

 <p>Hospital El Cruce NÉSTOR CARLOS KIRCHNER <small>SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD</small></p> <p>HOSPITAL EL CRUCE</p> <p>1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401 C.U.I.T.: 30710847351 IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org</p>	<p>Ejercicio 2022 Pag. : 1 / 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p style="text-align: center;">PEDIDO DE COTIZACIÓN</p> <p>Contratacion Directa</p> <p style="text-align: center;">2022-Cont-000208 2022</p> <p style="text-align: center;">Número Año</p> </div> <p>Expediente 2915-013704/2022</p> <p>Emission 29/09/2022 P. P. : 2022-00001013</p>
--	---

<p>PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 05 DE OCTUBRE DEL 2022</p> <p>ASUNTO Dir. de Infraestructura y Tecnología HORA 10:00</p> <p>Detalle: Colectoras Farmacia-Serv. Generales Proyecto App Valor del Pliego 0,00</p> <p>Comentarios:</p>	
--	--

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	COLECTOR DE DATOS	12	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Colectora de Datos

Características

- Sistema Operativo: Android 11
- CPU: Procesador Qualcomm Snapdragon™ 660 de 8 núcleos y 2,2 GHz
- Pantalla: 4,7 in de alta definición (1280 x 720)
- Teclado Táctil
- Conexión: WWAN (celular, WLAN, wifi), WPAN (Bluetooth); USB 2.0 de alta velocidad (host y cliente)
- Memoria 4 GB de RAM /32 GB de memoria flash pSLC

El artículo a proveer deberá tener características similares o superiores al modelo ZEBRA TC77

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistemas de informacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas de informacion, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 hs..

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.

<p>_____</p> <p>Confeccionó</p>	<p>_____</p> <p>Lugar y Fecha</p>	<p>_____</p> <p>Firma y Sello</p>
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Impreso Por: asilva