



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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000353

2023

Número

Año

Expediente 2915-015591/2023

Emission 26/12/2023

P. P. : 2023-00002327

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 02 DE ENERO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Bobinas Cableado Faltante

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	BOBINA DE CABLE UTP	7	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: BOBINA DE CABLE UTP

Características:

-Categoría del cable de red: Categoría 6e

-Largo: 305 m

-No Incluye conectores

-Conector de entrada: 4 pares

-Conector de salida: 4 pares

-Ambiente: Interior

-Tipo de cable de red: Par trenzado UTP - Cobre

Las bobinas a proveer deberán tener características similares o superiores al modelo FURUKAWA 23400142 / 23400149

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistemas de InformacióM. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas de InformacióM, 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