



**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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 1 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000013**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009343/2018

Emisión 19/03/2019

P. P. : 2018-00001406

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE MARZO DEL 2019**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

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	GRUPO ELECTRÓGENO	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Garantía:** 2 Años

**Observaciones:** GRUPO ELECTROGENO AUTOMATICO

Para centro de consultorios AMI

Provision, montaje en terraza, instalacion , automatizacion , prueba de funcionamiento

Entrega de manuales tecnicos, de mantenimiento y de operacion por usuario

Capacitacion de uso x 3 Horas

Capacitacion de mantenimiento preventivo x 3 horas

1 GRUPO ELECTROGENO DIESEL - 4 Tiempos

- Potencia de 50 kVA (Stand By / Prime Power), trifásico, con factor de potencia 0,9, tensión de 380Vc a 50Hz, con las siguientes características:

- Sistema de Enfriamiento: Refrigerado por agua,

- Sistema Eléctrico: 12 VCC con juego de baterías libre de mantenimiento,

- Chasis tipo trineo con tacos anti vibratorios y tanque de combustible diario incorporado.

- Silenciador tipo residencial de 25 DB de atenuación,

- Alternador trifásico, auto excitado, sin escobillas,

- Tablero de comando y control con lógica de transferencia automática,

- Interruptor termo magnético de protección montado en el G.E.,

- Pre calentador de Block,

- Cargador de baterías fondo - flote automatico

- Cabina de insonorización construida en chapa de acero galvanizada, compuesta por módulos intercambiables.

- Amplias puertas de acceso laterales con apertura y cierre, cerraduras y herrajes cincados y bulones de acero Inoxidable.

- Sistema de escape interno.

- Pintura poliuretánica.

- Uniones selladas para evitar vibraciones y entrada de agua.

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 2 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000013**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009343/2018

Emisión 19/03/2019

P. P. : 2018-00001406

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE MARZO DEL 2019**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

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.

- Entrada y salida de aire de refrigeración diseñadas para obtener una eficiente refrigeración del equipo y un alto grado de insonorización.
- Paneles acústicos ignífugos.
- Certificado de calidad de fabricante
- Tiempo de Conmutacion : 10 Segundos

1 MODULO DE POTENCIA PARA CONMUTACION DE 63 AMPERES, ARMADOS CON CONTACTORES.

- La tarea debera incluir el transporte e izado del grupo electrógeno a la direccion de los consultorios externos de AMI
- izado del mismo hasta la terraza, y realización del tendido eléctrico entre el grupo electrógeno y el TTA a instalar al lado del tablero existente.

Lugar de entrega : calle Sallares 264, Florencio Varela

Plazo de Entrega : 60 dias

Garantia : 24 meses

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.
- 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

\_\_\_\_\_  
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 **2019**

SGC\_ABAS\_FO\_01

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2019-Priv-000013**

**2019**

Número

Año

Expediente 2915-009343/2018

Emission 19/03/2019

P. P. : 2018-00001406

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 29 DE MARZO DEL 2019**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Consultorios de AMI Calle Dr. Sallares 264 FV. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de Consultorios de AMI Calle Dr. Sallares 264 FV, Avenida Calchaqui 5401 de .

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