



**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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000175**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009280/2018

Emision 03/12/2018

P. P. : 2018-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 11:00**

Detalle: Baterías 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 baterías

20 baterías 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

\_\_\_\_\_  
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 **2018**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2018-Cont-000175**

**2018**

Número

Año

Expediente 2915-009280/2018

Emission 03/12/2018

P. P. : 2018-00001216

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 10 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 11:00**

Detalle: Baterías 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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: INGENIERIA HOSPITALARIA. Los remitos serán válidos sólomente 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