



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 Pública

2021-Pub-000063

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012044/2021

Emisión 13/10/2021

P. P. : 2021-00001018

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 25 DE OCTUBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Taller de pintura, herrería y carpintería

Valor del Pliego **20.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

| 1 | Renglón 1 | Cantidad | Presentación | Precio Unit. |
|----------|--------------------------------|----------|--------------|--------------|
| Item N°1 | OBRA DE REFORMA Y/O AMPLIACION | 1 | Unidad | |

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Obra de reforma y ampliación a ejecutarse en el predio posterior del hospital lindero a la calle Lope de Vega, sobre el lateral de la subestación de Edesur, que alojará el nuevo taller de carpintería, herrería y pintura en donde se llevarán adelante las tareas de mantenimiento del Hospital el Cruce (HEC).

Deberá incluir todos los materiales, mano de obra, equipos y herramientas, así como las provisiones y dispositivos concernientes a Seguridad e Higiene de trabajo, al igual que las consideraciones y recomendaciones que formule el servicio de Infectología del HEC. En un todo de acuerdo al pliego de especificaciones técnicas particulares adjunto, elaborado por el área de Arquitectura Hospitalaria (ARHO) perteneciente a la Dirección de Infraestructura y Tecnología (DIT).

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentación de factura.

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

Impreso Por: daquilano