



Hospital de Alta Complejidad  
**Cuenca Alta Samic**

**HOSPITAL CUENCA ALTA  
NESTOR KIRCHNER SAMIC**

Ruta Provincial Nº 6, cruce con la Ruta 205, Cañuelas,  
Provincia de Buenos Aires

C.U.I.T.: 30-71508015-6 IVA: Exento

compras@hospitalcuencaalta.org.ar

Ejercicio 2018 Pagina: 1 / 1

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
CONTRATACION DIRECTA**

Número **066** Año **2018**

Emisión **22/11/2018**

Ref./ Adquisición de Storage según Pliego de Condiciones Particulares y Especificaciones Técnicas para el Hospital de Cuenca Alta SAMIC

Pedido de Provisión: 151-2018 Fecha 22/11/2018

**FECHA DE APERTURA: LUNES 10 DE DICIEMBRE DE 2018 – 10:00 HS.**

EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y SUMINISTROS DEL HOSPITALCUANCA ALTA SAMIC

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos a Usted 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 Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC, el carácter de Exento.

| Renglón | Descripción  | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|---------|--|----------|-----------------|--------------|
| 1       | Storage 5.7Tb, soporte a 3 años 7x24x4 + placa sas dual port | 1        |                 |              |

**Condiciones de la Contratación/ Prestación-Entrega de Servicio:** Según lo establecido en las Especificaciones Técnicas del Pliego de Condiciones Particulares Contratación Directa 066/18.

**Aceptación de Condiciones:** La presentación de ofertas implica el conocimiento y aceptación del Pliego de Bases y Condiciones Generales con el sometimiento a todas sus disposiciones, así como también a las del Reglamento de Contrataciones del Hospital.

**Plazo de Entrega:** 10 Días de entregada la Orden de Compra.-

**Lugar de Entrega:** Los insumos requeridos deberán ser entregados en la sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia.de Buenos Aires de lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas, previa coordinación de entrega con 48 horas de antelación con la Comisión de Recepción de este Hospital, al teléfono 011-5273-4700. No se permitirán entregas fuera de los referidos días y horarios establecidos a tal fin, salvo pedido expreso del proveedor y consecuente autorización por parte de las autoridades del HCAS.

**Pago:** se formulará con anterioridad a los 15 días desde la presentación de la factura.

**Factura de acuerdo a Orden de Compra.**

**Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Jefe de Compras y Suministros<br>HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC | Cañuelas, Noviembre de 2018<br><b>Lugar y Fecha</b> | Director de Administración y Operaciones<br>HOSPITAL DE CUENCA ALTA SAMIC |
|--|---|---|