



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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000061

2019

Número

Año

Expediente 2915-010070/2019

Emission 09/01/2020

P. P. : 2019-00001061

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 08:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	SOLUCIÓN FORMALDEHIDO AL 2% - LITROS	2700	Litro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Se solicitan 2700 litros de solucion de formaldehido al 2% (1000 bolsas con 2,7 lts de solucion cada una)

Condiciones de compra: El proveedor debera entregar y mantener en comodato de uso 2 (dos) equipos esterilizadores por vapor de formaldehido al 2% a baja temperatura , en un rango de 60°C a 78°C.

Los equipos deberan ser de doble frontera (dos puertas: carga y descarga)

La empresa: a) Proveera un equipo ablandador de agua por sistema de resinas de intercambio ionico, para cada equipo.

b) Realizara los trabajos de instalacion, montaje, conexion, puesta en funcionamiento e incluire seguro. El contrato de compra de insumos incluye el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos solicitados, debiendo presentar, dentro de los primeros treinta días de vigencia del contrato un cronograma anual con fechas estimadas de la totalidad de los mantenimientos preventivos previstos para todo el periodo del contrato. El proveedor debera coordinar con el Servicio de Esterilizacion fecha y horario en que se realizaran los mantenimientos preventivos. El proveedor informara por escrito todas las acciones realizadas a los equipos en que tenga intervencion; el informe se entregara en el Servicio de Esterilizacion.

Servicio de mantenimiento: incluye visita mensual de inspeccion, mantenimiento y todas las visitas requeridas para chequeo, diagnostico y /o acciones correctivas ante desperfectos manifiestos; el servicio se cumplimentara dentro de las 24 horas de solicitado. De quedar los dos equipos fuera de funcionamiento y de no cumplimentarse el plazo estipulado, la empresa hara entrega de un equipo de iguales características durante el tiempo que dure dicha reparacion; caso contrario se aplicara una multa diaria.

El proveedor dictara en el Hospital El Cruce S.A.M.I.C., un curso de

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**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000061

2019

Número

Año

Expediente 2915-010070/2019

Emisión 09/01/2020

P. P. : 2019-00001061

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 23 DE ENERO DEL 2020**

HORA 08:00

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle:

Valor del Pliego **1.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

operacion/funcionamiento para los tecnicos del Servicio de Esterilizacion y de mantenimiento/conservacion de las partes que componen las unidades en comodato, para tecnicos del Area de Ingenieria Hospitalaria.
La empresa proveedora garantizara y colocara, a su cargo exclusivo: a) todos los repuestos originales, necesarios y provistos por el fabricante, para el correcto funcionaiento de los equipos, sin cargo adicional para el hospital.

b) los plumines con tinta incluida para el registrador grafico del proceso, las resmas del papel plegado para el mismo y los filtros de los desmineralizadores.

Los requisitos de pre-instalacion y emplazamiento, de los equipos, estaran a cargo del Hospital Alta Complejidad en Red S.A.M.I.C.

La presente licitacion comprende el periodo enero-diciembre del 2020. La firma proveedora debera certificar las optimas condiciones iniciales del equipo para su correcto funcionamiento en caso de equipos que ya esten instalados y garantizar el correcto desempeño de los mismos durante todo el periodo del contrato. Seran tenidos en cuenta los informes tecnicos de los equipos para las nuevas preadjudicaciones.

La firma proveeedora debera tener una antiguedad minima de dos años en el mercado argentino. Debera ser representante oficial de los productos cotizados, debiendo entregar un listado de usuarios publicos e instalar el equipamiento, sin cargo y a prueba, veinte dias como minimo, si el servicio de Esterilizacion de el Hospital El Cruce asi lo solicitase

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Esterilizacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Esterilizacion, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 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