



**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  
[www.hospitalcuencaalta.org.ar](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar)

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
CONTRATACION DIRECTA**

Número **179** Año **2020**

Ejercicio 2020

Ref./ : Adquisición de Filtros varios para ser destinados al Servicio de Mantenimiento del Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría.

Pedido de Provisión: 199-2020 Fecha 17/09/2020

**URGENTE: Se recibirán Ofertas hasta el VIERNES 09 DE OCTUBRE 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.

**ARTICULOS DE FILTROS VARIOS HOSPITAL BICENTENARIO ESTEBAN ECHEVERRIA**

RG	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA F7 DE 592 X 592 X 90	12		
2	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA F7 DE 592 X 295 X 90	3		
3	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA F9 DE 595 X 595 X 90	17		
4	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA F9 DE 595 X 292 X 90	11		
5	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA VC-7 DE 592 X 292 X 292	1		
6	FILTRO DE MEDIANA EFICIENCIA VC-7 DE 592 X 592 X 292	1		
7	FILTRO LAVABLE METÁLICO DE 595 X 595 X 50	2		
8	ROLLO DE FIBRA POLIESTER TIPO ROPOL DE 1500 X 24MM	20 mts		

**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 Pliego de Condiciones Particulares y del Reglamento de Contrataciones del Hospital sito en [www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar/licitaciones)

Además, la presentación de Oferta implicara la **DECLARACIÓN POR PARTE DEL OFERENTE QUE EL MISMO NO HA SIDO DEMANDADO POR LA NACIÓN Y/O LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS POR CAUSAS FISCALES O CONTRACTUALES**, y de **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.

**OFERTA. CONTENIDO DOCUMENTAL** Los proveedores cotizantes, deberán enviar via correo electrónico la siguiente documentación:

- a) **EL PRESENTE PEDIDO DE COTIZACIÓN, COMPLETO Y FIRMADO por parte del representante societario con facultades suficientes y en carácter de declaración jurada,**

b) **CREDENCIAL DE PROVEEDOR DEL HOSPITAL CUENCA ALTA NÉSTOR KIRCHNER SAMIC**, del Registro de Proveedores de la Provincia de Buenos Aires o de la Nación.

c) **CERTIFICADO DEL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES.**

**PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA**

La entrega de los insumos procederá de **MANERA INMEDIATA** en la **Sede del Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría**, sito en San Martín 504, Esteban Echeverría, Pcia.de Buenos Aires.

**PENALIDADES: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO:**

Por **NO EFECTUAR LA ENTREGA** en los plazos convenidos, cualquiera fuera la causa, se establecerá la penalización del **UNO POR CIENTO (1%)** de la facturación total por cada día de demora en termino a los renglones no entregados. En caso de una demora de más de 10 Días conforme el plazo establecido, la sanción será la inmediata rescisión del contrato.

**EL PAGO SE EFECTUARÁ DESDE ESTE HOSPITAL DE CUENCA ALTA NESTOR KICHNER SAMIC** con anterioridad a los 30 (treinta) días desde la fecha de presentación de factura. **Se podrán considerar propuestas con formas de pago diferentes, las cuales quedarán a consideraciones de las autoridades del HCAS**

**FACTURA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA**

**EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCEPCIONALES**

**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>	