

| | |
|---|-------------------------------|
| Nombre del organismo contratante | HOSPITAL NACIONAL DR. POSADAS |
|---|-------------------------------|

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|-----|-------------------|------|
| Tipo: | CONTRATACION DIRECTA | Nro | 106 | Ejercicio: | 2016 |
| Clase: | SIN CLASE | | | | |
| Modalidad: | SIN MODALIDAD | | | | |
| Expediente: | HOSPITAL PROF. A. POSADAS 7673/2016 | | | | |
| Rubro comercial: | MANT. REPARACION Y LIMPIEZA | | | | |
| Objeto de la contratación: | REPARACIÓN DE REVELADORA MARCA PROTEC N° 1 DEL SERVICIO DE RADIOLOGÍA | | | | |
| Costo del pliego: | 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 13/12/2016 A LAS 11:00HS Recepción de Ofertas hasta el 13 de Diciembre de 2016 a las 11:00 horas |

ACTO DE APERTURA

| Lugar/Dirección | Día y Hora |
|--|---|
| DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES PTE. ILLIA Y MARCONI S/N EL PALOMAR PROVINCIA DE BUENOS AIRES | 13 de Diciembre de 2016 a las 11:00 horas |

ESPECIFICACIONES

| Renglón | Cantidad | U. Medida | Cód. Catálogo | Descripción | Muestra |
|---------|----------|-----------|----------------|---|---------|
| 1 | 1,000000 | SERV | 833-02440-0080 | MANT. Y REP. DE EQ. MEDICOS; MANT. Y REP. DE EQ. MEDICOS - CRITERIO SOCIAL SIN -. | NO |

Especificación técnica:

REGLON N° 1:
REPARACION REVELADORA RADIOGRAFICA MARCA PROTEC N° 1
CANTIDAD: UNO (1) SERVICIO

VER ESPECIFICACION TECNICA EN PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES.

CLÁUSULAS PARTICULARES

Forma de pago:

30 DÍAS FECHA FACTURA

Plazo y lugar de entrega único

Plazo:

TREINTA (30) DÍAS HÁBILES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

Lugar:

DIAGNOSTICO POR IMAGENES
PTE ILLIA Y MARCONI S/N
EL PALOMAR - BS AS PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Moneda de cotización:

PESOS

Opción a Prórroga: