



**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 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000034**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-0010755/2020

Emission 28/08/2020

P. P. : 2020-00000889

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 08 DE SETIEMBRE DEL 2020**

**HORA 12:00**

ASUNTO **Higiene y Seguridad Laboral**

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 RETIRO, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS PATOGENICOS TIPO B GENERADOS POR EL HOSPITAL	4	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% A requerimiento

**Observaciones:** Prestacion del servicio: Septiembre a Diciembre de 2020.

Segun pliego de bases, condiciones y especificaciones tecnicas del servicio.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Higiene y Seguridad Laboral. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de Higiene y Seguridad Laboral, 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