



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 **2023**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000234

2023

Número

Año

Expediente 2915-015270/2023

Emission 03/10/2023

P. P. : 2023-00001638

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Reequipamiento Habitaciones HEC - TV y Soportes

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	SOPORTE PARA MONITOR LCD VESA	14	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Soporte para TV de Pared (con brazo)

Características:

-TV 50 pulgadas

-Lugar de montaje: Pared

-Inclinable

-Articulado

-Desplazamiento vertical: +0° -20°

-Desplazamiento horizontal: +45° -45°

-Nivel de pantalla: +3° -3°

El soporte a proveer deberá tener características similares o superiores al modelo Nisuta NSSOTV552

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SOPORTE PARA MONITOR LCD VESA	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Soporte para TV de Pared (con brazo)

Características:

-TV 60 pulgadas

-Lugar de montaje: Pared

-Inclinable

 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 **2023**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000234

2023

Número

Año

Expediente 2915-015270/2023

Emission 03/10/2023

P. P. : 2023-00001638

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Reequipamiento Habitaciones HEC - TV y Soportes

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.

- Articulado
- Desplazamiento vertical: +0° -20°
- Desplazamiento horizontal: +45° -45°
- Nivel de pantalla: +3° -3°

El soporte a proveer deberá tener características similares o superiores al modelo Nisuta NSSOTV702

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TELEVISOR DE 36 A 50 PULGADAS	14	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Smart TV 50"

- Características:
- Tipo de Pantalla: LED
 - Pulgadas: 50
 - Resolución de Video: 4K
 - Smart TV: Si
 - Formato de Pantalla: Plana
 - Wi-Fi: Si
 - Bluetooth: Si
 - Puertos HDMI: 4
 - Puertos USB: 2
 - Puerto de Red: Sí
 - HDR: Si
 - Relación de Aspecto: 16:9
 - Resolución máxima: 3840 px - 2160 px

Las TV's a proveer deberán tener características similares o superiores al modelo Samsung 50AU700 UAD

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

 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 **2023**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000234

2023

Número

Año

Expediente 2915-015270/2023

Emission 03/10/2023

P. P. : 2023-00001638

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Reequipamiento Habitaciones HEC - TV y Soportes

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.

4	Renglón 4	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	TELEVISOR DE MAS DE 50 PULGADAS	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Smart TV 60"

Características:

- Tipo de pantalla LED
- Resolución 4K
- Con tecnología HDR
- Resolución máxima 3840 px - 2160 px
- Relación de aspecto 16:9
- Puertos HDMI: 3
- puertos USB: 1
- Wi-Fi
- Bluetooth
- Ethernet
- Potencia máxima de los parlantes 20 W

Los TV's a proveer deberán tener características similares o superiores al modelo LG UQ8050 UHD Smart HDR

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

 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 **2023**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000234

2023

Número

Año

Expediente 2915-015270/2023

Emission 03/10/2023

P. P. : 2023-00001638

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 06 DE OCTUBRE DEL 2023**

HORA 11:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Reequipamiento Habitaciones HEC - TV y Soportes

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: 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