



**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 **2021**

Pag. : 1 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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	20	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Suministro PC de Escritorio

Características:

-Procesador Intel Core i5

-Memoria RAM 8 Gb

-Disco SSD 256 Gb

-Mother y gabinete kit con teclado en español y mouse óptico.

-Placa de red ETHERNET 10/100 integrada en la placa madre

-Monitor LED 19 "

Soporte técnico y garantía sobre cada una de las partes del equipo por un (1) año Onsite

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TELEFONO	12	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Suministro de teléfonos IP

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 2 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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.

Características:

- Voz de alta definición
- 2 puertos de red 10/100/1000Mbps (Gigabit)
- PoE integrado
- Fuente de corriente incluida
- Pantalla 132x64p
- 3 cuentas SIP
- Full dúplex
- 1 puerto RJ 9 para casco
- 5 teclas funciones
- Soporta llamada en espera, desvío, transferencia, rechazo de llamada
- Con Voicemail, marcaciones rápidas, Flash, ajuste de Volumen, selección de timbre
- Multi idioma, con soporte para castellano
- Conferencia de a 3
- Agenda de 1000 registros
- Funciones de intercomunicador
- Bloqueo del terminal para protección de la privacidad personal
- Modos de configuración para Administrador y usuario
- Permite montaje mural
- Protocolo SIP: 2.0(RFC3261) protocol, NAT transversal: modo STUN
- Acceso a configuración por HTTP y/o HTTPS
- Soporta SRTP/TLS/HTTPS, encriptación AES
- Comunicaciones seguras activando SRTP (RFC3711) en la configuración
- Soporte de Transport Layer Security (TLS)
- Soporte en la configuración de VLAN (802.1 pq), QoS
- Gestión de la autenticación usando MD5/MD5-sess
- Configuración segura via cifrado AES Marcación In-band DTMF y out-of band RFC2833 DTMF
- Modo Proxy y modo SIP peer-to-peer
- Codecs HD: G722 Codecs VoIP estándar: G.711, G.723.1, G.726, G.729AB

Con características similares o superiores al modelo Yealink SIP T22C

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ETIQUETADORA TÉRMICA	2	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 3 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Impresoras Etiquetadoras

Características:

-Método de impresión: Transferencia Térmica

-Lenguajes de Programación : EPL y ZPL

-Puerto serial auto-detector EPL/ZPL de tecnología inteligente para configuración automática de la impresora

-Sustitución de cabezales y soporte de impresión sin herramientas

-Calibración automática de suministros

-Conectividad triple: USB, paralelo y serial

-Modelo con USB-Ethernet 10/100 incorporada (excluyente)

ÁREA DE IMPRESIÓN MÁXIMA

-Ancho: 4.09"/104 mm

-Largo: 39"/991 mm

RESOLUCIÓN

-203 dpi (8 puntos por mm)

MÁXIMA VELOCIDAD DE IMPRESIÓN

-5 ips (127mm por segundo)

ESPECIFICACIONES SUMINISTROS

-Ancho de etiqueta y liner: 0.75"/19mm hasta 4.25"/108mm

-Ancho del ribbon: 1.33"/34 mm hasta 4.3"/109.2 mm

-Largo del ribbon: 74m

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 4 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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.

-Las impresoras etiquetadoras a proveer deberán ser similares o superiores al modelo Zebra ZTC GK420t

-Soporte técnico y garantía sobre cada una de las partes del equipo por tres (3) años Onsite

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ACCESS POINT IEEE 802.11	8	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Access Point

Características:

-Tipo de conexión: Inalámbrico

-Velocidad inalámbrica: 450 MB/s

-Frecuencias: 2.4 GHz,5 GHz

-Tipo de frecuencia: Banda doble

-Estándares inalámbricos: IEEE 802.11a/b/g/n

-WAN Ports: 1 x RJ-45 autosensing 10/100/1000 port

El artículo a proveer deberá tener características similares o superiores al modelo HP E-MSM 430 (J960A)

El artículo a proveer deberá ser compatible con la plataforma HP MSM 760 y deberá incluir la licencia correspondiente

5	Renglón 5	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CAMARA	44	Unidad	

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 5 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Suministro de Cámara

El equipo deberá cubrir o exceder de forma compulsiva con las siguientes condiciones:

- Tipo de cámara: Domo
- Formato HDCVI
- Tipo de conexión: cable
- Resolución: 4MPX
- Zoom digital: 16X
- Conexión de red
- Con fuente

Las cámaras a proveer deben tener características similares o superiores al modelo DAHUA HAC-HDBW1400R-VF y deben ser todas de la misma marca y modelo.

6	Renglón 6	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	ADAPTADOR TIPO BALON BNC - UTP	44	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Adaptador Balun + Plug con las siguientes características:

Pack Balun Conector + Plug Dc Macho Hembra UTP, CCTV, Camara Seguridad, DVR,

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 6 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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.

1080p (Blister por dos unidades)

7	Renglón 7	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DVR	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Suministro de DVR

El equipo deberá cubrir o exceder de forma compulsiva con las siguientes condiciones:

- 12/16 canales
- Resolución de video 720p/1080n
- Compresión de video H.264
- Tipo de resolución HD

El equipo a proveer debe tener características similares o superiores al modelo DAHUA XVR1B16 y deben ser todos de la misma marca y modelo.

8	Renglón 8	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TELEVISOR DE 36 A 50 PULGADAS	58	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Televisores 50"

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 7 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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.

Características:

Tipo de Pantalla: LED

Pulgadas: 50

Resolución de Video: 4K

Smart TV: Si

Formato de Pantalla: Plana

Wi-Fi: Si

Bluetooth: Si

Puertos HDMI: 3

Puertos USB: 2

Puerto de Red: Sí

HDR: Si

Relación de Aspecto: 16:9

Resolución máxima: 3840 px - 2160 px

Los Televisores a proveer deben ser todos de la misma marca y modelo.

Soporte técnico y garantía sobre cada una de las partes del equipo por 1 año Onsite

9	Renglón 9	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOPORTE PARA MONITOR LCD VESA	58	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Soporte para TV 50"

Características:

-Lugar de montaje: Pared

-Inclinable

-Articulado

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 8 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

Valor del Pliego **0,00**

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.

- Desplazamiento vertical: +0° -20°
- Desplazamiento horizontal: +45° -45°
- Nivel de pantalla: +3° -3°

El soporte a proveer deberá tener características similares o superiores al modelo Nisuta NSSOTV55R2

10	Renglón 10	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	DISCO RÍGIDO INTERNO HDD - 2 TB	4	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 50% Segunda Quincena de Agosto y 50% Noviembre

**Observaciones:** Disco interno HDD

- Capacidad: 2 TB
- Caché de datos 64 MB
- Factor de forma: 3.5 "
- Aplicaciones: Sistema de videovigilancia, DVR, NVR
- Tecnología de almacenamiento: HDD
- Interfaces: SATA III
- Velocidad de rotación: 5400 rpm

Los discos a proveer deberán tener características similares o superiores al modelo Western Digital WD Purple WD20PURZ

Condiciones de Contratacion:

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

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

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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



**Hospital El Cruce**  
**NÉSTOR CARLOS KIRCHNER**

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2021**

Pag. : 9 / 9

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2021-Priv-000023**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-0011781/2021

Emission 20/05/2021

P. P. : 2021-00000567

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 03 DE JUNIO DEL 2021**

**HORA 10:00**

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento - Edificio 7

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.

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