



**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-000072**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-014349/2023

Emission 31/03/2023

P. P. : 2023-00000489

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE ABRIL DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Carpinterías de aluminio

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	TABIQUE DE ALUMINIO	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RRHH, Atencion al Personal

Tabique divisorio de aluminio anodizado natural compuesto de 2 paños  
 medidas:6m x 2.10m

El mismo deberá contar con vidrios laminados 3+3 mm

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TABIQUE DE ALUMINIO	1	Unidad	

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

**Observaciones:** RRHH, Medicina Laboral

Tabique divisorio de aluminio anodizado natural  
 medidas:3m x 2.10m

El mismo deberá contar con vidrios laminados 3+3 mm

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TABIQUE DE ALUMINIO	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Recupero de Costos

Tabique divisorio de aluminio anodizado natural compuesto de 3 paños verticales con 3  
 paños superiores fijos.

Medidas del paño vertical 2 metros

Medidas del paño fijo 0.70 m

El mismo deberá contar con vidrios laminados 3+3 mm

\_\_\_\_\_

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-000072**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-014349/2023

Emission 31/03/2023

P. P. : 2023-00000489

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE ABRIL DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Carpinterías de aluminio

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.

Tabique divisorio de aluminio anodizado natural compuesto de 5 paños verticales con 5 paños superiores fijos.

Medidas del paño vertical 2 metros

Medidas del paño fijo 0.70 m

Los paños de los extremos, derechos e izquierdos, deberán contar con dos puertas de abrir

El mismo deberá contar con vidrios laminados 3+3 mm

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TABIQUE DE ALUMINIO	1	Unidad	

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

**Observaciones:** Contables

Tabique divisorio de aluminio anodizado natural compuesto de 2 paños

medidas:6m x 2.10m

El mismo deberá contar con vidrios laminados 3+3 mm

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Arquitectura Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Arquitectura Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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