

<b>Nombre del organismo contratante</b>	HOSPITAL NACIONAL DR. POSADAS
---	-------------------------------

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

<b>Tipo:</b>	CONTRATACION DIRECTA	<b>Nro</b>	11	<b>Ejercicio:</b>	2017
<b>Clase:</b>	SIN CLASE				
<b>Modalidad:</b>	SIN MODALIDAD				
<b>Expediente:</b>	HOSPITAL PROF. A. POSADAS 0938/2017				
<b>Rubro comercial:</b>	SERVICIO DE NOTICIAS				
<b>Objeto de la contratación:</b>	SERVICIO MENSUAL DE AUDITORIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN				
<b>Costo del pliego:</b>	PLIEGO SIN VALOR				

**PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Lugar/Dirección	Plazo y Horario
DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES PTE. ILLIA Y MARCONI S/N EL PALOMAR PROVINCIA DE BUENOS AIRES	HASTA EL DIA 27/03/17 A LAS 15:00HS Recepción de Ofertas hasta el 27 de Marzo de 2017 a las 15:00 horas

**ACTO DE APERTURA**

Lugar/Dirección	Día y Hora
DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES PTE. ILLIA Y MARCONI S/N EL PALOMAR PROVINCIA DE BUENOS AIRES	28 de Marzo de 2017 a las 10:00 horas

**ESPECIFICACIONES**

Renglón	Cantidad	U. Medida	Cód. Catálogo	Descripción	Muestra
1	12.000000	SERV	349-04252-0001	SERV. ESTRAT.COMUNICACION; SERV.ESRATEGIA DE COMUNICACION -.	NO

**Observaciones del ítem:**  
MONITOREO PERMANENTE DE NOTICIAS RELACIONADAS A ESTE HOSPITAL, AL SECTOR DE LA SALUD Y/ O TEMAS CENTRALES DE LA COYUNTURA NACIONAL Y QUE SON PUBLICADAS POR LOS DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACION AUDIOVISUALES EN TODO EL PAIS. VER ANEXO DE ESPECIFICACIONES

**Especificación técnica:**  
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MENSUAL DE AUDITORIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN

**CLÁUSULAS PARTICULARES**

**Forma de pago:**

30 DIAS FECHA FACTURA

**Plazo y lugar de entrega único**

**Plazo:**

ENTREGA MENSUAL POR EL TERMINO DE 12 MESES A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA

**Lugar:**

HOSPITAL NACIONAL PROF A POSADAS  
PTE ILLIA S/N  
EL PALOMAR PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**Moneda de cotización:**

PESOS

**Opción a Prórroga:**