



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

Licitación Privada

2023-Priv-000062

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015235/2023

Emission 09/10/2023

P. P. : 2023-00001603

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle: cassette peroxido, formaldehido, papel

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	KG DE PAPEL GRADO MEDICO 80 X 120 CM	1500	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PRESENTAR MUESTRA.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CASSETTE DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO DE 12 CELDAS DE 2,2 ML PARA EQUIPO SHINVA. CONCENTRACIÓN: 58%	80	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PRESENTAR MUESTRA.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	KG DE PAPEL CREPADO CON POROSIDAD CONTROLADA DENSIDAD 60GR/M2 HOJA DE 80 CM X 120 CM.	1100	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PRESENTAR MUESTRA.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOLUCIÓN FORMALDEHIDO AL 2% - LITROS	567	Litro	

Confecionó

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

Licitación Privada

2023-Priv-000062

2023

Número

Año

Expediente 2915-00015235/2023

Emission 09/10/2023

P. P. : 2023-00001603

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 20 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle: cassette peroxido, formaldehido, papel

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% Inmediato

Observaciones: PRESENTAR MUESTRA.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Esterilizaion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Esterilizaion, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14.

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