



Avenida Eva Perón entre Esteban Echeverría y Soldado
Sosa, Rafael Castillo, partido de La Matanza
Provincia de Buenos Aires

C.U.I.T.: 30-71508740-1

IVA: Exento

PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACION PÚBLICA

Número **03** Año **2024**

*Ref.: Provisión de Mobiliario General por cuenta y orden del
"Hospital Presidente Néstor Kirchner" SAMIC*

Se recibirán Ofertas hasta el 31 de enero de 2024 a las 12:00 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.

APERTURA: 31 DE ENERO DE 2024, A LAS 12:00 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	Precio Unitario	Precio Total
1	Almohada	32		
2	Cama cucheta de 1 plaza con colchones	6		
3	Carro metálico para transporte de comida	10		
4	Escaleras sanitarias de dos peldaños	6		
5	Escritorio de PC	50		
6	Estanterías metálicas	40		
7	Locker metálico con puertas	4		
8	Mesa de luz con cajón	42		
9	Mesa de reunión gerencial	1		
10	Mesa rectangular de comedor	3		
11	Mueble biblioteca bajo	50		
12	Mueble de guardado metálico	15		
13	Perchero de pie	50		
14	Silla fija	108		
15	Sillas de escritorio giratoria	50		
16	Sillón Ejecutivo	10		
			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.

Aquellas firmas cotizantes, deberán presentar como parte de su oferta este Pedido de Cotización completo.

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	