



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 **2020**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000088

2020

Número

Año

Expediente 2915-010754/2020

Emision 14/08/2020

P. P. : 2020-00000967

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 20 DE AGOSTO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Desinstalación y traslado Resonador Philips Panorama 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	DESINSTALACIÓN	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: Desinstalación de equipo de resonancia magnética marca Philips modelo Panorama 0.23T existente en el hospital.

Se deberá desinstalar el equipo de forma que luego pueda volver a armarse y funcionar correctamente, en las mismas condiciones en las que se encuentra actualmente.

Deberán incluirse las siguientes tareas:

- Desarme del equipo.
- Embalaje de las partes (provisión de todos los materiales y herramientas de embalaje a cargo del proveedor).
- Preparación de las partes embaladas para que puedan ser retiradas por la empresa que salga adjudicada en el segundo renglón de la presente contratación.

El servicio debe ser realizado por una empresa de servicio técnico autorizada por el fabricante del equipo.

Deberá presentarse toda la documentación requerida por el área de Higiene y Seguridad del hospital, para habilitación de ingreso del personal asignado a la realización de las tareas.

Para la realización de todas las tareas deberán cumplirse las normas de higiene y seguridad aplicadas en el hospital.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TRASLADO DE EQUIPAMIENTO	1	Unidad	

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 **2020**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000088

2020

Número

Año

Expediente 2915-010754/2020

Emission 14/08/2020

P. P. : 2020-00000967

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 20 DE AGOSTO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Desinstalación y traslado Resonador Philips Panorama 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.

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: Retiro y carga en camión de equipo de resonancia magnética marca Philips modelo Panorama 0.23T, existente en el hospital.

Deberán retirarse y cargarse en camión provisto por el Municipio de la Costa, las partes desarmadas y embaladas por la empresa adjudicada en el renglón 1.

Deberán incluirse las siguientes tareas:

- Nivelación de piso en patio exterior.

- Retiro de las partes embaladas que conforman el equipamiento desde la sala donde se encontraba funcionando el mismo hasta el camión de transporte. Se deberá incluir el uso de grúa para las partes que así lo requieran, teniendo en cuenta que si alguna parte no pasa por las puertas del hospital, deberán elevarse con la grúa para pasar por encima del edificio..

Deberá presentarse toda la documentación requerida por el área de Higiene y Seguridad del hospital, para habilitación de ingreso del personal asignado a la realización de las tareas.

Para la realización de todas las tareas deberán cumplirse las normas de higiene y seguridad aplicadas en el hospital.

Las tareas deberán ser coordinadas con el proveedor adjudicado en el primer renglón y con el área de logística del Municipio de la Costa para que el equipo sea trasladado inmediatamente finalizada su desinstalación.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: . Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de , 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

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 **2020**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2020-Cont-000088

2020

Número

Año

Expediente 2915-010754/2020

Emission 14/08/2020

P. P. : 2020-00000967

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 20 DE AGOSTO DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

Detalle: Desinstalación y traslado Resonador Philips Panorama 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.

5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello