



**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 **2021**

Pag. : 1 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000071**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011791/2021

Emision 21/05/2021

P. P. : 2021-00000568

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 28 DE MAYO DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Alquiler Contenedores HME - COVID

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	ALQUILER DE CONTENEDORES MARÍTIMOS	6	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** SERVICIO DE ALQUILER POR SEIS (6) MESES DE CUATRO (4) MÓDULOS CONTENEDORES MARITIMOS PARA LOS DIFERENTES HOSPITALES MODULARES DE EMERGENCIA:

- FLORENCIO VARELA
- QUILMES
- ALMIRANTE BROWN
- LOMAS DE ZAMORA

Los CUATRO (4) modulos deberan cumplir con las siguientes especificaciones:

- Aislamiento superior en poliuretano inyectado de alta densidad.
- Revestimiento interior en acero inoxidable
- Piso acanalado que permite la distribución del frio. El mismo deberá ser revestido mediante placas de OBS de 11mm de espesor y pintadas a fin de generar una superficie que sea facil de lavar.
- Rampa de acceso: la rampa deberá ser modular autoportante. Deberá emplazarse desde el exterior permitiendo la libre apertura de las puertas y con la altura necesaria para salvar la altura a la que se encuentra el piso interno del container. Deberá ser de chapa semilla de melon a fin de evitar deslizamientos. Debera incluir materiales y mano de obra, transporte hasta el lugar de emplazamiento del container y montaje de los mismos dentro de la unidad dejandolos totalmente operativos.
- Rango de temperatura +25 / -20°C

\_\_\_\_\_  
Confecionó

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 2 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000071**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011791/2021

Emision 21/05/2021

P. P. : 2021-00000568

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 28 DE MAYO DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Alquiler Contenedores HME - COVID

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.

-Equipo eléctrico sobre base de 380V, trifásico

Deberán contener estructura auxiliares: 2 unidades de cada lado de la parte interna del container de 66 cm de ancho x 81 cm de altura. Se dispondrán de 3 modulos iguales, que puedan unirse entre si mediante bridas abulonadas a los extremos de cada uno de ellos a fin de poder emplazarlos segun las necesidades.

Dichos modulos deberán ser realizados al acero carbono con un marco de angulo que descansarán sobre 5 patas de perfiles de U del 80 que estaran rigidizadas al marco mediante travesaños y estructuras diagonales que les otorgue rigidez. Dentro de dichos marcos de angulo se dispondran placas de OBS que completen la altura de 32mm del marco de angulo a fin que las mismas queden al ras de la estructura fabricada. Las placas deben ser pintadas y faciles de lavar.

Las soldaduras de la estructura debera ser mediante soldaduras TIG para evitar escorias y salpicaduras, bordes y aristas de los materiales provistos serán amolados y redondeados a fin de evitar rebarbas o salientes que ocasionen cortes.

Las estructuras deberán estar pintadas con convertidor de oxido y dos manos de esmalte sintético negro.

Los modulos armados deberan soportar un peso de 1000 kg aprox.

-MEDIDAS INTERNAS (m)

Largo: 11.56 mts

Ancho 2.29 mts

Alto: 2.5 mts

-CAPACIDAD

Volumen: 68.03 m3

Tara: 4750kg

El presupuesto deberá incluir el transporte, descarga y montaje del módulo dentro de las instalaciones de cada HOSPITAL MODULAR a emplazarse el equipo los lugares relevados a tal fin han sido:

fin han sido:

-HOSPITAL MODULAR UPA 11 cito en la calle Av. Padre Obispo Jorge Novak 899,

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 3 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000071**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011791/2021

Emision 21/05/2021

P. P. : 2021-00000568

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 28 DE MAYO DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Alquiler Contenedores HME - COVID

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.

Pcia BS AS.

-UPA 17 cito en la calle Cabo Raul Sessa 1499 Bernal Oeste, Pcia BS AS.

-UPA 5 cito en la calle Av. La aviación 1854 Gran BS AS, Pcia BS AS.

-UPA LOMAS DE ZAMORA cito calle Ingeniero Budge, Pres. Juan Domingo Perón, Pcia BS AS.

Deberán estar incluidas las instalaciones eléctricas temporarias con los tableros de protección necesarios para energizar el módulo desde los puntos de conexión del sitio hasta el módulo alquilado, para dichas instalaciones deberán proveer materiales y manos de obra. El módulo se dispondrá sobre durmientes de madera dura que deben ser provistos con el módulo a fin de evitar que el mismo queden en contacto con el suelo a su vez cada módulo se dispondrá con su conexión de descarga a tierra.

Deberán estar incluidas además todas aquellas tareas adicionales necesarias para la implantación de dichos equipos en cada uno de los lugares relevados nivelaciones de terrenos, limpieza de los lugares, remoción de alambrados, árboles y todas aquellas tareas necesarias a fin de lograr la implantación y funcionabilidad del equipo cotizado.

Los equipos cuentan con una garantía de funcionamiento para lo cual se ha dispuesto una guardia de mantenimiento correctivo 24 hrs al día a fin de corregir posibles fallas en el funcionamiento del equipo ofrecido.

Deberá estar incluido dentro del presente presupuesto una vez finalizado el periodo del alquiler el desmontaje de las instalaciones provisorias la carga del módulo y su traslado al lugar de origen.

I\_ Instalaciones eléctricas internas con toma corrientes monofasicos (a convenir).

II\_ Sistema de iluminación interno adecuado para las dimensiones físicas.

III\_ Protección de cada una de las instalación eléctricas, mediante llave/s térmica/s e interruptor/es diferencial/es.

IV\_ Toma corriente exterior monofásico para la conexión eléctrica.

Deberán estar equipado con:

I\_ Un (1) equipo de frio y su motor eléctrico correspondiente, que permita regular la

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 4 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000071**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011791/2021

Emission 21/05/2021

P. P. : 2021-00000568

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 28 DE MAYO DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Alquiler Contenedores HME - COVID

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.

motor sea de 380V.

II\_ La aislación térmica necesaria para garantizar ininterrumpidamente los valores continuos de temperatura requeridos.

OBS: Cada equipo, instalación y dispositivo instalado, debera estar reglamentado bajo la normativa vigente a la cual responda.

**CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO:**

- Se deberá incluir dentro del presupuesto el transporte, descarga/izaje y montaje de cada módulo dentro del predio seleccionado.
- Se deberá incluir tambien, las instalaciones eléctricas temporarias y su acometida, a traves de tableros eléctricos de protección independientes, destinados a energizar cada modulo alquilado desde el punto de conexión que se disponga para el correcto suministro eléctrico (ya sea desde un tablero seccional o principal).
- Se debera proporcionar 25 metros de cable exterior 3x380V (con una seccion adecuada al consumo electrico de cada modulo) para ejecutar la acometida de cada uno de los tableros electricos independientes hasta el tablero.
- Cada modulo debera contar con su conexión y sistema de descarga eléctrica a tierra.
- Se deberán incluir los materiales y mano de obra para la correcta ejecución de cada condición particular.

OBSERVACIÓN: En el caso de requerirse por cuestiones de espacio fisico, la disposición de un módulo sobre otro, se debera proveer y montar las estructuras auxiliares necesarias para generar el acceso a los modulos superiores.

A su vez, el mantenimiento correctivo de cada modulo contenedor y de sus respectivas instalaciones, estará a cargo de la prestadora del servicio.

Estas observaciones deberán incluirse dentro del presupuesto.

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

\_\_\_\_\_  
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 **2021**

Pag. : 5 / 5

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2021-Cont-000071**

**2021**

Número

Año

Expediente 2915-011791/2021

Emission 21/05/2021

P. P. : 2021-00000568

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 28 DE MAYO DEL 2021**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Arquitectura**

Detalle: Alquiler Contenedores HME - COVID

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.

- 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.
- 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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Hospital Modular. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Hospital Modular, Avenida Calchaqui 5401 de 08 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 5401.

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

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

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