



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](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)

Página : 1 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
CONTRATACION DIRECTA**

Número **028** Año **2020**

Ejercicio 2020

*Ref./ Adquisición de Ambos y Guardapolvos para este "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC*

Pedido de Provisión: **028-2020** Fecha **06/04/2020**

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 17 DE ABRIL DE 2020 a las 10:00 hs. vía correo electrónico a [compras@hospitalcuencaalta.org.ar](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)**

**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.

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<b>CHAQUETA DAMA CON VIVO TALLE XS</b> REFERENCIA: COLOR BLANCA VIVO COLOR PETROLERO CON LOGO	<b>35</b>		
2	<b>CHAQUETA DAMA CON VIVO TALLE S</b> REFERENCIA: COLOR BLANCA VIVO COLOR PETROLERO CON LOGO	<b>15</b>		
3	<b>CHAQUETA DAMA CON VIVO TALLE M</b> REFERENCIA: COLOR BLANCA VIVO COLOR PETROLERO CON LOGO	<b>10</b>		
4	<b>CHAQUETA DAMA CON VIVO TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCA VIVO COLOR PETROLERO CON LOGO	<b>20</b>		
5	<b>CHAQUETA DAMA CON VIVO TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCA VIVO COLOR PETROLERO CON LOGO	<b>5</b>		
6	<b>CHAQUETA CABALLERO TALLE S</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>25</b>		
7	<b>CHAQUETA CABALLERO TALLE M</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>15</b>		
8	<b>CHAQUETA CABALLERO TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>15</b>		
9	<b>CHAQUETA CABALLERO TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
10	<b>CHAQUETA HOMBRE TALLE XXL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
11	<b>GUARDAPOLVO CLÁSICO. TALLE S</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		
12	<b>GUARDAPOLVO CLÁSICO. TALLE M</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		

13	<b>GUARDAPOLVO CLÁSICO. TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		
14	<b>GUARDAPOLVO CLÁSICO. TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		
15	<b>GUARDAPOLVO CLÁSICO. TALLE XXL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>10</b>		
16	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE XS</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>11</b>		
17	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE S</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>18</b>		
18	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE M</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>70</b>		
19	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>19</b>		
20	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>16</b>		
21	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE XXL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
22	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE XXXL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>9</b>		
23	<b>AMBO CLÁSICO BLANCO. TALLE XXXXL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>2</b>		
24	<b>AMBO CLÁSICO VERDE TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
25	<b>AMBO CLÁSICO VERDE TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
26	<b>AMBO CLÁSICO VERDE TALLE 2XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>2</b>		
27	<b>AMBO CLÁSICO AZUL TALLE M</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		
28	<b>AMBO CLÁSICO AZUL TALLE L</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>20</b>		
29	<b>AMBO CLÁSICO AZUL TALLE XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>10</b>		
30	<b>AMBO CLÁSICO AZUL TALLE 2 XL</b> REFERENCIA: COLOR BLANCO CON LOGO	<b>5</b>		
<b>TOTAL</b>				

**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 sito en [www.hospitalcuenciaalta.org.ar/licitaciones](http://www.hospitalcuenciaalta.org.ar/licitaciones)  
*Aquellas firmas cotizantes, deberán acompañar al PRESENTE PEDIDO DE COTIZACION COMPLETO y FIRMADO la*

siguiente documentación:

- 1) Documentación emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;
- 2) Documentación emitida por la Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires (ARBA), que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos o Convenio Multilateral;
- 3) Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la Provincia de Buenos Aires.
- 4) Declaración en instrumento privado que indique que no ha sido demandado por la Nación y/o la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales.
- 5) Declaración en instrumento privado que indique que la firma no utiliza ni utilizará mano de obra infantil en ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes,

**Plazo y Lugar de Entrega:** Entrega Inmediata con anterioridad a los 5 días desde la entrega de la Orden de Compras.

Los insumos requeridos deberán ser entregados en la 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. No se permitirán entregas fuera de los referidos días y horarios establecidos a tal fin, salvo pedido expreso del proveedor y consecuente autorización por parte de las autoridades del HCAS.

**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.**

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS PARTICULARES

La totalidad de detalles particulares sobre el diseño del logo, su pedido como así cualquier otra consulta o necesidad de índole grafica y/o de diseño, deberá ser requerida por los Oferentes ante el Area de Comunicación Social y Relaciones Institucionales de este HCAS al correo [comunicacionsocial@hospitalcuencaalta.org.ar](mailto:comunicacionsocial@hospitalcuencaalta.org.ar)

**El siguiente Logo Institucional deberá ser bordado en la parte delante lado izquierdo de la referida ropa institucional:**



NOTA: EL presente Pedido de Provisión deberá resultar suscrito 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>	