



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000003

2021

Número

Año

Expediente 2915-011348/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001566

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 12:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 29127/15

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 | DETERMINACIONES DE MEDIO INTERNO | 80000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver especificaciones técnicas en documento adjunto.
Provisión año 2021.

| 2 | Renglón 2 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | DETERMINACIONES DE MEDIO INTERNO (GASES EN SANGRE, GLUCOSA, LACTATO, SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO IONICO Y MAGNESIO IONICO) | 30000 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Ver especificaciones técnicas en documento adjunto.
Provisión año 2021.

| 3 | Renglón 3 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|---------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | IONOGRAMA (SODIO, POTASIO Y CLORO) | 15000 | 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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000003

2021

Número

Año

Expediente 2915-011348/2021

Emission 03/02/2021

P. P. : 2020-00001566

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 19 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 12:00

ASUNTO **Laboratorio**

Detalle: Corresponde al 29127/15

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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: Ver especificaciones técnicas en documento adjunto.
Provisión año 2021.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Laboratorio. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Laboratorio, Avenida Calchaqui 5401 de 9 a 14 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

Impreso Por: daquilano