



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000048

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011129/2020

Emission 02/12/2020

P. P. : 2020-00001413

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE DICIEMBRE DEL 2020**

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 GUARDA DE DOCUMENTACION	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Por la guarda de 2.500 caja del área de MESA DE ENTRADAS para el archivo de documentación del Hospital.
Lo solicitado es para el año 2021.-

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE ARCHIVOS	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Para el acondicionamiento de documentación del Hospital en custodia del área de Mesa de Entrada para su guarda.
Provisión de cajas ADEA para archivo general AD1, por caja
Provisión de cajas ADEA para legajos Leg1, por caja
Transporte por entrega de insumos (2.500 cajas ADEA)
Archivista, por jornada de 8 Hs, se necesitan 10 jornadas de 2 (dos) RRHH, (20 jornadas)
Viaje por retiro inicial de cajas de 2.500 cajas, por transporte de cada 15 unidades
Alta de cajas, por caja
Informatizacion de legajos, Exptes., historias clínicas, hasta tres campos, incluye

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000048

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011129/2020

Emission 02/12/2020

P. P. : 2020-00001413

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE DICIEMBRE DEL 2020**

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.

etiqueta de código de barra para leg./Exptes./HC

Lo solicitado es para el año 2021.-

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Area de Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Area de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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