



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 **2020**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000051

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011213/2020

Emisión 10/12/2020

P. P. : 2020-00001544

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Bancos para jardín

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	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	13	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigon con agregado de color en toda su masa.

Medidas: 142 x 100 x 40cm

Tipologia 1 color negro

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigon con agregado de color en toda su masa.

Medidas: 120 x 111 x 40cm

Tipologia 2 color negro

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	21	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 **2020**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000051

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011213/2020

Emisión 10/12/2020

P. P. : 2020-00001544

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Bancos para jardín

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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigón con agregado de color en toda su masa.

Medidas: 104 x 89 x 40cm

Tipología 3 color negro

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	22	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigón con agregado de color en toda su masa.

Medidas: Alto diametro 40 x Altura 40 cm

Banco color a eleccion

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CESTO DE RESIDUOS URBANOS, ANTIVANDALISMO, PARA EXTERIORES	13	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 **2020**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000051

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011213/2020

Emission 10/12/2020

P. P. : 2020-00001544

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Bancos para jardín

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.

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Cesto de boca superior resuelto en chapa microacanalada y aros de fundicion de hierro.
Terminacion: Pintura en polvo termoconvertible color negro
Fijacion: deberá contar con dado de hormigon para su sujecion.
Debe incluir basquet plastico interior y dado de hormigon.
Medidas: Altura 92.5cm x diametro 38 cm
Aro de color azul, cantidad: 7
Aro de color verde, cantidad: 2
Aro de color naranja, cantidad: 4

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigon con agregado de color en toda su masa.
Material: Polietileno rotomoldeado con textura arenada
Medidas: diametro 36cm x Altura 40 cm
Base para empotramiento: diametro 46cm x Altura 25 cm

Color Naranja: Cantidad 4
Color verde: Cantidad 4
Color tomate: Cantidad 4

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 **2020**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000051

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011213/2020

Emission 10/12/2020

P. P. : 2020-00001544

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE DICIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Bancos para jardín

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.

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BANCO PARA JARDÍN DE HORMIGÓN ARMADO	17	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Banco premoldeado en hormigon con agregado de color en toda su masa.

Medidas: 82 x 104 x 40cm

Tipologia 4 color negro

Condiciones de Contratacion:

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

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