



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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000315

2024

Número

Año

Expediente 2915-016627/2024

Emission 04/11/2024

P. P. : 2024-00002256

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio Web - Cuentas de Correos Google Suite - 2025 (6 meses) 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	SERVICIOS WEB	6	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio Web - Cuentas de Correo Google Suite

- Servicio web mensual por hasta 700 cuentas de usuario de Google Workspace Business
- Incluye correo electrónico institucional
- Hasta 30 GB de almacenamiento en la nube por usuario
- Controles de seguridad y administración
- Soporte preferencial 24x7 por teléfono, email o chat

Período: 6 meses

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 hs.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000315

2024

Número

Año

Expediente 2915-016627/2024

Emission 04/11/2024

P. P. : 2024-00002256

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 08 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio Web - Cuentas de Correos Google Suite - 2025 (6 meses) 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.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello