



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

2024-Cont-000086

2024

Número

Año

Expediente 2915-015787/2024

Emission 07/05/2024

P. P. : 2024-00000316

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MAYO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: insumos generales

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	BOLSA DE ÓBITO ADULTO 0.90 X 2.20 MTS	500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: negras, 180 micras con cierre

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSA DE ÓBITO PEDIATRICA 0.75 X 1.50 MTS	100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: negras. 180 micras con cierre

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSAS PARA ÓBITO COLOR ROJA ADULTO	50	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 200 micras con cierre

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BOLSAS PARA ÓBITO COLOR ROJA PEDIÁTRICA	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 200 micras con cierre

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.

Confecionó

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

2024-Cont-000086

2024

Número

Año

Expediente 2915-015787/2024

Emission 07/05/2024

P. P. : 2024-00000316

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 10 DE MAYO DEL 2024**

ASUNTO **Serv. de Anatomía Patológica**

Detalle: insumos generales

Comentarios:

HORA 10:00

Valor del Pliego **0,00**

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	CASSETTE P/ BIOPSIA CON TAPA PLASTICA	1000	Unidad	
----------	---------------------------------------	------	--------	--

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: color

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACIDO CROMICO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: 100 grs

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Servicio de Anatomia Patologica. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicio de Anatomia Patologica, Avenida Calchaqui 5401 de 8-16 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