



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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000050

2018

Número

Año

Expediente 2915-009242/2018

Emisión 13/12/2018

P. P. : 2018-00001169

PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 20 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Área de Ingeniería Clínica

HORA 08:00

Detalle: Mantenimiento preventivo y correctivo de digitalizadores, estaciones de trabajo y espinógrafo

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	Mantenimiento mensual preventivo y correctivo de digitalizadores de placas y espinógrafo	12	Mes	

Plazo de Entrega: Enero - Diciembre de 2019

Observaciones: CLÁUSULAS:

1). EQUIPAMIENTO INCLUIDO:

A). DIGITALIZADORES:

Marca: Agfa. Modelo: CR35-X. Números de identificación: R30031 y R30032.

B). ESTACIONES DE TRABAJO:

Marca: Agfa. Modelo: NX HP 8800 SU1. Números de identificación: R60501 y R60502.

C). MONITORES:

Marca: Barco. Modelo: CR Touch Monitor. Números de identificación: R30033 y R30034.

D). ESPINÓGRAFO:

Marca: AGFA. Modelo: CR Easy Lift. Número de identificación: R60891.

2). MANTENIMIENTO PREVENTIVO:

A). Se deberá realizar el mantenimiento preventivo de los equipos, con cambio de partes preventivas incluido, según especificaciones del fabricante. En general, el mantenimiento preventivo deberá consistir en:

- .- Limpieza profunda y lubricación de equipos.
- .- Ajustes electrónicos y/o mecánicos necesarios.
- .- Calibración de imagen.

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000050

2018

Número

Año

Expediente 2915-009242/2018

Emision 13/12/2018

P. P. : 2018-00001169

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 20 DE DICIEMBRE DEL 2018**

ASUNTO **Área de Ingeniería Clínica**

HORA 08:00

Detalle: Mantenimiento preventivo y correctivo de digitalizadores, estaciones de trabajo y espinógrafo

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.

.- Tareas de mantenimiento de base de datos de imágenes.

.- Cambio de kits de mantenimiento preventivo según especificaciones del fabricante.

3). MANTENIMIENTO CORRECTIVO:

A). Cantidad ilimitada de horas de mano de obra por reparaciones.

B). Deberán estar incluidas todas las actualizaciones y reinstalaciones de software y licencias necesarias.

C). Deberá brindarse soporte remoto ilimitado ante una falla de los equipos por atención telefónica y a través de una conexión de internet segura vía VPN. Se deberá indicar en la oferta el número de teléfono al cual contactarse en caso de falla. Ante un cambio en dicho número durante el transcurso del contrato, se deberá avisar al área de Ingeniería Clínica vía mail a las siguientes casillas:

laboratorio.ingclinica@hospitalelcruce.org

ingclinica@hospitalelcruce.org

D). Tiempo de respuesta:

* El tiempo de respuesta ante una falla deberá ser de máximo 2hs de recibido el aviso para el soporte remoto y de máximo 24hs hábiles (contando las 24hs de cada día y no solo las del horario de atención) para la respuesta presencial.

* En caso de requerirse algún repuesto para la reparación del equipo y de encontrarse el repuesto en stock, la nueva respuesta presencial deberá ser al siguiente día hábil con los repuestos en cuestión.

* En caso de requerirse algún repuesto para la reparación del equipo pero el repuesto debe ser importado, el tiempo de respuesta deberá ser de una semana más el tiempo de demora en la aduana, el cual deberá ser justificado mediante documentación respaldatoria.

E). Deberán estar incluidos todos los costos de traslado de mano de obra, repuestos, accesorios, insumos, y entrega o retiro de equipos para reparación.

F). Deberán estar incluidos todos los materiales y repuestos necesarios para realizar el mantenimiento correctivo del equipo.

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000050

2018

Número

Año

Expediente 2915-009242/2018

Emisión 13/12/2018

P. P. : 2018-00001169

PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 20 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Área de Ingeniería Clínica

HORA 08:00

Detalle: Mantenimiento preventivo y correctivo de digitalizadores, estaciones de trabajo y espinógrafo

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

4). DOCUMENTOS EXIGIDOS

A). CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

* El proveedor deberá presentar en la oferta un cronograma anual con las fechas estimadas de la totalidad de los mantenimientos preventivos previstos para el período del contrato.

* Mensualmente el oferente y el responsable del área de Ingeniería Clínica del hospital, revisarán el cronograma establecido y analizarán la factibilidad de realización y los cambios que se deban efectuar.

B). DETALLE DE LAS TAREAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

* Se deberá adjuntar a la oferta una copia del manual de servicio técnico (o documento similar) con el detalle de las tareas de mantenimiento preventivo de cada equipo, su frecuencia y las partes a cambiar.

C). DOCUMENTOS EXIGIDOS POR HIGIENE Y SEGURIDAD

* Para que el ingeniero o técnico de la empresa pueda ingresar al hospital a realizar el mantenimiento correspondiente, se deberá cumplir previamente con la entrega de la documentación solicitada por el área de Higiene y Seguridad en el pliego de bases y condiciones.

D). LISTADO ACTUALIZADO DE PRECIOS DE REPUESTOS

* Se deberá adjuntar a la oferta un listado de los repuestos del equipamiento incluido, con los precios actualizados al momento de la presentación de oferta.

* Se deberá adjuntar a la oferta un listado de los repuestos que la empresa tiene programado tener en stock en el país.

E). REGISTRO DE MANTENIMIENTO

* Luego de la realización de un mantenimiento, actualización, control de calidad o cualquier otra tarea técnica, el proveedor deberá entregar un registro al área de Ingeniería Clínica donde figuren todas las tareas realizadas sobre el equipo en cuestión. En dicho

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 4 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000050

2018

Número

Año

Expediente 2915-009242/2018

Emisión 13/12/2018

P. P. : 2018-00001169

PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 20 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Área de Ingeniería Clínica

HORA 08:00

Detalle: Mantenimiento preventivo y correctivo de digitalizadores, estaciones de trabajo y espinógrafo

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

registro deberán figurar los datos de los instrumentos de medición utilizados (marca, modelo, número de serie, estado de calibración).

F). CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE PATRONES

* Todos los instrumentos de medición que se utilicen para los mantenimientos deben estar calibrados. Luego de la realización de un mantenimiento en el cual se utilice un instrumento patrón, se deberá entregar al área de Ingeniería Clínica una copia digital del certificado de calibración de dicho instrumento y de todos los documentos necesarios para demostrar la trazabilidad de la calibración a un patrón nacional o internacional.

G). PLANILLA DETALLADA DE COTIZACIÓN

* Se deberá presentar en la oferta una planilla de cotización donde se deberá discriminar para cada equipo lo siguiente:

- Equipo
- Marca
- Modelo
- Precio unitario mantenimiento preventivo
- Precio mensual unitario para el mantenimiento según pliego

5). METODOLOGÍA DEL SERVICIO

* Todos los mantenimientos y cualquier actividad técnica referida a los equipos en cuestión, deberán ser coordinados con el área de Ingeniería Clínica del hospital. El proveedor deberá dar respuesta a las demandas técnicas del hospital, exclusivamente cuando sean solicitadas por el área de Ingeniería Clínica.

* Horarios:

- los horarios para la realización de los mantenimientos preventivos y las actualizaciones de software, serán de lunes a viernes de 8 a 17hs.

- los horarios para la asistencia remota o presencial ante una falla, serán de lunes a domingo de 8 a 17hs.

* En caso de que algún equipo no pueda ser reparado o deje de utilizarse, el hospital podrá cancelar la continuidad del contrato para dicho equipo, sin penalidad alguna por parte

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 **2018**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 5 / 6

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Privada

2018-Priv-000050

2018

Número

Año

Expediente 2915-009242/2018

Emisión 13/12/2018

P. P. : 2018-00001169

PRESENTACION DE OFERTAS JUEVES 20 DE DICIEMBRE DEL 2018

ASUNTO Área de Ingeniería Clínica

HORA 08:00

Detalle: Mantenimiento preventivo y correctivo de digitalizadores, estaciones de trabajo y espinógrafo

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

de la empresa.

* En caso de que algún mantenimiento preventivo no pueda ser realizado por cuestiones relativas a la empresa, el monto de dicho mantenimiento deberá descontarse del monto total facturado.

6). DE LAS CAPACITACIONES

A). CAPACITACIONES DE USUARIO: deberá incluirse una capacitación para el personal afectado al uso de los equipos que abarque los siguientes temas:

- * Principales características de los equipos instalados en la institución.
- * Utilización y cuidados básicos.
- * Control, limpieza y desinfección.

B). CAPACITACIÓN TÉCNICA: deberá incluirse una capacitación para los técnicos del área de Ingeniería Clínica que abarque los siguientes temas:

- * Principales características de los equipos instalados en la institución.
- * Utilización y cuidados básicos.
- * Control, limpieza y desinfección.
- * Características constructivas de los equipos de endoscopía.
- * Fallas más comunes y resolución de problemas.

C). El proveedor deberá coordinar con el área de Ingeniería Clínica la realización de dichas capacitaciones.

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentación de factura.

Lugar de Entrega: Ingeniería Clínica. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de Ingeniería Clínica, Avenida Calchaqui 5401 de 09:00 a 13:00.

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