

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-000088 2021

Número Año

Expediente 2915-011870/2021

Emision 25/06/2021 P. P.: 2021-00000703

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 30 DE JUNIO DEL 2021

ASUNTO Área de Arquitectura

Detalle: ARMARIOS TALLER

Comentarios:

HORA 10:00

Valor del Pliego 0,00

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	ARMARIO METÁLICO	4	Unidad	

Plazo de Entrega: 15 días

Observaciónes: Armario Porta Herramientas

Armario para guardar herramientas y buloneria.

Debe contar con:

-2 planos de carga regulables para 40 Kgs C/U;

-tablero porta herramientas posterior con set de 40 ganchos

-interiores de puerta con 4 niveles de 2 gavetas GAZ0002 y 1 gaveta GAZ0001 en cada nivel

y en cada puerta.

Dimensiones: 1023 (L) x 555 (P) x 2000 (H) mm

El precio debe incluir flete y descarga de los mismos.

2 Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1 ARMARIO METÁLICO	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 15 días

Observaciónes: Armario Porta Herramientas

Armario para guardar herramientas y buloneria.

Debe contar con:

-	Confeccionó	 Lugar y Fecha	Firma y Sello	_
		- ,	·	Impreso Por: etorres



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-000088 2021

Número

Expediente 2915-011870/2021

Emision 25/06/2021 P. P.: 2021-00000703

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 30 DE JUNIO DEL 2021

ASUNTO Área de Arquitectura

Detalle: ARMARIOS TALLER

Comentarios:

HORA 10:00

Año

Valor del Pliego 0,00

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.

- -una cajonera de 3 cajones para 25 Kgs C/U, con guías de extracción a bolillas de acero, porta etiqueta frontal protegido con vinílicos transparentes;
- -tablero porta herramientas posterior con set de 50 ganchos;
- -interiores de puerta con 7 niveles de 2 gavetas GAZ0002 y 1 gaveta GAZ0001 en cada nivel y en cada puerta.
- -Nivel inferior con plano de carga regulable en altura. Dimensiones: 1023 (L) x 555 (P) x 2000 (H) mm El precio debe incluir flete y descarga de los mismos.

Condiciones de Contratacion:

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

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

Arquitectura, Avenida Calchaqui 5401 de 08 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	_
	• ,	·	
			Impreso Por: etorres