



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

2021-Cont-000233

2021

Número

Año

Expediente 2915-012433/2021

Emission 07/01/2022

P. P. : 2021-00001709

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Obra de Enys

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: 30 días

Observaciones: Trabajos a realizarse en el Área del ENYS, edificio del C.E.M.E.T. en los niveles 1. Laboratorios 1 y 2

Los trabajos comprenden las siguientes tareas:

1. Vallado y aislamiento total del sector. Las tareas deberán realizarse extremando los cuidados a fin de no afectar sectores contiguos, que deberán quedar operativos durante la ejecución de los trabajos.
2. Se deberá realizar el retiro del cielorraso existente, la demolición de mampostería, de acuerdo a planos, el retiro de dos puertas y el retiro de mesadas, que luego serán reubicadas, de acuerdo a planos.
3. Todas las paredes existentes serán emplacadas con placas de roca de yeso con perfilera Omega. Se ejecutará un nuevo cielorraso del tipo acústico, desmontable.
4. Las carpintería existentes (dos puertas) serán recolocadas, debiendo quedar las mismas perfectamente a plomo. Asimismo, las mesadas existentes se reubicarán, como así también la instalación sanitaria y desagües, de acuerdo a planos e Indicaciones de la Inspección de Obra.
5. Se deberán pintar todos los tabiques y muros de los locales afectados con esmalte al agua color blanco.

Confecionó

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 **2021**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2021-Cont-000233

2021

Número

Año

Expediente 2915-012433/2021

Emision 07/01/2022

P. P. : 2021-00001709

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 13 DE ENERO DEL 2022**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Obra de Enys

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.

6. El tendido eléctrico de tomacorrientes se ejecutará a través de nuevas bandejas y caños galvanizado del tipo Daisa, con sus respectivos accesorios, toda la nueva instalación quedará a la vista Se deberán proveer e instalar tomacorrientes dobles completos y las cañerías para bocas de datos, estas últimas no incluirán el cableado.

7. Una vez concluidos los trabajos, será necesario realizar la limpieza diaria y final según indicaciones específicas del Area de Arquitectura, para dejar operativo y en perfectas condiciones todos los sectores intervenidos.

8. Previo inicio de los trabajos el oferente deberá presentar una propuesta de trabajo para ser aprobada por el area de Arquitectura Hospitalaria.

Las tareas mencionadas deberán incluir todos los materiales de primera calidad previamente aprobados por el area de Arquietctura a través de muestras que serán entregadas a tal fin, personal especializado, equipos y herramientas; así como las previsiones y dispositivos concernientes a Seguridad e higiene en el Trabajo.

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

Plazo de entrega: 30 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 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