

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021** Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000037 2021

Número

Expediente 2915-0011779/2021

Emision 04/06/2021 P. P.: 2021-00000628

PRESENTACION DE OFERTAS MARTES 15 DE JUNIO DEL 2021

HORA 09:00

Año

ASUNTO Área de Ingeniería Hospitalaria

Detalle: PROVISION DE OXIGENO PARA LOS CUATRO (4) HOSPITALES MODULARES DE EMERGENCIA.

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires Nº 501749 sucursal 5042

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	OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO	450000	Metro3	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento Observaciónes: Oxigeno medicinal liquido.

La provisión del producto será 100 % a demanda de lo que solicite cada hospital modular.

El plazo de cobertura o vigencia, será únicamente por 12 meses corridos a partir de la fecha de entrega de la orden de compra resultante de esta licitación

Ver pliego de especificaciones técnicas adjunto originado por el área de Ingenieria Hospitalaria (INHO).

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: HME. Los remitos serán válidos sólamente si están firmados por el área de HME,

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	

Impreso Por: daquilano