



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. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000058

2020

Número

Año

Expediente 2915-010495/2020

Emision 22/07/2020

P. P. : 2020-00000545

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 27 DE JULIO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Piso vinílico para E3B PB UCIA2

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	REPARACION DE PISOS	280	Metro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Obra de reparación de pisos en la circulación del denominado Edificio 3B Planta Baja, en el área de internación de cuidados intermedios para adultos (UCIA2). Se deberán renovar los solados dañados de las habitaciones (21 a 26) y sus baños, incluidos zócalos sanitarios. Del mismo modo se intervendrá sobre la circulación técnica debido a los aglobamientos que presenta en distintos puntos. Luego de las tareas de retiro de pisos existentes, nivelación y reparación de la base, se aplicarán nuevos solados en color a combinar con los actuales. Las juntas se deberán sellar con cordón termosoldable, de ser posible. Se utilizará adhesivo libre de olor. Para la ejecución de los trabajos se seguirán los lineamientos y condiciones impuestas por el Servicio de Infectología y el Área de Higiene y Seguridad. Incluye la totalidad de los materiales, mano de obra especializada y equipos y herramientas necesarias para llevar a cabo los trabajos. Superficie aproximada de 280 m2. Se trabajará en horario vespertino y nocturno en fin de semana, de ser necesario.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Arquitectura. Los remitos serán válidos solamente 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.

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