



**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 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

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	BATERIA	66	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 90 días

**Observaciones:** Detalle: 66 baterias nuevas para 2 bancos de UPS Medica 100 KVA Edificio 4 de Quirofanos y Emergencias Compatibles con la UPS de Soporte medico de los quirofanos del hospital

Marca AROS SENTRY MPS

12 Vcc - 150 Amperes / Hora

Libre mantenimiento

Gel electrolitico

Vida util 10 años

bornes positivos y negativos en Titanio y calcio

Construccion blindada

Sistema de venteo en baja presion

Descarga lenta amortiguada

Medidas aproximadas : 485 x 172 x 240 mm

12V

\_\_\_\_\_  
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**

Pag. : 2 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

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.

6 Celdas

Capacidad a 25°C10 hour rate (

15.0A, 10.8V) 150Ah

5 hour rate (27.0A, 10.5V) 135Ah

1 hour rate (102A, 9.60V) 102Ah

Internal Resistance

Fully Charged battery 77oF(25oC) 3.7mOhms

Self-Discharge

3% of capacity declined per month at 20oC(average)

Corriente de cortocircuito 2700 amperes

Certificado de fabricación y norma de calidad certificada.

Incluye transporte, montaje, prueba de funcionamiento

retiro y disposicion final de baterias removidas

Garantia: 2 Años

Plazo de entrega : 90 Dias

Lugar de entrega : av. Calchaqui N° 5401, Florencio Varela

DOCUMENTACION A PRESENTAR PREVIO AL INGRESO AL HOSPITAL EL CRUCE -  
DR. NESTOR CARLOS KIRCHNER

\_\_\_\_\_  
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**

Pag. : 3 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

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 - 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.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	BATERIA	48	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 90 días

**Observaciones:** Detalle: 48 baterias nuevas para 1 banco de UPS Medica 60 KVA Edificio 3 UTIP - UTIA - UCO

\_\_\_\_\_  
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**

Pag. : 4 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

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.

Compatibles con la UPS de Soporte medico de las terapias intensivas del hospital Marca AROS SENTRY MPS

12 Vcc - 100 Amperes / Hora

Libre mantenimiento

Gel electrolítico

Vida util 10 años

bornes positivos y negativos en Titanio y calcio

Construccion blindada

Sistema de venteo en baja presion

Descarga lenta amortiguada

Medidas aproximadas : 485 x 172 x 240 mm

12V

6 Celdas

Capacidad a 25°C10 hour rate (

15.0A, 10.8V) 150Ah

5 hour rate (27.0A, 10.5V) 135Ah

1 hour rate (102A, 9.60V) 102Ah

Internal Resistance

Fully Charged battery 77oF(25oC) 3.7mOhms

\_\_\_\_\_  
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**

Pag. : 5 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

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.

Self-Discharge

3% of capacity declined per month at 20oC(average)

Corriente de cortocircuito 2700 amperes

Certificado de fabricación y norma de calidad certificada.

Incluye transporte, montaje, prueba de funcionamiento

retiro y disposicion final de baterias removidas

Garantia : 2 Años

Plazo de Entrega: 90 dias

Lugar de entrega : av. Calchaqui N° 5401, Florencio Varela

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

\_\_\_\_\_  
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 **2020**

Pag. : 6 / 6

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2020-Priv-000028**

**2020**

Número

Año

Expediente 2915-010673/2020

Emission 01/07/2020

P. P. : 2020-00000737

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 15 DE JULIO DEL 2020**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle:

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios: BATERIAS PARA BANCOS UPS QUIROFANOS Y TERAPIAS INTENSIVAS

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

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.

Condiciones de Contratacion:

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

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