



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 **08** Año **2023**

*Ref.: Provisión de Mobiliario Hospitalario para este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC*

**Se recibirán Ofertas hasta el 9 de mayo de 2023 a las 13 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.**

**APERTURA: 9 DE MAYO DE 2023, A LAS 13 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.

Renglón	Descripción	Cantidad	Marca	Precio Unitario	Precio Total
1	Carro de curaciones acero	34			
2	Carro de transporte auxiliar instrumental con dos estantes	15			
3	Carro de transporte de medicamentos	6			
4	Carro para distribución de muestras	8			
5	Carro para preparación de yesos	2			
6	Carro para transporte de material	15			
7	Carro porta equipo	10			
8	Mesa auxiliar extraccionista	8			
9	Mesa de acero inoxidable	6			
10	Mesas de mayo	12			
11	Sillón para extracción de leche	3			
12	Sillón de extracciones	8			
13	Sillón acompañante de un cuerpo	126			
14	Chalecos plomados con protector tiroideo	12			
15	Pie de suero de acero inoxidable	35			
16	Tarima antideslizante	15			
17	Taburetes altos de estructura de Acero	10			
18	Silla de ruedas	6			
19	Muletas	4			
20	Bastones trípodes	2			
				<b>Total Oferta</b>	

**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.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	