



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 **2024**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000065

2024

Número

Año

Expediente 2915-016515/2024

Emission 06/11/2024

P. P. : 2024-00001795

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMA DE CLIMATIZACION AREAS CRITICAS DE PRODUCCION AMPLIACION FARMACIA

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	SISTEMA CLIMATIZACION CENTRAL POR VOLUMEN REFRIGERANTE VARIABLE VRV	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: AMPLIACION FARMACIA

SISTEMA DE CLIMATIZACION Y ACONDICIONAMIENTO DE AIRE FRIO CALOR PARA NUEVOS LOCALES CRITICOS DE PRODUCCION

AMPLIACION AREAS ESTERILES SERVICIO DE FARMACIA

SISTEMA DE CLIMATIZACION CENTRAL POR VOLUMEN REFRIGERANTE VARIABLE VRV

EDIFICIO N° 5 - PLANTA BAJA - SECTOR A

Provision e instalacion de sistema de climatizacion

- 1 Local produccion Citostaticos

- 3 Locales de cabinas de bioseguridad Clase 3

- 1 Local para envasado de medicamentos y Ampollas

De acuerdo a diagrama esquema descriptivo adjunto.

En un todo de acuerdo al pedido de cotizacion, la documentacion grafica de planos adjunta y Pliego de especificaciones particulares

Proyecto elaborado por el area de ingenieria Hospitalaria - Direccion de Infraestructura y tecnologia - Hospital El Cruce, Dr. Nestor Carlos Kirchner.

Potencia total instalada del sistema 18 Toneladas de refrigeracion

Sistemas Modelos Frio / Calor / NO simultaneo / HEAT PUMP

Detalle de equipos a proveer e instalar

1(una) Unidad Condensadora exterior VRF 18 Tn

 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 **2024**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
2024-Priv-000065	2024
Número	Año

Expediente 2915-016515/2024

Emission 06/11/2024

P. P. : 2024-00001795

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

HORA 10:00

Detalle: SISTEMA DE CLIMATIZACION AREAS CRITICAS DE PRODUCCION AMPLIACION FARMACIA

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.

- 2(dos) Evaporadoras interiores 140 del tipo baja silueta para conductos.
- 1(una) Evaporadora interior 63 del tipo baja silueta para conductos.
- 2(dos) Evaporadoras interiores del tipo cassette 32.
- 1(una) Evaporadora interior del tipo cassette 50.
- 3(tres) Paneles decorativos para cassette
- 2(dos) Refnet's derivador 26 A
- 2(dos) Refnet's derivador 26 A7
- 1(uno) Refnet's derivador 26 A
- 6(seis) Controles remotos alámbricos 63
- 2(dos) Controles remotos alámbricos 61

Los trabajos consistiran en la provisión e instalación según el siguiente detalle:

- Montaje de 1 sistema VRV según el detalle antes mencionado.
- Fabricación de bases en perfil UPN 10 para unidades condensadoras exteriores.
- Movimiento horizontal y vertical, posicionamiento de unidades evaporadoras y condensadoras en obra.
- Montaje de unidades evaporadoras.
- Montaje de unidad condensadora en azotea accesible.
- Montaje de conductos aislados.
- Montaje de toma de aire exterior.
- Montaje de difusores y rejillas de inyección.
- Montaje de bandeja de chapa perforada con tapa para cañería de cobre al exterior.
- Tendido de cañerías de cobre recocido soldadas con plata y atmósfera controlada
- Aislación de cañerías de cobre.
- Presurización con nitrógeno.
- Tendido de cable mallado para comunicación.
- Tendido de sistema eléctrico de cables de fuerza motriz 380 Volts y 220 Volts para condensadora y evaporadoras.
- Tablero seccional metálico independiente para 100 % del sistema funcionado.
- Instalación y montaje de controles remotos alámbricos.
- Sistema del 100 % sistema desagües hidráulicos de agua condensada hasta cámara de decarga total cercana
- Carga de gas refrigerante y puesta en marcha.
- Seguro de traslado

 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 **2024**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000065

2024

Número

Año

Expediente 2915-016515/2024

Emission 06/11/2024

P. P. : 2024-00001795

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMA DE CLIMATIZACION AREAS CRITICAS DE PRODUCCION AMPLIACION FARMACIA

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 dias

Garantia : 12 meses

Visita Tecnica:

Se requiere cumplir con visita tecnica obligatoria de las instalaciones.

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 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 **2024**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2024-Priv-000065

2024

Número

Año

Expediente 2915-016515/2024

Emission 06/11/2024

P. P. : 2024-00001795

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMA DE CLIMATIZACION AREAS CRITICAS DE PRODUCCION AMPLIACION FARMACIA

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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 08:00 a 16:00.

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