



**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	
Contratación Directa	
<b>2024-Cont-000315</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016627/2024

Emisión 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 Contratación:

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

Lugar de Entrega: Sistemas de Información. Los remitos serán válidos solamente 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