



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-000077

2023

Número

Año

Expediente 2915-014437/2023

Emission 25/04/2023

P. P. : 2023-00000575

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 02 DE MAYO DEL 2023**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

HORA 10:00

Detalle: Gavetas para INCL ED 7, Etapa 2

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	GAVETA PLASTICA	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: Contenedor / Gaveta plastica
 Medida: 160/140 x 95 x 75 mm altura
 Capacidad 1 litro
 Color Azul
 Deberán presentar muestra para su aprobacion

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

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: Contenedor / Gaveta plastica
 Medida: Medida: 500/450 x 300 x 200 mm altura
 Capacidad 28 litros
 Color Azul
 Deberán presentar muestra para su aprobacion

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	GAVETA PLASTICA	750	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: Contenedor / Gaveta plastica
 Medida: 350/300 x 200 x 145 mm altura
 Capacidad 9.4 litros
 Color Azul
 Deberán presentar muestra para su aprobacion

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 **2023**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000077

2023

Número

Año

Expediente 2915-014437/2023

Emission 25/04/2023

P. P. : 2023-00000575

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 02 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Gavetas para INCL ED 7, Etapa 2

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 dias 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