmediato

**Observaciones:** HP 128A (CE321A) (cian) - Alternativo

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 128A (CE322A) (amarillo) - Alternativo

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 128A (CE323A) (magenta) - Alternativo

14	Renglón 14	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 **2021**

Pag. : 6 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emision 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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	TONER	10	Unidad	
----------	-------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato  
**Observaciones:** HP 12A - Alternativo

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato  
**Observaciones:** HP 17A (CF217A) - Alternativo

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato  
**Observaciones:** HP 26X (CF226X) - Alternativo

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 7 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emision 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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.

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 305A (CE410A) - Negro - Alternativo

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 305A (CE411A) - Cian - Alternativo

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	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 **2021**

Pag. : 8 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emission 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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% Inmediato

**Observaciones:** HP 305A (CE412A) - Amarillo - Alternativo

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 305A (CE413A) - Magenta - Alternativo

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** HP 55X (CE255X) - Alternativo

22	Renglón 22	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 **2021**

Pag. : 9 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emision 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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	TONER	30	Unidad	
----------	-------	----	--------	--

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Rotuladora-Cinta TZE-231 12MM Brother - Negro fondo blanco

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	15	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Seamless Ribbon (ERC-09)

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** TN-1060

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 10 / 10

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000045**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011587/2021

Emission 12/04/2021

P. P. : 2021-00000319

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 15 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Pedido de Toners 2021

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.

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TONER	10	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** TN-350 / TN-2000

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistemas de Informacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas de Informacion, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16hs..

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