



Avenida Eva Perón 5200, Rafael Castillo, partido de La Matanza
Provincia de Buenos Aires
C.U.I.T.: 30-71508740-1IVA: Exento

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA

Número **20** Año **2021**

Ref.: Provisión de Monitor de Hemodinamia para este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC

Se recibirán Ofertas hasta el 18 de Noviembre de 2021 a las 12 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.

APERTURA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2021, A LAS 12 HS.

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos a Usted cotizar la provisión de los siguientes elementos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. **El precio cotizado deberá ser final, expresado en PESOS e incluir IVA,** revistiendo el "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC el carácter de Exento.

| Reng | Cantidad | Descripción | Marca | Precio Unitario | Precio Total |
|------|----------|---|-------|-----------------|--------------|
| 1 | 1 | Monitor para Hemodinamia mínimamente invasivo. Deberá sujetarse a las especificaciones mínimas detalladas en el PBCP. | | | |
| | | | | Total Oferta | |

Aceptación de Condiciones: La presentación de su oferta implica el conocimiento y aceptación de las condiciones de contratación que se describen en los PBCP y demás documentos de la contratación, como así también a las disposiciones generales aplicables.

ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ RESPONSABLE POR GASTOS ADICIONALES A LOS COTIZADOS, TALES COMO FLETES, IMPUESTOS, TASAS, ETC.

NOTA: EL presente Pedido de Cotización deberá resultar suscrito en todas sus páginas por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

| | |
|--------------------------|--|
| FIRMA | |
| NOMBRE Y APELLIDO | |
| CARGO | |
| Nº D.N.I. | |
| LUGAR Y FECHA | |