



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 **2021**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000031

2021

Número

Año

Expediente 2915-011762/2021

Emission 07/05/2021

P. P. : 2021-00000324

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 18 DE MAYO DEL 2021**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Servicios Generales**

Detalle:

Valor del Pliego **112.500,00**

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	12	Unidad	

Plazo de Entrega: A requerimiento segun pliego

Observaciones: De acuerdo a Pliego y Especificaciones Técnicas que forman parte de la Licitación .-
Periodo de cobertura 12 meses.-
Periodo desde junio 2021 a mayo 2022.

Condiciones de Contratacion:

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

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

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello