



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000175

2018

Número

Año

Expediente 2915-009280/2018

Emission 03/01/2019

P. P. : 2018-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 14 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: Baterias UPS Centro Simulacion

Valor del 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	BATERIA	20	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Garantía: 1 Año

Observaciones: 20 baterias

20 baterias para la renovacion de banco de autonomia electrica del Centro de simulacion del hospital

Características Técnicas

1.1.Tipo:Electrolito absorbido selladas sin mantenimiento.

1.2.Tensión nominal :12 Vcc.

1.3.Capacidad:45 AH.

Carga constante de voltage

Cycle de USE : 14,4 - 14.7 V

CUURRENT INICIAL 13.5 Amperes

Para UPS MEDICA

Marca : POWERAR

Modelo : 10000 VA S

N° de Serie:101217 - 38070001

N° de Patrimonio : 14053

Potencia : 10 KVA

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2018-Cont-000175

2018

Número

Año

Expediente 2915-009280/2018

Emission 03/01/2019

P. P. : 2018-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 14 DE ENERO DEL 2019**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: Baterias UPS Centro Simulacion

Valor del 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.

Lugar de Entrega: INGENIERIA HOSPITALARIA. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de INGENIERIA HOSPITALARIA, Avenida Calchaqui 5401 de .

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 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello