



**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 **2022**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2022-Cont-000189</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013663/2022

Emission 09/09/2022

P. P. : 2022-00001281

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 14 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **ABONO MP PLANTA DE TRATAMIENTO EFLUENTES 3º CUATRIMESTRE 2022**

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	4	Unidad	

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

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

SON CUATRO (4) 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 DE COBERTURA : Septiembre de 2022 hasta Diciembre de 2022

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..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000189**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013663/2022

Emission 09/09/2022

P. P. : 2022-00001281

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 14 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: ABONO MP PLANTA DE TRATAMIENTO EFLUENTES 3º CUATRIMESTRE 2022

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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

\_\_\_\_\_

Confeccionó

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_

Firma y Sello