



**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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000247**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013825/2022

Emision 04/11/2022

P. P. : 2022-00001535

**PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

**ASUNTO Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR SISTEMA ELECTRICO EDIFICIO 5 PLANTÁ ALTA **0,00**

Comentarios: SECTOR B - RESIDENCIAS MEDICAS

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 PUESTA EN VALOR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** PUESTA EN VALOR SISTEMA ELECTRICO DE FUERZA MOTRIZ EDIFICIO 5 SECTOR B - PLANTA ALTA - RESIDENCIAS MEDICAS

Con aporte de mano de obra y materiales electricos, de acuerdo a pliego y memoria tecnico descriptiva.

En un todo de acuerdo a planos adjuntos.

Plazo de Entrega : 30 días.

Garantia : 12 meses.

Trabajos a realizar:

**PROVISION**

1 GABINETE IP65 45x60x22.5 CHAPA CON CONTRATAPA PARA 3 FILAS DE TERMICAS (18 bocas)

5 TERMOMAGNETICA BIPOLAR 2x10A SEGÚN NORMA IEC60947

2 TERMOMAGNETICA BIPOLAR 2x16A SEGÚN NORMA IEC60947

1 TERMOMAGNETICA TETRAPOLAR 4x40A SEGÚN NORMA IEC60947

1 TERMOMAGNETICA TETRAPOLAR 4x50A SEGÚN NORMA IEC60947

1 TERMOMAGNETICA TETRAPOLAR 4x100A SEGÚN NORMA IEC60947

7 INTERRUPTOR DIFERENCIAL 2x25A SEGÚN NORMA IEC61008

1 DISTRIBUIDOR DE BARRA TETRAPOLAR 4-12-125AP PROFESIONAL

1 DISTRIBUIDOR DE BARRA UNIPOLAR 125A

2 CABLECANAL 40x80 RANURADO ZOLODA

2 RIEL DIN

22 CABLE UNIPOLAR DE 10mm

6 CABLE UNIPOLAR DE 16mm

500 PRECINTOS 22CM

418 CABLE AFUMEX DE 2x2.5mm

418 CABLE AFUMEX VA 2.5mm

112 CABLE AFUMEX DE 4x10mm

\_\_\_\_\_  
 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 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000247**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013825/2022

Emision 04/11/2022

P. P. : 2022-00001535

**PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

**ASUNTO Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR SISTEMA ELECTRICO EDIFICIO 5 PLANTÁ ALTA **0,00**

Comentarios: SECTOR B - RESIDENCIAS MEDICAS

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.

- 112 CABLE AFUMEX VA 10mm
- 52 CAÑO PLASTICO PESADO DE 25mm
- 52 CAÑO PLASTICO PESADO DE 32mm

**Trabajos a realizar**

- Intervencion en tablero de fuerza motriz de acuerdo a plano definitivo.
- Adecuacion y conformacion de barras de cobre electrolitico 50 / 15.
- Adaptacion y ensable de conectores a barras existentes.
- Montaje electromecanico nuevo interruptor de potencia 380 Volts - 400 Amperes.
- Adaptacion de tapas de proteccion de interruptor de potencia.
- Montaje de aisladores electricos Ceramicos / Vitrovinilicos desde estructura de apoyo.
- Pruebas de Seguridad Electrica y protocolo de ensayo con intrumental electrico validado.
- Medicion de Puesta a tierra PAT red electrica del edificio.
- Modificacion en modo tetrapolar de acuerdo a AEA 90364 Seccion 710 y 771
- Entrega documentacion grafica final de obra papel y Digital.
- Servicio renovacion electrica total para nuevos sistemas de climatizacion centralizada Piso residencia Medica

**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.
- 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.

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello



HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2022**

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2022-Cont-000247**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013825/2022

Emision 04/11/2022

P. P. : 2022-00001535

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR SISTEMA ELECTRICO EDIFICIO 5 PLANTÁ ALTA **0,00**

Comentarios: SECTOR B - RESIDENCIAS MEDICAS

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.

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