



**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 **2023**

Pag. : 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000058**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-000015411/2023

Emission 14/11/2023

P. P. : 2023-00002001

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Valor del Pliego **402,000.00**

Detalle: LAVADERO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia de 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 12 meses.-  
 Periodo desde 1ª Enero 2024 hasta el 31 de diciembre 2024.-

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 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