

**A.S.S.E.**

* **HOSPITAL DR. “ALFREDO VIDAL Y FUENTES”**

**AVDA. VARELA 1185 MINAS - LAVALLEJA.**

**TELÉFONO: 4442 0759/0760/9175 int 171/154**

**TELEFAX: 4442 2058**

**CORREO ELECTRÓNICO:** [compras.lavalleja@asse.com.uy](mailto:compras.lavalleja@asse.com.uy)

* **Compra directa Nº 25/2023**

|  |
| --- |
| **APERTURA** **ELECTRONICA** |
| **DÍA: 24/02/2023**  **HORA: 12:00** |

**Items:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÍTEM | DETALLE | CANTIDAD HASTA |
|  |  |  |
| 1 | CINTA PARA TARJETA DE IDENTIFICACION, EN COLOR AZUL , CON LOGO EN COLOR BLANCO Y AMARILLO - CON GANCHO GIRATORIO | 500 |
| 2 | CINTA PARA TARJETA DE IDENTIFICACION, EN COLOR AZUL , SIN LOGO, CON GANCHO GIRATORIO | 500 |
| 3 | FUNDA PROTECTORA PLASTICA PARA TARJETA – (SOLAPEROS PVC) MEDIDAS APROXIMADAS 10 \* 7 – CON OJALILLO METÁLICO – SE ACEPTA COTIZACIÓN SIN OJALILO METALICO. | 500 |
| 4 | GANCHO PARA TARJETA DE IDENTIFICACION – PINZAS, CLIP, BROCHE COCODRILO METALICO | 500 |

Condiciones:

* Forma de pago: SIIF (60 días)
* Cotizar en moneda nacional.
* Adjuntar imágenes sobre el producto. Excluyente
* Envío a la institución incluido, institución no paga flete.
* Plazo de entrega inmediata.