



**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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000203</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915/016181/2024

Emission 03/07/2024

P. P. : 2024-00001159

**PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 10 DE JULIO DEL 2024**

**HORA 12:00**

**ASUNTO Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Equipamiento HEC - UNAJ - PCs

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	55	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** PC COMPLETA

Características:

- Procesador Intel Core i5 10400
- Memoria RAM DDR4 8 Gb
- Disco SSD 240 Gb
- Adaptador USB WIFI
- USB 2.0 3.0
- Gabinete KIT con fuente 500W, teclado (similar o superior a Logitech K120) y mouse (similar o superior a Logitech M100)
- Mother con conexión VGA/HDMI
- Gráficos integrados
- Lectgrabadora interna de DVD
- Monitor 22" VGA/HDMI

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

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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 8 a 16.

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