



**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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000031**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011147/2020

Emission 09/12/2020

P. P. : 2020-00001470

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 22 DE DICIEMBRE DEL 2020**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TOALLA INTERCALADA CAJA DE 10 PACK X 250 UNIDADES	6000	Caja	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Toallas intercaladas blancas premiun o similar caja x 10 Pack x 250 unidades.-  
Dispenser en comodatos según requerimiento (CONDICION EXCLUYENTE).-  
El insumos solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-  
Lo solicitado es para el año 2021.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PAPEL HIGIENICO ROLLO CHICO	16080	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Rollo papel higienico chico x 60 mts, blanco premiun o similar bolsones x 48 unidades.-  
Soporte en comodatos según requerimiento de cada servicio (CONDICION EXCLUYENTE).-  
El insumo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-  
Lo solicitado es para el año 2021.-

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO BOBINA GRANDE	1400	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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000031**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011147/2020

Emisión 09/12/2020

P. P. : 2020-00001470

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 22 DE DICIEMBRE DEL 2020**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

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:** Rollo papel higienico grande x 300 mts, blanco premiun o similar cono chico x 4,5 diametro pack x 8 unidades.-

Dispenser en comodatos según requerimiento (CONDICION EXCLUYENTE).--

El insumo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-

Lo solicitado es para el año 2021.-

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ROLLO BOBINA GRANDE	60	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Rollo bobina grande de 24 cm x 400 mts blanco premiun o similar.-

Dispenser o soporte en comodatos según requerimiento (CONDICION EXCLUYENTE).--

El insumo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-

Lo solicitado es para el año 2021.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

\_\_\_\_\_  
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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2020-Pub-000031**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-011147/2020

Emission 09/12/2020

P. P. : 2020-00001470

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 22 DE DICIEMBRE DEL 2020**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia 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.

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