



**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 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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	CAJA DE ARCHIVO	200	Unidad	

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

**Observaciones:** Cajas de archivo azul oficio medidas 12 cm x 26 cm x 37 cm marca Asamblea o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GOMA DE BORRAR PARA LAPIZ Y TINTA	100	Unidad	

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

**Observaciones:** Goma de borrar tipo gris y blanca marca ezco o similar.  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

\_\_\_\_\_  
 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 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE	60	Unidad	

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

**Observaciones:** Cinta transparente medidas 12 x 30 cms auca o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADHESIVO SINTETICO X 30ML	120	Unidad	

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

**Observaciones:** Adhesivo sintetico marca Voligoma o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANDAS ELASTICAS X 1000 GRS.	25	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 **2024**

Pag. : 3 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: LIBRERIA

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.

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

**Observaciones:** Bandas Elastica grande de 1000 grs. x 80 mm -econo o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NOTAS ADHESIVA CHICA	100	Unidad	

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

**Observaciones:** Nota adhesiva chica tipo post-it marca ezco o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PRECINTO	1000	Unidad	

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

**Observaciones:** Precinto negro de 20 cm marca Tacsá o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CUTTER	48	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 **2024**

Pag. : 4 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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% A requerimiento

**Observaciones:** Cutter 18 mm marca Ezco o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ALMOHADILLA PARA SELLO	20	Unidad	

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

**Observaciones:** Almohadilla para sellos marca STA o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HREC.-

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BORRADORES P/PIZZARRON BLAF.G.LINEA "NA"	40	Unidad	

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

**Observaciones:** Borrador para pizarrra marca Sifap o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

11	Renglón 11	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 **2024**

Pag. : 5 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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	APRIETA PAPELES MEDIANO	40	Unidad
----------	-------------------------	----	--------

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

**Observaciones:** Aprieta Papeles n°5 Sifap O similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

12	Renglón 12	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
----	------------	----------	--------------	--------------

Item N°1	APRIETA PAPELES CHICO	40	Unidad
----------	-----------------------	----	--------

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

**Observaciones:** Aprieta Papeles n°3 Sifap o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

\_\_\_\_\_  
 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. : 6 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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.

13	Renglón 13	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILM ADHERENTE X 300 METROS	30	Unidad	

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

**Observaciones:** Rollo film adherente 380 mm marca Westfilm o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

14	Renglón 14	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CARPETA OFICIO NEGRA	80	Unidad	

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

**Observaciones:** Carpeta Oficio color negra, Anillado marca Util-Off o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

15	Renglón 15	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIBLIORATO A4	70	Unidad	

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

**Observaciones:** Bibliorato A4, color gris marca Avios o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

\_\_\_\_\_

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. : 7 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: LIBRERIA

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.

16	Renglón 16	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOBRE OFICIO INGLES	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Sobre carta medidas 220 mm x 110 mm marca Medoro o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

17	Renglón 17	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MARCADOR PERMANENTE NEGRO	120	Unidad	

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

**Observaciones:** Marcador permanente color negro marca Trabi o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

18	Renglón 18	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA DE PAPEL	500	Unidad	

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

**Observaciones:** Cinta de papel ancha medida 48 mm blanca .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

19	Renglón 19	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CINTA BIFAZ	250	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 **2024**

Pag. : 8 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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% A requerimiento

**Observaciones:** Cinta doble faz espesor 18 mm marca Stiko o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

20	Renglón 20	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LIBRO ACTA OF.CORONA 2M	100	Unidad	

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

**Observaciones:** Libro acta oficio corona 2M marca potosi o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

21	Renglón 21	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BIBLIORATO OFICIO LOMO DE PAPEL	120	Unidad	

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

**Observaciones:** Bilbiorato oficio lomo de papel marca Avios o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

22	Renglón 22	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FOLIA A4 X 100 STANDARD	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Folia A4 x 100 standar marca Luma o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

\_\_\_\_\_

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. : 9 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: LIBRERIA

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.

23	Renglón 23	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOBRE OBRA OFICIO	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Sobre obra oficio marca Medoro o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

24	Renglón 24	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO	40	Unidad	

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

**Observaciones:** organizador de escritorio marca super b.s o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

25	Renglón 25	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REGLA X 30 CM	80	Unidad	

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

**Observaciones:** Regla de 30 cm transparente marca Glee color o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

26	Renglón 26	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SACAGANCHOS	40	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 **2024**

Pag. : 10 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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% A requerimiento

**Observaciones:** sacagancho maped o similar .-

Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

27	Renglón 27	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	NOTAS ADHESIVA GRANDE	150	Unidad	

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

**Observaciones:** Nota adhesiva grande de varios colores marca Ezco o similar.-

Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

28	Renglón 28	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ABROCHADORA PINZA 21/6	50	Unidad	

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

**Observaciones:** Abrochadora pinza 21/6 marca Grap o similar .-

Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

29	Renglón 29	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ABROCHADORA PINZA 10/50	50	Unidad	

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

**Observaciones:** Abrochadora pinza 10/50 marca Grap o similiar .-

Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

30	Renglón 30	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CORRECTOR LIQUIDO	120	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 **2024**

Pag. : 11 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle: LIBRERIA

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.

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

**Observaciones:** Corrector liquido marca Fligo o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

31	Renglón 31	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TIJERAS	60	Unidad	

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

**Observaciones:** Tijera marca Maped o similar.-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

32	Renglón 32	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA AZUL	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Lapicera azul marca Paper mate o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

33	Renglón 33	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	LAPICERA NEGRA	4000	Unidad	

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

**Observaciones:** Lapicera negra marca Paper mate o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

34	Renglón 34	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	VASOS DESCARTABLES	5000	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 **2024**

Pag. : 12 / 12

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000048**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015781/2024

Emission 23/02/2024

P. P. : 2024-00000338

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: LIBRERIA

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% A requerimiento

**Observaciones:** Vaso descartables 180 ml marca Copobras o similar .-  
 Lo solicitado es para los distintos servicios del HEC.-

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 08 a 16 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