



**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 **2022**

Pag. : 1 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2022-Priv-000049**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013708/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00001000

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **TABLERO ELECTRICO RED IT NORMA AEA 90364 SECCION 710 LOCALES CLASE 2**

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	TABLERO ELECTRICO RED IT LOCALES CLASE 2 AEA	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 30 días

**Observaciones:** PROVISION Y MONTAJE TABLERO ELECTRICO RED IT PARA LOCALES HOSPITALARIOS CLASE 2 REGLAMENTACION AEA

DESTINADO A NUEVAS HABITACIONES SERIVICIO MEDICO TAMO HABITACIONES RECUPERACION PACIENTES TRANSPLANTADOS

CON CUMPLIMIENTO EFECTIVO NORMA VIGENTE REGLAMENTACION AEA 90364 SECCION 710

CARACTERISTICAS PRINCIPALES:

- Provisión, montaje y puesta en marcha de tablero Red IT habitaciones TAMO
- Provisión de un tablero especial para uso exclusivo médico, para conectar a un sistema de distribución IT.
- Los elementos instalados deberan ser marca ABB o Schneider Electric
- Sistema conmutador de fuente de energia electrica se realizará con Contactor de 4 polos marca ABB o Schneider Electric.
- Debera contar con indicador de falla en el primario del transformador Marca ABB o Schneider Electric.
- Interruptores de salida a poliductos de habitaciones marca ABB o Schneider electric.
- Debera contar con descargador de sobre tensión Marca ABB o Schneider electric.
- El transformador de potencia 3, 5 KV, debera ser será Marca Apeltra o Servelec.
- Monitor de Aislacion: El monitore de aislación debera ser por impedancia con localizadores de falla marca/ tipo Schneider Electric.
- Dimensiones el gabinete operativo será de 600 mm x 750 mm x 300 mm
- Dimensiones para transformador neutro de aislacion 600 mm x 450 mm x 300 mm.

\_\_\_\_\_  
 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 **2022**

Pag. : 2 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2022-Priv-000049**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013708/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00001000

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: **TABLERO ELECTRICO RED IT NORMA AEA 90364 SECCION 710 LOCALES CLASE 2**

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.

- Debera contar con puerta de vidrio templado que permita ver el estado y alarmas en el tablero.
- Este gabinete en su parte inferior tendrá un cubicle para el transformador con ventilación forzada.
- Debera incorporar un PLC, que indicara todas las alarmas solicitadas por la Reglamentación AEA 90364 sección 710.
- Tendrá una pantalla en la que indicara las alarmas, fecha y hora de actuación.
- Debera contar con un registro histórico de alarmas que podrá acceder por medio de una PC o colocando una memoria micro SD.
- Se adjuntan planos de referencia.
- Montaje integral en nuevas habitacione de TAMO - Edificio 3B, Planta alta

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 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 **2022**

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2022-Priv-000049**

**2022**

Número

Año

Expediente 2915-013708/2022

Emission 04/11/2022

P. P. : 2022-00001000

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: TABLERO ELECTRICO RED IT NORMA AEA 90364 SECCION 710 LOCALES CLASE 2

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: Según pliego 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