



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-000311

2024

Número

Año

Expediente 2915-016619/2024

Emision 25/10/2024

P. P. : 2024-00002244

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 09:30

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Sn formaldehido

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	SOLUCIÓN FORMALDEHIDO AL 2% - LITROS	259,2	Litro	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Condiciones de compra:

El proveedor deberá entregar y mantener en comodato de uso 2 (dos) equipos esterilizadores por vapor de formaldehído al 2% a baja temperatura en un rango de 60° a 78°C.

Los equipos deben ser de doble frontera (dos puertas: carga y descarga)

La empresa:

a) proveerá un equipo ablandador de agua por sistema de resinas de intercambio iónico, para cada equipo.

b) realizará los trabajos de instalación, montaje, conexión, puesta en funcionamiento e incluirá seguro. El contrato de compra de insumos incluye el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos solicitados, debiendo presentar dentro de los primeros 30 días de vigencia del contrato un cronograma anual con fechas estimadas de la totalidad de los mantenimientos preventivos previstos para todo el período del contrato. Debe coordinar con el servicio de esterilización fecha y horario en que se realizarán los mantenimientos preventivos. Deberá informar por escrito todas las acciones realizadas a los equipos en que tenga intervencion, los informes se entregarán en el Servicio de Esterilización.

Servicio de mantenimiento: Incluye visita trimestral de inspección, mantenimiento y todas las visitas requeridas para chequeo, diagnóstico y o acciones correctivas ante desperfectos manifiestos; el servicio se cumplimentará dentro de las 24 hs de lo solicitado. De quedar los dos equipos fuera de funcionamiento y de no cumplimentarse el plazo estipulado la empresa hará entrega de un equipo de iguales características durante el tiempo que dure dicha reparación, caso contrario se aplicará una multa diaria.

El proveedor dictará en el Hospital El Cruce SAMIC un curso de operación/funcionamiento para los técnicos del Servicio de Esterilización y de mantenimiento/conservación de las partes que componen las unidades en comodato para los técnicos del Area de Ingeniería Hospitalaria.

La empresa garantizará y colocará a su cargo:

 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 **2024**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000311

2024

Número

Año

Expediente 2915-016619/2024

Emission 25/10/2024

P. P. : 2024-00002244

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 31 DE OCTUBRE DEL 2024**

HORA 09:30

ASUNTO **Serv. de Esterilización**

Detalle: Sn formaldehido

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.

a) todos los repuestos originales necesarios y provistos por el fabricante para el correcto funcionamiento de los equipos, sin cargo adicional para el hospital.

b) los plumines continta incluida para el registrador gráfico del proceso, las resmas del papel plegado para el mismo y los filtros de los desmineralizadores.

Los requisitos de preinstalación y emplazamiento de los equipos estarán a cargo del Hospital El cruce.

La presente licitación comprende el período enero - diciembre 2024. La firma proveedora deberá certificar las óptimas condiciones iniciales del equipo para su correcto funcionamiento en caso de equipos que ya estén instalados y garantizar el correcto desempeño de los mismos durante todo el período del contrato. Serán tenidos en cuenta los informes técnicos de los equipos para las nuevas preadjudicaciones.

La firma proveedora deberá tener una antigüedad mínima de dos años en el mercado argentino. Deberá ser representante oficial de los productos cotizados debiendo entregar un listado de usuarios publicos e instalar el equipamiento sin cargo y a prueba, veinte días como mínimo, si el servicio de Esterilización del Hospital El Cruce asi lo solicitase.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 7 dias fecha presentacion de factura fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Esterilizacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Esterilizacion, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 14 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