



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 **2022**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2022-Priv-000020

2022

Número

Año

Expediente 2915-013051/2022

Emission 13/05/2022

P. P. : 2022-00000466

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 27 DE MAYO DEL 2022**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Refuncionalizacion Hospital de Día / UCE

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 refuncionalización	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Refuncionalización a ejecutarse en dependencias del Hospital de Día - Unidad de Corta Estancia, ubicada en la planta baja del Edificio 4, y de acuerdo a la documentación técnica adjunta.
La reforma será del tipo llave en mano.
Deberá incluir todos los materiales, personal especializado, equipos y herramientas, realización de vallados; así como las previsiones y dispositivos concernientes a Seguridad e Higiene en el Trabajo y las consideraciones y recomendaciones que formule el Servicio de Infectología del HEC.

Condiciones de Contratacion:

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

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