



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000122**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015962/2024

Emission 10/04/2024

P. P. : 2024-00000851

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 16 DE ABRIL DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio Web - Cuentas de Correos Google Suite - 2024 (3 meses) Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SERVICIOS WEB	3	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Servicio Web - Cuentas de Correo Google Suite

- Servicio web mensual por hasta 700 cuentas de usuario de Google Workspace Business
- Incluye correo electrónico institucional
- Hasta 30 GB de almacenamiento en la nube por usuario
- Controles de seguridad y administración
- Soporte preferencial 24x7 por teléfono, email o chat

Período: 3 meses

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Sistema de Información. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistema de Información, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2024**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000122**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-015962/2024

Emission 10/04/2024

P. P. : 2024-00000851

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 16 DE ABRIL DEL 2024**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio Web - Cuentas de Correos Google Suite - 2024 (3 meses) Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

5401.

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello