



**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 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000290**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016528/2024

Emission 10/10/2024

P. P. : 2024-00002081

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR MAQUINA CHILLER CENTRAL N°1 CLIMATIZACION QUIROFANOS

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 PUESTA EN VALOR	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** SERVICIO DE PUESTA EN VALOR MAQUINA CHILLER ENFRIADORA DE LIQUIDO SISTEMA DE CLIMATIZACION CENTRALIZADO AREA QUIRURGICA, EMERGENCIAS E DIAGNOSTICO POR IMAGENES

UNIDAD ENFRIADORA N° 1

MARCA: TRANE

MODELO: CGAD 040

N° DE SERIE: B 0307c0034

N° DE PATRIMONIO: 9735

POTENCIA NOMINAL: 40 TONELADAS DE REFRIGERACION

TECNOLOGIA DE ABSORCION

UBICACION : TERRAZA SUPERIOR EDIFICIO N° 4

REQUIERE ACCIONES CORRECTIVAS:

- DESARME Y REEMPLAZO DE COMPRESORES FRIGORIFICOS N° 1 y N° 3
- REEMPLAZO DE VALVULAS DE EXPANSION FLUIDO REFRIGERANTE
- REEMPLAZO TOTAL FLUIDO REFRIGERANTE FREON R22, EN LA TOTALIDAD DE TODOS LOS CIRCUITOS
- CALIBRACION DE PARÁMETROS DE OPERACIÓN POR MEDIO DE SISTEMA
- MEDICIÓN Y REGISTRO DE TEMPERATURAS DE ENTRADA Y SALIDA DEL AGUA ENFRIADA
- REGISTRO DE LOS VALORES DE LOS SET-POINT DE AGUA ENFRIADA
- RECAMBIO DE 2 MOTORES ELECTRICOS 5 HP FORZADORES DE AIRE SERPENTINA DE CONDENSACION
- MEDICIÓN Y REGISTRO DE CONSUMOS ELÉCTRICOS DE MOTORES
- MEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS PRESIONES DE TRABAJO DEL REFRIGERANTE
- REVISIÓN DE POSIBLES EXISTENCIAS DE FUGAS DE REFRIGERANTE

\_\_\_\_\_  
 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 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000290**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016528/2024

Emision 10/10/2024

P. P. : 2024-00002081

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR MAQUINA CHILLER CENTRAL Nº1 CLIMATIZACION QUIROFANOS

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.

- VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LAS SERPENTINAS DEL CONDENSADOR
- DESARME Y LIMPIEZA QUIMICA DE INTERCAMBIADOR DE CALOR AGUA - FREON
- REEMPLAZO DE LOS INTERRUPTORES ELNÉCTRONICOS DE SEGURIDAD DE FLUJO DE AGUA
- REAPRIETE DE CONEXIONES ELÉCTRICAS DEL PANEL DE FUERZA Y CONTROL
- VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE PROTECCIÓN DEL EQUIPO
- ACTUALIZACION DE SOFTWARE KESTRELVIEW™ (C/LAPTOP Y SOFTWARE TRANE (CH530)
- ANÁLISIS FUNCIONAMIENTO CON SOFTWARE KESTRELVIEW™ (C/LAPTOP Y SOFTWARE TRANE (CH530)
- VERIFICACION Y DESCARGA DE HISTORIAL DE ALARMAS Y/O FALLAS MEDIANTE SOFT DE MICROPROCESADOR TRANE (CH530)
- CHEQUEO DE PARÁMETROS DE FUNCIONAMIENTO MEDIANTE SOFT DE MICROPROCESADOR TRANE (CH530)
- ANALISIS DE ACCIONES A SEGUIR SEGÚN LO RELEVADO Y MODIFICACION DE LOS SETEOS DEL CONTROLADOR EN CASO QUE RESULTE NECESARIO (CH530)
- DESARME Y REVISIÓN DE CONTACTORES ELÉCTRICOS DE ARRANQUE
- MEDICIÓN Y REGISTRO AISLACIÓN ELÉCTRICA DE LOS MOTORES DE LOS COMPRESORES
- PINTURA GENERAL DE LA MAQUINA APTA INTERPERIE
- REEMPLAZO DE MODULO DE COMANDO Y COMUNICACION
- LIMPIEZA Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE SERPENTINA EXTERIOR

DOCUMENTACION A PRESENTAR PREVIO AL INGRESO AL HOSPITAL EL CRUCE - DR. NESTOR CARLOS KIRCHNER

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a trabajar bajo responsabilidad exclusiva de la firma
- 2 - Fotocopia Alta de AFIP y DNI de cada una de las personas declaradas en 1.
- 3 - Póliza de ART, con cláusula de no repetición contra el Hospital, y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.
- 4 - Póliza del Seguro de Vida Obligatorio y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nómina del personal asegurado.

\_\_\_\_\_  
 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 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000290**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016528/2024

Emision 10/10/2024

P. P. : 2024-00002081

**PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2024**

**HORA 11:00**

**ASUNTO Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR MAQUINA CHILLER CENTRAL Nº1 CLIMATIZACION QUIROFANOS

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.

- 5 - Póliza de Accidentes Personales, para el caso de personal autónomo.
- 6 - Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil de la empresa.
- 7 - Formulario Registro de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores (Resolución 299/11), del personal declarado en 1.
- 8 - Procedimiento de trabajo seguro ( PTS ) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo
- 9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingenieria Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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

\_\_\_\_\_  
 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 **2024**

Pag. : 4 / 4

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000290**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016528/2024

Emission 10/10/2024

P. P. : 2024-00002081

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 16 DE OCTUBRE DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: PUESTA EN VALOR MAQUINA CHILLER CENTRAL N°1 CLIMATIZACION QUIROFANOS

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.

5401.

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello