



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 **2024**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000140

2024

Número

Año

Expediente 2915-016003/2024

Emission 03/05/2024

P. P. : 2024-00000961

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 09 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Servicio de refuncionalización en Recupero de Costos Ed 1 PB, 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: 10 días

Observaciones: Las tareas a realizar se deberán materializar en el local de Recupero de Costos, ubicado en el Edificio N° 01, planta baja (HEC).

Se debera realizar el desmonte y la readecuacion del cielorraso existente, para poder alojar las nuevas divisiones que se describen en el renglón siguiente.

Se debera realizar la provisión y colocacion de las divisiones, fabricadas en aluminio tipo moderna anodizado natural, de acuerdo a los planos de carpintería, para poder dividir los sectores de trabajo de acuerdo a las subdivisiones internas del área.

Se deberá realizar la pintura integral de los sectores afectados, que incluyen paredes y cieloraso.

Se debera realizar la readecuacion de los puestos de trabajo de acuerdo a los planos de proyecto.

Una vez concluidos los trabajos, se deberá realizar la limpieza diaria y final según indicaciones específicas de la DIT, para dejar operativo y en perfectas condiciones todo el sector intervenido.

Las tareas mencionadas deberán incluir todos los materiales de primera calidad previamente aprobados por la DIT a través de muestras que serán entregadas a tal fin, operarios especializados, equipos y herramientas; así como las previsiones y dispositivos concernientes a Seguridad e higiene en el Trabajo y consideraciones y recomendaciones que formule el área de Infectología del HEC.

Todas las medidas deberán verificarse en el lugar de los trabajos, durante la visita a obra obligatoria.

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



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 **2024**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000140

2024

Número

Año

Expediente 2915-016003/2024

Emission 03/05/2024

P. P. : 2024-00000961

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 09 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Servicio de refuncionalización en Recupero de Costos Ed 1 PB, 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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 8 a 16.

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