



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 **2020**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000022

2020

Número

Año

Expediente 2915-010781/2020

Emission 07/09/2020

P. P. : 2020-00000960

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE SETIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 LAVADERO EXTERNO CON PROVISIÓN DE ROPA CON SISTEMA RFID	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio de provisión, lavado, secado, planchado, doblado y embolsado de uniformes(cantidad estimada 45.208 prendas mensuales que incluyen:

-Ambos (médicos, técnicos y enfermeros)

-Chaquetas/ camisas para personal administrativo.

-Guardapolvos para el personal asistencial.

Servicio de lavado, secado, doblado y embolsado de camisolines hemorrepelentes (cantidad estimada 23.640 prendas mensuales)

Las prendas deberán incorporar tecnología RFID para su monitoreo tanto para evitar la salidad del hospital como para programar su obsolescencia, proveyendo toda la tecnología adicional necesaria en comodato.

La contratación se realizara inicialmente por un año con opción de prorrogas a solicitud del hospital por periodos menores.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Area de Servicios Generales. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Area de Servicios Generales, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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 MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2020-Pub-000022

2020

Número

Año

Expediente 2915-010781/2020

Emission 07/09/2020

P. P. : 2020-00000960

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 21 DE SETIEMBRE DEL 2020**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

Valor del Pliego **25.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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