



**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 **2020**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000042**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010409/2020

Emision 17/04/2020

P. P. : 2020-00000234

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ABRIL DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Obra en cubierta Auditorio

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	OBRA DE REFORMA Y/O AMPLIACION	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Obra de reparación de la cubierta del Auditorio del HEC. Comprende el desmonte de las chapas y zinguería existente y la colocación de las nuevas chapas (provistas por el Hospital) así como la provisión y ejecución de la nueva zinguería completa (canaletas, babetas, cumbreas, etc) y todos los trabajos accesorios de albañilería y/o complementarios que se requieran hasta su total terminación. También se deberán retirar todos los componentes de la vieja cubierta, en volquetes a proveer y dispuestos a tal fin, ubicados en lugar a designar. Por tratarse el Auditorio de un lugar en permanente utilización y con equipamiento en óptimas condiciones, no se permitirán daños por efectos de los trabajos a realizar, debiendo tomarse todas las precauciones por planificación de tareas, condiciones meteorológicas, ruidos molestos, etc.

Una vez culminadas los trabajos, se procederá a la limpieza exhaustiva de todo el sector y se verificará el correcto funcionamiento del conjunto.

Incluye la mano de obra especializada, los equipos y herramientas necesarias para llevar adelante las tareas encomendadas y todos los materiales a excepción de las chapas de zinc.

Preferentemente la obra se realizará en días y horarios de menor afectación respecto de la ocupación del sector por parte del Hospital y se cumplirán todas las disposiciones y requerimientos que emanen de las áreas de Arquitectura e Higiene y Seguridad.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 días 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 08:00 a 16:00.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**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 **2020**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2020-Cont-000042**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010409/2020

Emission 17/04/2020

P. P. : 2020-00000234

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ABRIL DEL 2020**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Obra en cubierta Auditorio

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.

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