



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 **2023**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000080

2023

Número

Año

Expediente 2915-014479/2023

Emission 18/04/2023

P. P. : 2023-00000546

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ABRIL DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: FREEZERS - INHO 2023

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	FREEZER	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: ULTRAFREEZER PARA CONSERVACIÓN DE PLASMA Y CRIOPRECIPITADOS.
 ULTRAFREEZER VERTICAL.

CARACTERISTICAS:

- Equipo Vertical.
- Puerta ciega.
- Con estantes interiores.
- Deberen permitir regular bajas temperaturas de conservación con las diferentes opciones de almacenamientos verticales.
- Deberan tener gabinete interior en acero inoxidable.
- Debera tener gabinete exterior en chapa con pintura resistente a bajas temperaturas.
- Debera tener gabinete totalmente inyectado en poliuretano libre de CFC.
- Debera tener sistema de puertas blindadas inyectadas en poliuretano.
- Debera tener tablero de control con visualización constante de la temperatura.
- Debera tener temperatura de trabajo precalibrada de -30° C a -35° C.
- Debera tener opciones de temperatura y alarmas programables.
- Debera contar con Test de prueba de alarmas.
- Debera contar con alarmas sonoras y audibles de máxima y mínima.
- Debera permitir calibración y seleccion de alarmas y de temperatura de trabajo por el usuario.
- Debera contar con Botón de silenciamiento de alarma sonora con reconexión automática.
- Debera utilizar fluido refrigerante libre de CFC.

CAPACIDAD DE CARGA MAXIMA : 360 Litros.

UNIDAD RODANTE PARA MAXIMA CARGA.

MARCA: A CONVENIR.

Dimensiones externas aproximadas : 1900 mm x 800 mm x 730 mm.

 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 **2023**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000080

2023

Número

Año

Expediente 2915-014479/2023

Emission 18/04/2023

P. P. : 2023-00000546

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 21 DE ABRIL DEL 2023**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: FREEZERS - INHO 2023

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.

En el caso de ofertar otro equipo diferente al solicitado, se debera adjuntar hoja de datos de equipo para que pueda ser evaluado por el personal de Ingenieria Hospitalaria.

Consultas a:

- ingenieriahospitalaria@hospitalelcruce.org

- Tel. 4210 - 9000 (6506 / 6516).

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingeniería Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingeniería Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello