



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
LICITACION PRIVADA
4 - 0036 - 2010
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1547-2010
Emisión: 29/04/2010
P.P.: 405

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA MIÉRCOLES , 12 DE MAYO DE 2010 HORA: 09:00**

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 Unif.
Item N°	1 HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA (12156)	1000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 MORFINA CLORHIDRATO (E I) 10 MG AMPOLLA (12231)	6000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 MIDAZOLAM 15 MG AMPOLLA (12229)	30000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 FENTANILO 250 MCG AMPOLLA (12438)	20000	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 PAPAVERINA 60 MG AMPOLLAS (12375)	50	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 FLUMAZENIL 0.5 MG AMPOLLA (12142)	300	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				
7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item N°	1 NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA (12237)	300	UNIDAD.	
Detalle: Sin más Detalle.-				

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		
LICITACION PRIVADA		
4	- 0036	- 2010
Tipo	Número	Año

Expediente: 2915-1547-2010

Emisión: 29/04/2010

P.P.: 405

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA MIÉRCOLES , 12 DE MAYO DE 2010 HORA: 09:00**

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.

Transporte...

Pag.:2/2

Ejercicio: 2010

Observaciones:

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello