



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 - 0026 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-01512/2010

Emisión: 26/03/2010

P.P.: 281

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA JUEVES , 22 DE ABRIL DE 2010 HORA: 11:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Mantenimiento-oxigeno**

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 Unico	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item Nº	1 OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO (40264)	50000	UNIDAD.	

Detalle: *Oxigeno medicinal liquido a demanda del hospital.*
Periodo de cobertura : 3 meses
ABRIL - MAYO - JUNIO 2010

Condiciones de Contratación:

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello