



**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 **2022**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2022-Cont-000197</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013678/2022

Emission 21/09/2022

P. P. : 2022-00001212

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 28 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES ELECTROMECHANICA

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	REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** EDIFICIO CEMET  
 REFORMAS SISTEMAS TERMOMECHANICO DE CLIMATZACION CENTRAL EN EQUIPOS DE TERRAZA  
 CORRIMIENTO Y REINTALACION DE CABINA PORTAFILTREOS DE MEDIANA EFICIENCIA PARA NIVEL 2

EQUIPO PISO 3 CONFORT EDIFICIO CEMET

- Desconexión eléctrica de cabina filtrante.
- Desmontaje de conductos de chapa galvanizada.
- Traslado de cabina filtrante con motor sobre terraza.
- Provisión de nuevos conductos de inyección de aire aislados.
- Provisión de nuevos conductos de retorno de aire aislados.
- Recubrimiento de conductos con chapa galvanizada.
- EQUIPO PISO 2 para cabina de flujo laminar EDIFICIO CEMET
- Desmontaje de conductos de chapa galvanizada.
- Posicionamiento de cabina filtrante con motor sobre terraza.
- Provisión de nuevos conductos de inyección de aire aislados.
- Provisión de nuevos conductos de retorno de aire aislados.
- Recubrimiento de conductos con chapa galvanizada.
- Conexionado eléctrico de cabina filtrante.
- Puesta en marcha.
- Provision y montaje de 4 filtrs de aire nuevos tipo mediana eficiencia EU8 CASIBA 595 mm x 625 mm x 290 mm

DOCUMENTACION A PRESENTAR PREVIO AL INGRESO AL HOSPITAL EL CRUCE - DR. NESTOR CARLOS KIRCHNER

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 2 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000197**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013678/2022

Emission 21/09/2022

P. P. : 2022-00001212

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 28 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES ELECTROMECHANICA

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 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a trabajar bajo responsabilidad exclusiva de la firma
- 2 - Fotocopia Alta de AFIP y DNI de cada una de las personas declaradas en 1.
- 3 - Póliza de ART, con cláusula de no repetición contra el Hospital, y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 4 - Póliza del Seguro de Vida Obligatorio y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 5 - Póliza de Accidentes Personales, para el caso de personal autónomo.
- 6 - Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil de la empresa.
- 7 - Formulario Registro de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores (Resolución 299/11), del personal declarado en 1.
- 8 - Procedimiento de trabajo seguro ( PTS ) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo
- 9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	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 **2022**

Pag. : 3 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000197**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013678/2022

Emission 21/09/2022

P. P. : 2022-00001212

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 28 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES ELECTROMECHANICA

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:** REPARACION SISTEMA ELECTROMECHANICO DE BOMBAS  
 CAMARA DE ACUMULACION PLUVIAL DE ESTACIONAMIENTO SUBTERRANEO  
 EDIFICIO CEMET

Requiere :

Reparacion integral de 4 bombas eyectoras de aguas sucias acumuladas.  
 Renovacion de cañerías de vaciado por obsoletas y obstrucciones definitivas  
 Renovacion y Montaje de sensores de nivel de aguas  
 Renovacion de 4 interruptores termomagneticos de tablero seccional especifico  
 Renovacion escalera metalica de acceso  
 Renovacion de 1 tapa de acceso al interior de la camara, construida en acero inoxidable de acuerdo a medida paso de hombre existente

Camara de Lodos

Vaciado y limpieza  
 reparacion de superficies  
 Impermeabilizacion interna para presion negativa de tieera circunadante  
 Agtegado de cañería secundaria de evacuacion de liquidos hasta calle bombero galarza 35 metros 2 , 5 "

DOCUMENTACION A PRESENTAR PREVIO AL INGRESO AL HOSPITAL EL CRUCE - DR. NESTOR CARLOS KIRCHNER

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a trabajar bajo responsabilidad exclusiva de la firma
- 2 - Fotocopia Alta de AFIP y DNI de cada una de las personas declaradas en 1.

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000197**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013678/2022

Emission 21/09/2022

P. P. : 2022-00001212

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 28 DE SETIEMBRE DEL 2022**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES ELECTROMECHANICA

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.

- 3 - Póliza de ART, con cláusula de no repetición contra el Hospital, y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 4 - Póliza del Seguro de Vida Obligatorio y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 5 - Póliza de Accidentes Personales, para el caso de personal autónomo.
- 6 - Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil de la empresa.
- 7 - Formulario Registro de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores (Resolución 299/11), del personal declarado en 1.
- 8 - Procedimiento de trabajo seguro ( PTS ) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo
- 9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

Condiciones de Contratacion:

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

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