



Hospital de Alta Complejidad  
**CUENCA ALTA SAMIC**

**HOSPITAL CUENCA ALTA  
NESTOR KIRCHNER SAMIC**

Ruta Provincial Nº 6, cruce con la Ruta 205, Cañuelas,  
Provincia de Buenos Aires;  
C.U.I.T.: 30-71508015-6 IVA: Exento  
**compras@hospitalcuencaalta.org.ar**

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
CONTRATACION DIRECTA**  
Número **045** Año **2018**  
**TERCER LLAMADO**

Ejercicio 2019

*Ref./Contratación del servicio de Tratamiento de Sistemas de Agua Fría y Agua caliente de este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC*

Pedido de Provisión: **104-2018** Fecha **10/10/2018**

**FECHA DE APERTURA: VIERNES 10 DE MAYO DE 2019 – 10:00 HS.**

EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y SUMINISTROS DEL HOSPITALCUANCA ALTA SAMIC

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos a Usted 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 Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC, el carácter de Exento.

Renglón	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	<p><b>SERVICIO DE TRATAMIENTO DE SISTEMAS CIRCUITO CERRADO DE AGUA FRIA Y CALIENTE DE ESTE HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</b></p> <p><i>Ref. Tratamiento con compuestos químicos, que contengan inhibidores de corrosión, y logren evitar la adherencia de solidos suspendidos y sales formadas. Deberá contener funguicida, alguicida o algún agente dispersante efectivo contra microorganismos.</i></p>	1 Servicio		

**Condiciones de Contratación:** Conforme Pliego de Condiciones Particulares y Especificaciones Técnicas de la Contratación Directa 045/2018 Tercer Llamado.-

**Pruebas:** El oferente deberá realizar todas las pruebas y análisis necesarios para lograr la maximización del resultado.

**Aceptación de Condiciones:** La presentación de ofertas implica el conocimiento y aceptación del Pliego de Bases y Condiciones Generales con el sometimiento a todas sus disposiciones, así como también a las del Reglamento de Contrataciones del Hospital

**Plazo de Prestación del servicio.** Inicio inmediato y control por el termino de 12 meses.

**Control posterior:** Los servicios de control luego de la carga de los químicos deberán estar incluidos en la cotización y deberán realizarse una vez cada 3 meses durante el periodo de 12 meses

**Lugar de Prestación del Servicio:** sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, previa coordinación de entrega con 48 horas de antelación con la Comisión de Recepción de este Hospital, al teléfono 011-5273-4700.

**Pago:** se formulará con anterioridad a los 30 días desde la presentación de la factura.

**Factura de acuerdo a Orden de Compra.**

**Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.**

<p>Jefe de Compras y Suministros HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>	<p><u>Cañuelas, Abril de 2019</u> <b>Lugar y Fecha</b></p>	<p>Director de Administración y Operaciones HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC</p>
--	--	---