



HOSPITAL EL CRUCE
1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401
C.U.I.T.: 30710847351
IVA: Exento
compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratación Directa

2021-Cont-000008 **2021**

Número Año

Expediente 2915-011403/2021

Emisión 04/02/2021

P. P. : 2021-00000003

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 09 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: Adquisición de equipos de frío - INHO 2021.

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 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	FREEZER	3	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: FREEZER VERTICAL -35°C DE 360 LTS.

CANTIDAD: tres (3) unidades.

CARACTERÍSTICAS:

Las características técnicas básicas que deberá contar el equipamiento son las siguientes:

- El gabinete interior deberá ser de acero inoxidable AISI 304.
- El gabinete exterior deberá ser de chapa con pintura resistente a bajas temperaturas.
- El gabinete deberá ser totalmente inyectado en poliuretano libre de CFC.
- Sistema de puertas blindadas deberán ser inyectadas en poliuretano.
- Deberá contar con un tablero de control con visualización constante de la temperatura.
- Deberá ser diseñado para una temperatura de trabajo precalibrada de -30°C a -35°C.
- Deberá posibilitar temperatura y alarmas programables.
- Deberá contar con test de prueba de alarmas.
- Deberá contar con alarmas sonoras y audibles por máxima y mínima temperatura.
- Deberá posibilitar la calibración de alarmas y de temperatura de trabajo por el usuario.
- Deberá contar un botón de silenciamiento para desactivar la alarma sonora con reconexión automática.
- Deberá utilizar gas refrigerante libre de CFC.
- Deberá ser de diseño y guarda VERTICAL.
- Deberá ofrecer una capacidad de carga mínima de 360 Litros.
- DIMENSIONES EXTERNAS (aproximadas) 0,73 x 0,80 x 1,90.
- Deberá contar con ruedas para movilidad con frenos.

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 **2020**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2021-Cont-000008

2021

Número

Año

Expediente 2915-011403/2021

Emision 04/02/2021

P. P. : 2021-00000003

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 09 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: Adquisición de equipos de frio - INHO 2021.

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.

Plazo de entrega : 90 dias.

Garantia : 12 meses.

Sse debera adjuntar hoja de datos del equipo cotizado para que pueda ser evaluado por el personal de Ingenieria Hospitalaria.

Consultas a:

- ingenieriahospitalaria@hospitalelcruce.org

- Tel. 4210 - 9000 (6506 / 6516).

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	HELADERA	10	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: HELADERA EXHIBIDORA VERTICAL DE 390 LTS.

Cantidad: Diez (10) unidades.

Marca: INELRO.

Modelo: MT - 400 ECO.

Capacidad: 390 Lts.

Medidas: 1975 mm x 620 mm x 625 mm.

Estantes: 4 (cuatro).

Rango de temperatura: 0 a +7°C.

Potencia: 390W.

Tension de trabajo: 220 VCA - 50 Hz.

Consumo: 3,5 A.

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



HOSPITAL EL CRUCE
1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401
C.U.I.T.: 30710847351
IVA: Exento
compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2020**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2021-Cont-000008

2021

Número

Año

Expediente 2915-011403/2021

Emission 04/02/2021

P. P. : 2021-00000003

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 09 DE FEBRERO DEL 2021**

HORA 13:00

ASUNTO **Área de Ingeniería Hospitalaria**

Detalle: Adquisición de equipos de frio - INHO 2021.

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.

Refrigerante: 134A.

Especificaciones estandar:

- Compresor de ultima generacion.
- Controlador electronico (combistato digital).
- Iluminacion por led perimetral a la puerta.
- Puerta vidriada.
- Condensación: estática.
- Evaporador: Roll Bond.
- Ventilador evaporador: tangencial.
- Gas refrigerante ecologico (R134A, libre CFC).
- Color: blanca (o a convenir).
- Gabinete interior fabricado en PAI.
- Exterior del gabinete: Electrozincado - Prepintado.
- Altura regulables por medio de los apoyos.

Plazo de entrega : 90 dias.

Garantia : 12 meses.

En el caso de ofertar otro equipo diferente al solicitado, se debera adjuntar hoja de datos de equipo para que pueda ser evaluado por el personal de Ingeniería Hospitalaria.

Consultas a:

- ingenieriahospitalaria@hospitalelcruce.org
- Tel. 4210 - 9000 (6506 / 6516).

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Ingeniería Hospitalaria. Los remitos serán válidos solamente si están firmados por el área de Ingeniería Hospitalaria, Avenida Calchaqui 5401 de 08 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.

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello