



**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 **2018**

Pag. : 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000083**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-008768/2018

Emision 01/08/2018

P. P. : 2018-00000583

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 08 DE AGOSTO DEL 2018**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

**HORA 09:00**

Detalle:

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 PARA LA PREVENCIÓN DE DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN	5	Mes	

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

**Observaciones:** DE ACUERDO A PLIEGO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS .-

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DE DESINSECTACIÓN Y DESRATIZACIÓN.-

CONTEMPLA 4 (CUATRO) VISITAS COMO MINIMO EN EL MES Y AQUELLAS QUE NECESITE REQUERIR EL SERVICIO.

EL SERVICIO INCLUYE A EL EDIFICIO DEL CEMET Y LOS CONSULTORIOS DEL AMI.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: SERVICIOS GENERALES. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de SERVICIOS GENERALES, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 15 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.

\_\_\_\_\_  
Confecionó

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

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