



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011024/2020

Emission 22/10/2020

P. P. : 2020-00001232

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 02 DE NOVIEMBRE DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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	PC TIPO A	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PC DE ESCRITORIO CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

- PROCESADOR INTEL I5 8400
- MOTHER ASROCK/GIBABYTE O SIMILAR
- 8GB DE MEMORIA RAM
- 256GB DISCO RIGIDO SSD
- GABINETE KIT CON FUENTE 600W + TECLADO Y MOUSE

La PC debe tener características similares o superiores a las informadas.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	MONITOR LCD	30	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: MONITOR LED 22"

Tamaño de la pantalla 21.5 "
Color Negro
Voltaje 100V/240V
Otras características

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 **2020**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2020-Priv-000040

2020

Número

Año

Expediente 2915-0011024/2020

Emission 22/10/2020

P. P. : 2020-00001232

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 02 DE NOVIEMBRE DEL 2020**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle:

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.

Tipo de pantalla: LED
Tipo de resolución: Full HD
Resolución de la pantalla: 1920 px x 1080 px
Conexiones del monitor: HDMI, VGA, D-Sub
Es curvo: No
Tecnología de la pantalla: TN
Relación de aspecto: 16:9
Contraste: 1000:1
Ángulo de visión horizontal: 170°
Ángulo de visión vertical: 160°
Brillo: 200 cd/m²
Tiempo de respuesta: 5 ms

El monitor debe tener las características similares o superiores al modelo Samsung S22E350FH

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistema de informacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistema de informacion, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

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