



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2023**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000308

2023

Número

Año

Expediente 2915-015499/2023

Emission 08/01/2024

P. P. : 2023-00002230

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 12 DE ENERO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Higiene y Seguridad en el Trabajo**

Detalle: SERVICIO DE DESRATIZACION Y DESINSECTACION 2024^{Dr} 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 PARA LA PREVENCIÓN DE DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN	12	Mes	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: PERIODO DE COBERTURA:12 periodos consecutivos a partir de la firma del contratop. Segun pliego de condiciones particulares y especificaciones tecnicas.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Higiene y Seguridad. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Higiene y Seguridad, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

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