



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 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000095

2023

Número

Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECAICA **precio 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	REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: EDIFICIO Nº 2 SECTOR B - TERRAZA
 DIAGNOSTICO POR IMAGENES
 REFORMAS SISTEMAS TERMOMECANICO DE CLIMATIZACION CENTRAL EN EQUIPOS DE TERRAZA
 CORRIMIENTO Y REINTALACION DE CABINA PORTAFILTROS DE MEDIANA EFICIENCIA.

EQUIPO Nº 8 CONFORT UNIDAD ANGIOSPLASTIAS Nº 1
 DIAGNOSTICO POR IMAGENES

- Desconexión eléctrica de cabina filtrante.
- Desmontaje de conductos de chapa galvanizada.
- Traslado de cabina filtrante con motor sobre terraza.
- Provisión de nuevos conductos de inyección de aire aislados.
- Provisión de nuevos conductos de retorno de aire aislados.
- Recubrimiento de conductos con chapa galvanizada.
- EQUIPO ROOF TOP Nº 8 para cabina de flujo laminar UNIDAD DE ANGIOGRAFIA Nº 1
- Desmontaje de conductos de chapa galvanizada.
- Posicionamiento de cabina filtrante con motor sobre terraza.
- Provisión de nuevos conductos de inyección de aire aislados.
- Provisión de nuevos conductos de retorno de aire aislados.
- Recubrimiento de conductos con chapa galvanizada.
- Conexionado eléctrico de cabina filtrante.
- Puesta en marcha.
- Provision y montaje de 8 filtros de aire nuevos tipo mediana HEPA EU8 CASIBA 595 mm x 625 mm x 290 mm

SE REQUIERE VISITA TECNICA OBLIGATORIA EN EL LUGAR DE LAS OBRAS ,
 COORDINADA POR EL AREA DE INGENIERIA HOSPITALARIA

 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 **2023**

Pag. : 2 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2023-Cont-000095	2023
Número	Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECA **iego 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.

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

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a 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.
- 8 - Procedimiento de trabajo seguro (PTS) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo
- 9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	1	Unidad	

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 **2023**

Pag. : 3 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000095

2023

Número

Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECA **ieigo 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.

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: REPARACION SISTEMA ELECTROMECANICO DE BOMBAS
 CAMARA DE ACUMULACION PLUVIAL DE ESTACIONAMIENTO SUBTERRANEO
 EDIFICIO CEMET

Requiere :

Reparacion integral de 4 bombas eyectoras de aguas sucias acumuladas.
 Renovacion de cañerías de vaciado por obsoletas y obstrucciones definitivas
 Renovacion y Montaje de sensores de nivel de aguas
 Renovacion de 4 interruptores termomagneticos de tablero seccional especifico
 Renovacion escalera metalica de acceso
 Renovacion de 1 tapa de accseso al interior de la camara, construida en acero inoxidable
 de acuerdo a medida paso de hombre existente
 Impermeabilizacion interna para presion negativa de tieera circunadante

SE REQUIERE VISITA TECNICA OBLIGATORIA EN EL LUGAR DE LAS OBRAS ,
 COORDINADA POR EL AREA DE INGENIERIA HOSPITALARIA

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

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a 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

 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 **2023**

Pag. : 4 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000095

2023

Número

Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECAICAiego **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.

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.

8 - Procedimiento de trabajo seguro (PTS) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo

9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

3	Renglón 3	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 30 días

Observaciones: REPARACION EQUIPO CENTRAL DE CLIMATIZACION

ROOF TOP N° 11 EDIFICIO 2
 CLIMATIZA SALA DE HEMODINAMIA
 POTENCIA : 20 TN

Reemplazo de Compresor frigorifico nuevo
 Compresor TRANE , CIRCUITO FRIGORIFICO B
 10 HP

Renovacion de gas Freon 22

Cambio Filtros de linea

Reemplazo valvula de expansuion

 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 **2023**

Pag. : 5 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000095

2023

Número

Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECA **iego 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.

Lavado quimico y desincrustado de serpentina de condensacion

SE REQUIERE VISITA TECNICA OBLIGATORIA EN EL LUGAR DE LAS OBRAS ,
 COORDINADA POR EL AREA DE INGENIERIA HOSPITALARIA

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

- 1 - Nota con membrete de la empresa donde se indica la nomina de personal que va a 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.
- 8 - Procedimiento de trabajo seguro (PTS) con la descripción de las etapas de trabajo indicando los riesgos asociados y las medidas de seguridad correspondientes tanto para el hospital como para el personal que se encuentra realizando las tareas expuesto a agentes de riesgo
- 9 - Registro de capacitaciones en materia de Higiene y Seguridad del personal declarado en 1.

 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. : 6 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2023-Cont-000095

2023

Número

Año

Expediente 2915-014542/2023

Emission 10/05/2023

P. P. : 2023-00000686

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 15 DE MAYO DEL 2023**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: REPARACIONES EQUIPOS CENTRALES DE TERMOMECA **ieigo 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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Ingenieria Hospitalaria. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Ingenieria Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 8 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