



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 **2022**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2022-Pub-000050

2022

Número

Año

Expediente 2915-013743/2022

Emission 03/11/2022

P. P. : 2022-00001352

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 17 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

HORA 08:00

Detalle: SERVICIO DE LAVADERO

Valor del Pliego **178.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 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	SERVICIO DE LAVADERO EXTERNO CON PROVISION DE ROPA	12	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

Observaciones: De acuerdo a Pliego y Especificaciones Técnicas que forman parte de la Licitación .-
 Periodo de cobertura por 12 meses.-
 Periodo desde 1ª de Enero 2023, hasta el 31 de Diciembre 2023.-

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 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