



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-000169

2020

Número

Año

Expediente 2915-011238/2020

Emission 06/01/2021

P. P. : 2020-00001583

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 11 DE ENERO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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: Enero a Diciembre de 2021
Segun Pliego y Especificaciones Tecnicas del servicio.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL, Avenida Calchaqui 5401 de 9 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