



**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 **2021**

Pag. : 1 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000055**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012754/2022

Emision 08/03/2022

P. P. : 2022-00000252

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 11 DE MARZO DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Obra en Gestion de Turnos e informes

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	Servicio de refuncionalización	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Trabajos a realizarse en la sala de espera de Gestión de pacientes, informes y atencion al usuario

Los trabajos comprenden las siguientes tareas:

1. Vallado de obra y aislamiento total del sector a intervenir, para mantener operativos los sectores contiguos. Las tareas deberán realizarse en dos etapas para dejar una parte de la sala de espera operativa mientras se ejecutan los trabajos. Los trabajos se deberán hacer durante un fin de semana.
2. Se deberá retirar el cielorraso existente, compuesto de placas de 0.60 m x 0.60 m desmontables y todos los artefactos de dos tubos que se encuentran colocados actualmente en ese sector.
3. Provisión y ejecución de cielorraso acústico en paneles de 0.60 m 0.60 m utilizando la misma estructura con la que cuenta hoy ese sector. De ser necesario se deberá reemplazar cualquier estructura defectuosa o que no resulte conveniente, para poder suspender las placas que se reemplazarán. Esto será verificado por el área técnica correspondiente antes de realizar el emplacado.
4. Se deberá retirar los artefactos de iluminación existentes ( unidades) de dos tubos con louver y recolocar en los mismos circuitos nuevas lámparas tipo panel led 60 x 60 x 4 cm para embutir, consumo: 40W ( a convenir ), apto para 220V, lúmenes ( flujo luminoso ) : 3600 lm, grado de protección: IP20, temperatura del color: 6000 / 6500° K ( luz fría blanca ), con fuente / driver externo, temperatura de Trabajo: -20°C + 40°C , apto para embutir en cielorraso, material: aluminio.
5. Se deberá realizar el ajuste pertinente en la estructura del actual cielorraso, a fin de

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000055**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-012754/2022

Emission 08/03/2022

P. P. : 2022-00000252

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 11 DE MARZO DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Obra en Gestion de Turnos e informes

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.

colocar de manera conveniente y segura los nuevos artefactos.

Una vez concluidos los trabajos, se deberá realizar la limpieza diaria y final según indicaciones específicas de la Inspección, para dejar operativo y en perfectas condiciones todo el sector intervenido.

Las tareas mencionadas deberán incluir todos los materiales de primera calidad previamente aprobados por la Inspección de obra a través de muestras que serán entregadas a tal fin, mano de obra especializada, equipos y herramientas; así como las previsiones y dispositivos concernientes a Seguridad e higiene en el Trabajo y consideraciones y recomendaciones que formule el área de Infectología del HEC.

Todas las medidas deberán verificarse en el lugar de los trabajos, durante la visita a obra obligatoria.

Plazo de entrega 3 días

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Arquitectura. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Arquitectura, Avenida Calchaqui 5401 de 08:00 a 16:00.

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