



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:1 /2

PEDIDO DE COTIZACIÓN
CONTRATACION DIRECTA
3 - 0021 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1492/2010

Emisión: 27/02/2010

P.P.: 154

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 08 DE FEBRERO DE 2010 HORA: 10:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Ingeniería clínica**

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 Consumidor Final.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	CABLE DE CONEXION PARA PINZA BIPOLAR (42834)	8	UNIDAD.	
Detalle: Cable para conexión de pinza bayoneta aislada para coagulación bipolar compatible con terminal bipolar CODMAN Garantía de al menos 12 meses.				
2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PINZA BIPOLAR (42422)	2	UNIDAD.	
Detalle: Pinza bayoneta aislada para coagulación bipolar compatibles con terminal bipolar tipo CODMAN de 55 mm. x 175 mm., punta de 1 mm. Garantía de al menos 12 meses.				
3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PINZA BIPOLAR (42422)	2	UNIDAD.	
Detalle: Pinza bayoneta aislada para coagulación bipolar compatibles con terminal bipolar tipo CODMAN de 35 mm. x 155 mm., punta de 0.7 mm. Garantía de al menos 12 meses.				
4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PINZA BIPOLAR (42422)	2	UNIDAD.	
Detalle: Pinza bayoneta aislada para coagulación bipolar compatibles con terminal bipolar tipo CODMAN de 35 mm. x 155 mm., punta de 1 mm. Garantía de al menos 12 meses.				
5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N° 1	PINZA BIPOLAR (42422)	2	UNIDAD.	
Detalle: Pinza bayoneta aislada para coagulación bipolar compatibles con terminal bipolar tipo CODMAN de 55 mm. x 175 mm., punta de 0.7 mm. Garantía de al menos 12 meses.				

Condiciones de Contratación:

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.
Av. Calchaquí 5401
CUIT: 30-71084735-1
IVA: Exento
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:2 /2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

CONTRATACION DIRECTA

3	- 0021	- 2010
Tipo	Número	Año

Expediente: 2915-1492/2010

Emisión: 27/02/2010

P.P.: 154

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 08 DE FEBRERO DE 2010 HORA: 10:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Ingeniería clínica**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:2/2

Ejercicio: 2010

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello