



**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 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Privada	
<b>2023-Priv-000086</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-015518/2023

Emission 6/12/2023

P. P. : 2023-00002021

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 19 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Alquiler de Equipos de Grabación - 2024

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 MEDIOS DE GRABACIÓN	12	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Alquiler de Equipos de Grabación

Robots Grabadoras e Impresoras de DVD con conversor de imágenes Dicom a Digital para la modalidad PACS, Rayos x, Tomografía y Resonancia Magnética del servicio de Diagnóstico por Imágenes.

El servicio a proveer debe incluir el siguiente equipamiento y consumibles para la grabación e impresión de logo del hospital/nombre de paciente/fecha/servicio a que corresponde/tipo de estudio

Para 2500 estudios mensuales:

-4 robots grabadores e impresores de CD y DVD, Capacidad 100 discos, con características similares o superiores al modelo Epson PP-100 III.

3 equipos a instalar en el departamento de DXI, con las correspondientes licencias de Interfase Dicom, el alojamiento de la misma será a designar por el hospital y 1 quedará como unidad respaldo en el mismo lugar.

-18 cartuchos de tinta PP-100 (totalidad para la impresión mensual de 2500 CD/DVD)

-3 negros

-3 cyan

-3 light cyan

-3 magenta

-3 magenta light

-3 amarillos

La provisión de equipos de grabación debe incluir:

-Mantenimiento correctivo y preventivo para su correcto uso.

-Consumibles: 100 % originales

Período de alquiler: 12 meses (Enero - Diciembre 2024)

\_\_\_\_\_  
 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 / 2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Privada

**2023-Priv-000086**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-015518/2023

Emission 6/12/2023

P. P. : 2023-00002021

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 19 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Alquiler de Equipos de Grabación - 2024

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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: SISTEMAS DE INFORMACION. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de SISTEMAS DE INFORMACION, 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