



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 **2021**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011783/2021

Emision 13/07/2021

P. P. : 2021-00000397

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 22 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMA AUTOMATIZADO DE GESTION Y DISPENSACION DE PRODUCTOS MEDICOS Y MEDICACION

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	SISTEMA AUTOMATIZADO DE GESTION Y DISPENSACION DE PRODUCTOS MEDICOS Y MEDICACION	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 120 días

Observaciones: SISTEMA AUTOMATIZADO DE GESTION Y DISPENSACION DE PRODUCTOS MEDICOS Y MEDICACION

Ampliacion de la red del sistema de expendedoras automaticas de medicacion, almacenamiento de productos medicinales ambiente y bajo cadena de frio.

Ampliacion del volumen de guarda norma y refrigerado.

Incorporacion de sistema de seguridad RFDI Para productos costosos.

Incluye :

Provision y montaje de 2 equipos CARROUSEL ROTATIVO VERTICAL para unidosis en Farmacia Central

Provision y montaje de 1 equipo CARROUSEL ROTATIVO VERTICAL REFRIGERADO en Farmacia Central

Provision y montaje de 2 Dispositivos TECNOLOGIA RFID para control de productos de alto costo en terminales expendedoras Areas de quirofanos y Servicio de Hemodinamia

Provision y montaje de 2 Expendedoras automaticos de medicacion en area de Emergencias Edificio 4 Planta Baja y en Internaciones de Edificio 3 B Planta Alta

Garantia extendida + 12 meses, Total : 24 meses de garantia tecnica operacional

Fletes, traslados, capacitacion tecnica y operativa a usuarios e integracion teleremota y presencial

En un todo de acuerdo al Pliego de Especificaciones tecnicas particulares elaborado por el area de ingenieria Hospitalaria - Direccion de Infraestructura y tecnologia -

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000042

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011783/2021

Emission 13/07/2021

P. P. : 2021-00000397

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 22 DE JULIO DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: SISTEMA AUTOMATIZADO DE GESTION Y DISPENSACION DE PRODUCTOS MEDICOS Y MEDICACION

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

Hospital El Cruce, Dr. Nestor Carlos Kirchner.

Se requiere certificado de visita tecnica obligatoria

Plazo de entrega : 120 dias

Garantia : 24 meses

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 12 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