



**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 **2021**

Pag. : 1 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000012**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011466/2021

Emission 07/04/2021

P. P. : 2021-00000174

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **FILTROS DE AIRE PARA EQUIPAMIENTO AREA TERMOMECAICAº 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	FILTRO DE AIRE	800	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de AºAº.

Equipos ROOF - TOP.

Plizados.

Descartables.

Tipo G4 Polipleat.

Marco rigido de madera o chapa.

Elemento filtrante 100 % fibra sintetica.

Tensores en ambas caras.

Medidas : 500 mm x 625 mm x 50 mm.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	300	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 **2021**

Pag. : 2 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000012**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011466/2021

Emission 07/04/2021

P. P. : 2021-00000174

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **FILTROS DE AIRE PARA EQUIPAMIENTO AREA TERMOMECANICA**º **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:** 30 días

**Observaciones:** Filtros de aire descartables para equipos centrales de AºAº ,  
Equipos Roof - toop  
Plizados  
Descartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de madera o chapa  
Elemento filtrante 100 % fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 500 mm x 500 mm x 50 mm.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	36	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** Filtro de aire RF - EU 8  
595 mm x 595 mm x 295 mm  
Marco Metalico Galvanizado  
Filtro de Minipliegue  
Serie "S"  
Eficiencia 90 - 95 %

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 3 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000012**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011466/2021

Emission 07/04/2021

P. P. : 2021-00000174

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **FILTROS DE AIRE PARA EQUIPAMIENTO AREA TERMOMECANICA**º **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.

Para Terapias intensivas - Cabinas unidades de Pre - Filtrado  
Codigo SF - 9G - 010 - NN

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	100	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** Filtro de aire descartable para equipos centrales de A° A°

Equipos Roof Top

Marca WESTRIC

Plizados

Descartables

Tipo G4 Polipleat

Marco rigido de Chapa o Madera

Elemento filtrante 100 % de Fibra sintetica

Tensores en ambas caras

Medidas : 600 mm x 600 mm x 50 mm

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	FILTRO DE AIRE	50	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** PRE - Filtros de aire

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000012**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011466/2021

Emission 07/04/2021

P. P. : 2021-00000174

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 16 DE ABRIL DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **FILTROS DE AIRE PARA EQUIPAMIENTO AREA TERMOMECANICA**° **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.

Descartable para equipos centrales de A° A°  
Plizados  
Decartables  
Tipo G4 Polipleat  
Marco rigido de Chapa o Madera  
Elemento filtrante 100 % de Fibra sintetica  
Tensores en ambas caras  
Medidas : 400 mm x 300 mm x 25 mm de Espesor

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingenieria Hsopitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Hsopitalaria, 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