



**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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000126**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012063/2021

Emision 25/08/2021

P. P. : 2021-00001112

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 30 DE AGOSTO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **SERVICIO DE REFUNCIONALIZACION SALA DE MAQUINAS VACIO CENTRAL ISLA GASES MEDICOS**

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	SERVICIO DE REFUNCIONALIZACION DE SALA DE MAQUINAS	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 60 días

**Observaciones:** SERVICIO DE REFUNCIONALIZACION DE SALA DE MAQUINAS

Contratacion de un servicio tecnico de Refuncionalizacion en sala de maquinas  
Sistema central de aspiracion.  
Reinstalacion de equipos  
Nuevo Lay out  
Ubicacion Edificio 6 B , Planta Baja , Isla de Gases Medicos

En un todo de acuerdo al Pliego de Especificaciones tecnicas particulares, ( PET )  
elaborado por el area de ingenieria Hospitalaria - Direccion de Infraestructura y tecnologia -  
Hospital El Cruce, Dr. Nestor Carlos Kirchner.

Plazo de entrega : 60 dias

Garantia : 12 meses

Visita Tecnica:

Se requiere cumplir con visita tecnica obligatoria de las instalaciones.

\_\_\_\_\_  
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. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000126**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-012063/2021

Emission 25/08/2021

P. P. : 2021-00001112

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 30 DE AGOSTO DEL 2021**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SERVICIO DE REFUNCIONALIZACION SALA DE MAQUINAS VACIO CENTRAL ISLA GASES MEDICOS

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 dias 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