



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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2021-Priv-000087

2021

Número

Año

Expediente 2915-000012508/2021

Emission 03/01/2022

P. P. : 2021-00001744

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

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	BIDONES DE AGUA DE MESA	24882	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Bidones de agua de mesa x 20 lts, para los diferentes servicios del HEC.-

Dispenser en comodatos según requerimiento de cada servicio.-

Limpieza, sanitización y mantenimiento periódico.-

Lo solicitado es para los diferentes servicios del HEC.-

El consumo es para todo el año 2022.-

Presupuesto de consumo año 2022

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Intendencia. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Intendencia, 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