



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-000094

2024

Número

Año

Expediente 2915-015881/2024

Emission 26/03/2024

P. P. : 2024-00000645

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2024**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle: DETERGENTE TRIENZIMATICO-TYVEK 7.5,10 Y 40

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	DETERGENTE TRIENZIMATICO	500	Litro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO DE ENVOLTORIO APTO PARA PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO DE 7.5 CM DE ANCHO X 70 MTS.	16	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO DE ENVOLTORIO APTO PARA PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO DE 10 CM DE ANCHO X 70 MTS.	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO DE ENVOLTORIO APTO PARA PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO DE 40 CM DE ANCHO X 70 MTS.	6	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES

 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 **2024**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000094

2024

Número

Año

Expediente 2915-015881/2024

Emission 26/03/2024

P. P. : 2024-00000645

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 05 DE ABRIL DEL 2024**

HORA 12:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle: DETERGENTE TRIENZIMATICO-TYVEK 7.5,10 Y 40

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: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Esterilizacion. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de Esterilizacion, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 4 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