



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 **2024**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000152

2024

Número

Año

Expediente 2915-016047/2024

Emission 10/05/2024

P. P. : 2024-00001005

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Refuncionalizacion Helipuerto y porton salida vehicular 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	Servicio de refuncionalización	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 15 días

Observaciones: Las tareas a realizar se deberán materializar en el sector de estacionamiento descubierto exterior, en el predio posterior del Hospital sobre calle Lope de Vega y en el predio verde contiguo al Helipuerto.

El área de Higiene y Seguridad solicita realizar una salida de emergencia vehicular en el lateral del Hospital y una vereda para tránsito de personas como salida de escape.

Se realizarán los trabajos que se detallan a continuación, sector salida de emergencia:

Vereda peatonal de emergencia

Dimensiones 35 ml x 1.10 ml.

Se deberá realizar el movimiento de suelo con la excavación pertinente para retiro de suelo vegetal aprox. 0.20 m.

Posteriormente se hará el aporte de tosca con cemento/cal (suelo cal/cemento) aportando con compactación mecánica.

Se deberá realizar encofrado lateral.

Se colocará una malla Ø 8 mm en toda la superficie.

Se deberá Hormigonar con H25 elaborado y se realizará la terminación con llana para terminación de hormigón peinado.

Rampa vehicular de salida lateral a calle Lope de Vega.

Dimensiones 6,00 m x 3, 00 ml y sector de vereda 2, 00 m x 3 m

 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 **2024**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000152

2024

Número

Año

Expediente 2915-016047/2024

Emission 10/05/2024

P. P. : 2024-00001005

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Refuncionalizacion Helipuerto y porton salida vehicular 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.

En sector de vereda, se procederá a picar el cordón existente para generar nueva entrada vehicular

Se deberá realizar el movimiento de suelo y excavación para retiro de suelo vegetal aprox. 0.30 m, luego se hará aporte de tosca con cemento/cal (suelo cal/cemento) con compactación mecánica.

Se deberá realizar encofrado lateral.

Se deberá hormigonar con H25 elaborado y se realizará la terminación de hormigón peinado.

Se colocará de malla Ø 8 mm en toda la superficie.

En sector de cordón se ejecutará entrada vehicular y reparación de cordón existente.

En el sector de rampa se procederá a nivelar con piedra partida la unión de la rampa en su frente y laterales.

Al ser un sector exterior donde se realizarán los trabajos, el oferente deberá contemplar vallados de seguridad para no afectar el normal funcionamiento del Hospital, de acuerdo a las disposiciones impartidas por el área Higiene y Seguridad.

Una vez concluidos los trabajos, se deberá realizar la limpieza diaria y final según indicaciones específicas de la DTYT, para dejar operativo y en perfectas condiciones todo el sector intervenido.

Las tareas mencionadas deberán incluir todos los materiales de primera calidad previamente aprobados por la DIYT a través de muestras que serán entregadas a tal fin, operarios especializados, equipos y herramientas; así como las provisiones y dispositivos concernientes a Seguridad e higiene en el Trabajo y consideraciones y recomendaciones que formule el área de Infectología del HEC.

Todas las medidas deberán verificarse en el lugar de los trabajos, durante la visita a obra obligatoria.

 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 **2024**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000152

2024

Número

Año

Expediente 2915-016047/2024

Emission 10/05/2024

P. P. : 2024-00001005

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 16 DE MAYO DEL 2024**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Refuncionalizacion Helipuerto y porton salida vehicular 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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Arquitectura Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólo si están firmados por el área de Arquitectura Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 08 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