



**ANEXO IV**  
**PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES**  
**PLANILLA DE COTIZACIÓN**

**DATOS DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL:**

**PROCEDIMIENTO ABREVIADO-SAMO-FONDOS PROPIOS** Número: 52 Año: 2023

**Expediente:** EX-2023-37028189- -GDEBA-HLNSCMSALGP

**Objeto:** REPARACIONES EDILICIAS-ODONTOLOGIA

**Destino:** HOSPITAL DESCENTRALIZADO SUBZONAL GENERAL DE AGUDOS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

**DATOS DEL ORGANISMO CONTRATANTE**

Denominación: HOSPITAL DESCENTRALIZADO SUBZONAL GENERAL DE AGUDOS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Domicilio: CARLOS M. ESPIL Nro. 409 - CARMEN DE ARECO

**DATOS DEL OFERENTE**

Nombre o Razón Social:

CUIT:

N° Prov. del Estado:

Domicilio Comercial:

Domicilio Legal:

Reng	Cantidad	Descripción	Código	Precio Unitario \$	Precio Total \$
1	1	SERVICIO DE REPARACIONES EDILICIAS CON PROVISION DE MATERIALES TRABAJOS PRELIMINARES Medidas de Seguridad, vallado y señalización Tareas preliminares Obrador Replanteo DEMOLICION Demolición de revestimientos desmante de mueble bajo mesada retiro de cañerías de agua MAMPOSTERIA Y REVESTIMIENTOS Ceramicas blancas 35 x 35 PLOMERIA Cañería de agua ELECTRICIDAD Reparación de instalación electrica Reemplazo de luminas de led PINTURA Piso a base coat y terminación en epoxi Paredes y cielo raso ELECTROMECHANICA Reinstalación de cañerías de un AA	NRE00001		

	MOBILIARIOS Realización de un mueble bajo mesada con visor y un estante			
				<b>TOTAL NETO-NETO \$</b>

Importe total de la propuesta (en números y en letras) **SON PESOS** \_\_\_\_\_

Garantía de Mantenimiento de Oferta	
Tipo:	
Importe:	\$ ..... Importe de la Garantía de Oferta SON PESOS

## REQUISITOS DE LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA

### PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

**Lugar y Dirección:** Sector de Compras de HOSPITAL DESCENTRALIZADO SUBZONAL GENERAL DE AGUDOS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

**Plazo y horario:** Hasta la fecha y hora fijada para la apertura de ofertas

### ACTO DE APERTURA:

**Lugar y Dirección:** Sector de Compras de HOSPITAL DESCENTRALIZADO SUBZONAL GENERAL DE AGUDOS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

**Fecha y Hora:** 28/09/2023 a las 09:00 hs.

### LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

**Lugar/Dirección:** HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN-ESPIL 409-CARMEN DE ARECO.

### FORMA Y PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES/INSUMOS O PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

**Forma y plazo de entrega:** UNICA - 0,00

### MANTENIMIENTO DE OFERTA: TREINTA (30) días hábiles administrativos.

Producido el vencimiento del plazo de mantenimiento de oferta, el mismo quedará prorrogado por igual término, salvo manifestación fehaciente del oferente, efectuada con una antelación mínima de diez (10)

### FACTURACIÓN Y PAGO: ver anexo de Condiciones particulares



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S  
2023 - Año de la democracia Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Pliego de Bases y Condiciones Particulares**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO 4 REPARACIONES EDILICIAS ODONTOLOGIA

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.