



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 **2024**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000100

2024

Número

Año

Expediente 2915-015916/2024

Emission 19/03/2024

P. P. : 2024-00000762

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE MARZO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Mantenimiento Parques y Jardines 2024

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

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	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PARQUES Y JARDINES	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio de Gestion, Operacion y Mantenimiento de Parques y Jardines del Hospital EL CRUCE - SAMIC, Policonsultorios AMI y Atencion ambulatoria programada. El objeto de los trabajos es la realización del mantenimiento preventivo, correctivo e integral de las áreas verdes, parques y jardines, patios, plantas interiores, veredas, veredas perimetrales y canteros interiores y exteriores. Por el término de tres (3) meses. De acuerdo a pliego de especificaciones tecnicas particulares elaborado a tal efecto.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Arquitectura. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Arquitectura, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 hs..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

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