



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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2021-Cont-000143

2021

Número

Año

Expediente 2915-012116/2021

Emision 14/09/2021

P. P. : 2021-00001110

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 20 DE SETIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: PCs Reemplazo Clientes Delgados - 2da. Etapa

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.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	PC TIPO A	27	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: PC de Escritorio

Características:

-Procesador: Intel Core i5

-Memoria RAM: 8 Gb DDR4

-Disco SSD: 240 Gb

-Placa de red Ethernet 10/100 on board

-Gabinete con fuente 550w

-Kit gabinete, mouse, teclado en español y parlantes

-Monitor: 19 pulgadas

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

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 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.

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello