



**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 **2021**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000155**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012071/2021

Emision 20/09/2021

P. P. : 2021-00001182

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE SETIEMBRE DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: ABONO MP PLANTA DE TRATAMIENTO EFLUENTES 4º TRIMESTRE - INHO 2021.

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 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PLANTA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE EFLUENTES	3	Unidad	

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

**Observaciones:** SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PLANTA CENTRAL DE TRATAMIENTO DE EFLUENTES.

SON TRES (3) ABONOS MENSUALES DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

CONTRATO CON APORTE 100% DE INSUMOS QUIMICOS , PARTES y REPUESTOS.

EN UN TODO DE ACUERDO AL PLIEGO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS ELABORADO A TAL EFECTO

SE REQUIERE VISITA TECNICA OBLIGATORIA DE LAS INSTALACIONES BAJO CERTIFICACION DEL AREA DE INGENIERIA HOSPITALARIA (INHO).

PERIODO: OCTUBRE - DICIEMBRE 2021

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingenieria Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 hs..

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000155**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012071/2021

Emission 20/09/2021

P. P. : 2021-00001182

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE SETIEMBRE DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: ABONO MP PLANTA DE TRATAMIENTO EFLUENTES 4º TRIMESTRE - INHO 2021.

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.

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