

**ASSE - HOSPITAL MACIEL**  
**Oficina de Compras**  
**25 de Mayo 174**  
**TELFAX. 2915 30 00 INT. 1106 - 1140**  
[Rrmm.maciel@asse.com.uy](mailto:Rrmm.maciel@asse.com.uy)

**COMPRA DIRECTA**  
**N° 2135**

Montevideo, 25 de ABRIL de 2017.

**SEÑORES DEL DEPARTAMENTO  
DE VENTAS:  
PRESENTE**

El Hospital Maciel solicita **COTIZACIÓN** de:

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
1	<b><i>CAMILLA</i></b> <i>(con acondicionamiento manual, respaldo de altura regulable, altura variable, con dos pedales de freno de direccion derecha - izquierda, ruedas direccionales con barandas que se puedan bajar, con colchoneta removible para facilitar limpieza, MEDIDAS 2030x740x560x820 mm)</i>	<i>1</i>
2	<b><i>TRANSFER - COLCHON DE TRANSFERENCIA( para camilla de poliuretano de gel , para rotar pacientes durante los procedimientos de endoscopia )</i></b>	<i>1</i>

**OBSERVACIONES:**

**LA COMPRA SE REALIZARÁ POR APERTURA ELECTRÓNICA.**

**LOS PROVEEDORES DEBERÁN ESTAR INSCRIPTOS EN EL R.U.P.E.**

FORMA DE PAGO: CREDITO SIIF  
MANTENIMIENTO DE OFERTA: 90 DIAS  
COTIZACION EN MONEDA NACIONAL  
PLAZO HASTA; 27/04/2017 / Hora: 10:00  
CONTACTO: Verónica Martínez– Int. 1111

**P/A Verónica Martínez**  
**Oficina de RR.MM.**

