



**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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000292**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015452/2023

Emission 22/11/2023

P. P. : 2023-00002070

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Detalle: Refuncionalizacion en Sistemas 1A PB

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:** 10 días

**Observaciones:** Trabajos a realizarse en las oficinas de Sistemas y Comunicaciones Edificio 1A planta baja.

Los trabajos comprenden las siguientes tareas:

1. Vallado de obra y aislamiento total del sector de obra, para mantener operativos los sectores contiguos.
2. Se deberá dividir el espacio para poder generar dos oficinas independientes.
3. Se deberá retirar el cielorraso existente, compuesto de placas de 0.60 m x 0.60 m desmontables, a fin de adecuarlo al nuevo layout.
4. Se deberá reacondicionar los circuitos de corrientes fuertes y débiles al uso dependiente de ambas zonas.
5. Se deberán dejar previstos los ajustes de la estructura para la colocación de puertas y ventanas.
6. Se deberá realizar la pintura integral de los locales afectados.
7. Se deberán completar con zocalos de mosaico granitico en todos los tabiques a construir.

Una vez concluidos los trabajos, se deberá realizar la limpieza diaria y final según indicaciones específicas de la Inspección de obra, 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 Inspección de obra a través de muestras que serán entregadas a tal fin, operarios especializados, equipos y herramientas; así como las previsiones 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 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 **2023**

Pag. : 2 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2023-Cont-000292**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015452/2023

Emission 22/11/2023

P. P. : 2023-00002070

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 28 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura Hospitalaria**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Refuncionalizacion en Sistemas 1A PB

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. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Arquitectura, 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