



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 /1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
**LICITACION PRIVADA**  
**4 - 0019 - 2010**  
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1498/2010

Emisión: 10/03/2010

P.P.: 245

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA LUNES , 12 DE ABRIL DE 2010 HORA: 09:00**

PRESUPUESTO OFICIAL: **\$ 89.430,0000**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **farmacia**

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 AMIDOTRIZOATO SODIO + MEGLUMINA 50 % ENVASE X 50 ML (12446)	500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 AMIDOTRIZOATO SODIO + MEGLUMINA 10/66 % ENVASE X 120 ML (12515)	500	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°	1 GADODIAMIDA 0.5 FA X 15 ML (12521)	750	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

Condiciones de Contratación:

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello