



**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 **2022**

Pag. : 1 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000056**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle: SISTEMAS DE CLIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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:** SISTEMA DE CLIMATIZACION CENTRAL FRIO CALOR  
 SISTEMA DE CLIMATIZACION CENTRAL POR VOLUMEN REFRIGERANTE VARIABLE VRV

Provision e instalacion de sistema de climatizacion central Frio calor destinado al Edificio 1 - Planta Baja - Sectores A y B  
 Sector de remodelacion para nuevas oficinas de recuperacion de Costos, SAMO, Facturacion, Mesa de entradas y atencion de servicios sociales, Trabajo social, Etc.

Provision e instalacion de sistema de climatizacion central Frio calor destinado Sector de oficinas nuevas para Soportes de Sistemas, jefaturas de tesoreria, Tesoreria, Jefes de compras, Jefatura de contables, Jefatura de RRHH, Calidad, IPS, Liquidacion de haberes y Jubilaciones.

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 50 Toneladas de refrigeracion

Sistemas Modelos Frio / Calor / NO simultaneo / HEAT PUMP

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 2 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000056**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

**HORA 09:00**

Detalle: SISTEMAS DE CIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

Detalle de equipos a proveer e instalar

- 1(una) Unidad Exterior Condensadora Tipo RXYQ10TY1 o Similar de 10 Toneladas de Refrigeracion
- 2(dos) Unidades Exteriores Condensadoras Tipo RXYQ12TY1 o Similar de 12 Toneladas de Refrigeracion cada una
- 1(una) Unidad Exterior Condensadora Tipo RXYQ16TY1 o Similar de 16 Toneladas de Refrigeracion
- 13(trece)Unidades interiores Evaporadoras del tipo baja silueta para conductos, Tipo FXSQ32PAVE o similar
- 2 (dos) Unidades interiores Evaporadoras del tipo baja silueta para conductos, Tipo FXSQ50PAVE o similar
- 2 (dos) Unidades interiores Evaporadoras del tipo baja silueta para conductos, Tipo FXSQ63PAVE o similar
- 5 (cinco)Unidades interiores Evaporadoras del tipo baja silueta para conductos, Tipo FXSQ125PAVE o similar
- 1 (una) Unidad interior Evaporadora del tipo cassette, tipo FXZQ50AVM o similar
- 11(once) Derivadores Refnet´s Tipo KHRP26A72T 7 o similar
- 4(cuatro) Derivadores Refnet´s Tipo KHRP26A33T 7 o similar
- 5(cinco) Derivadores Refnet´s Tipo KHRP26A22T 7 o similar
- 1(uno) Derivador Refnet´s Tipo KHRP26A73T 7 o similar
- 2(dos) )Derivadores Refnet´s Tipo BHFP22P100-7 o similar
- 23 (veintitrés) Control Remoro Alámbrico digital Tipo BRC1E63 o similar
- 1 (una) pantalla control centralizado expansible Tipo DCM601A51 o similar

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

- Montaje de sistemas VRV según el detalle antes mencionado.
- Movimiento horizontal y vertical, posicionamiento de unidades evaporadoras y condensadoras en obra.
- Montaje de unidades interiores evaporadoras.
- Montaje de unidad exteriores condensadoras en azotea accesible.
- Montaje de conductos aislados.
- Montaje de difusores de placa.

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 3 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2022-Pub-000056</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMAS DE CIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

- 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 cable de fuerza para condensadora y evaporadoras.
- Instalación y montaje de controles remotos individuales alámbricos.
- Carga de gas refrigerante y puesta en marcha.
- Seguro de traslado.
- Puesta en marcha y regulación.

Plazo de entrega : 30 días

Garantía : 12 meses

Visita Técnica:

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~~

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 4 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2022-Pub-000056</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMAS DE CLIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial de Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

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	Obra / Reforma de Instalaciones Termomecánicas	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** NUEVA OBRA REFUNCIONALIZACION CLIMATIZACION UNIDADES SERVICIO NUTRICION

Oficina Administrativa Jefatura  
 Oficinas administrativas licencias nutricion  
 Laboratorio elaboracion alimentacion parenteral  
 Lactario central.

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 5 / 7

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2022-Pub-000056**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMAS DE CIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

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.  
 Sistemas Modelos Frio / Calor / NO simultaneo

- Provisión e instalación de un equipo split inverter Tipo FTXN35JXV1G/RXN35FXV1G o similar, con una capacidad nominal de 3000 kcal/h frio calor por bomba.
- Montaje de unidad interior sobre pared y exterior sobre ménsulas.
- Interconexión con cañería de cobre recocado aislada térmicamente, para Sector Jefa de Nutrición.

- Provisión e instalación de un equipo cassette inverter Tipo FCA100CVM2/ RZAC100DV12 o similar, con una capacidad nominal de 9000kcal/h frio calor por bomba.
- Montaje de unidad interior en cielorraso desmontable y exterior sobre ménsulas.
- Interconexión con cañería de cobre recocado aislada térmicamente para Sector salon area administrativa de oficina de Nutrición.

- Provisión e instalación de un equipo separado baja silueta Inverter Tipo FBA140BVM2/ RZAC140DY12 o similar
- Con una capacidad nominal de 15000 kcal/h frio calor por bomba.
- Montaje de unidad interior sobre cielorraso y exterior sobre ménsulas.
- Interconexión con cañería de cobre recocado aislada térmicamente.
- Montaje de conductos de inyección, retorno y toma de aire exterior
- Colocación de rejas. Sector Lactario y Lavado.

Plazo de entrega : 30 dias

Garantia : 12 meses

Visita Técnica:

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 6 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2022-Pub-000056</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMAS DE CIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

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 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 **2022**

Pag. : 7 / 7

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2022-Pub-000056</b>	<b>2022</b>
Número	Año

Expediente 2915-013700/2022

Emission 07/11/2022

P. P. : 2022-00001300

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMAS DE CIMATIZACION OBRAS EDIFICIO 1 Y NUEVA UNIDAD FUNCIONAL NUTRICION Y LACTARIO

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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 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