

DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
Oficina de Compras y Licitaciones

Teléfono: 2915 3000 Int. 1106 / 1110 / 1111 / 1140
Correo: rrrmm.maciel@asse.com.uy - licitaciones.maciel@asse.com.uy

COMPRA DIRECTA N° 1751
Montevideo, 06 de junio de 2024

Sres. Departamento de Ventas
PRESENTE

El Hospital Maciel solicita cotización de:

ITEM	COD. SICE	CONCEPTO	CANT
1	10233	TIMBRE PROFESIONAL	3 UNIDADES
2	102460	PDL 1	3 UNIDADES

OBSERVACIONES:

- Solo cotizar ítem 1 si corresponde para los estudios solicitados (teniendo en cuenta la cantidad por tipo de estudio). Valor vigente desde 1° de enero al 30 de junio de 2024 según decreto 67/005 de CJPPU.
- Las cantidades son estimadas sin obligación de compra.
- Forma de pago: Crédito SIIF 90 días.
- **Período de Vigencia: Desde la fecha de adjudicación hasta el 30 de junio 2024 inclusive.**
- La cotización debe estar en Moneda Nacional.
- Contacto Compras y Licitaciones: Bruno Arrighetti - A.Soledad Badell –Int.1111
- Solicitamos estudios médicos, incluyendo posible extracción de muestra para pacientes ambulatorios, internados y/o CTI.
- Las ofertas se recepcionarán únicamente en línea.

APERTURA ELECTRÓNICA

RECEPCIÓN DE OFERTAS POR HASTA: 10/06/24 – 11:00hs

LOS OFERENTES DEBERÁN ESTAR INSCRIPTOS EN R.U.P.E.

A.Soledad Badell - Bruno Arrighetti
Oficina Compras
Departamento RR.MM.
Hospital Maciel - ASSE

1- COMPLETAR POR EL MÉDICO:

SERVICIO DE ONCOLOGIA
Hospital Maciel - ASSE
Montevideo, ... 21 de ... 5 ... de 24

El Dr. Silvina delgado, solicita autorización para la realización del siguiente estudio y/o traslado: PDL 1

para el paciente: [redacted] internado / policlínica
sala cama

C.I.: [redacted] Fecha de Nacimiento:

Resumen clínico: Es fortuito Etapa IV pulmonar
stado para posible operación de metastasis

[Signature]
Firma y aclaración del médico solicitante
Dr. Silvina delgado
Servicio de Oncología
HOSPITAL MACIEL-ASSE

2- COSTO ESTIMADO:

Procedimiento: Proveedor: Importe:

3- GUARDIA DE DIRECCIÓN:

Se autoriza por GUARDIA DE DIRECCION; SI / NO

Autorizado por: En la fecha:

4- DIRECCION:

Se autoriza por DIRECCION SI / NO la realización del estudio a coordinar

Autorizado por (firma y sello):

5- OFICINA DE COMPRAS: N° de Orden de Compra:

HOSPITAL MACIEL
Dpto. RR.MM. - Oficina de Compras
- 5 JUN. 2024
RECIBIDO HOY