



**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](mailto:compras@hospitalcuencaalta.org.ar)

**PEDIDO DE COTIZACIÓN  
LICITACION PUBLICA**

Número **061** Año **2024**

Ejercicio 2024 - 2025

*Ref./ Contratación de Servicio de Provisión y Soporte de Sistemas para el "Hospital de Cuenca Alta Néstor Kirchner" Servicio de Atención Médica Integral para la Comunidad SAMIC*

Pedido de Provisión: **179-2024** Fecha **25/10/2024**

**FECHA DE APERTURA: VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DE 2024 A LAS 10.00 HORAS** EN LA SEDE DE LA OFICINA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES DEL HOSPITAL CUENCA ALTA SAMIC

**VALOR DEL PLIEGO \$ 40.000,00**

**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.

RG	Descripción	Cantidad	Precio Unitario RG	Precio total
1.1	1.1.1 <i>Servicio de provisión, implementación, puesta en marcha de Sistemas- <b>Sistema Integral de PACS (Sistema de Comunicación y Archivado de Imágenes)</b> según lo descrito en las Especificaciones Técnicas</i>	1 servicio		
	1.1.2 <i>Servicio de provisión, implementación, puesta en marcha de Sistemas - <b>Portal de WEB para Pacientes</b> según lo descrito en las Especificaciones Técnicas</i>	1 servicio		
1.2	1.2.1 <i>Servicio de Mantenimiento Preventivo, Correctivo y Soporte Técnico de Sistemas – <b>Licencia Sistema Integral de PACS (Sistema de Comunicación y Archivado de Imágenes)</b> según lo descrito en las Especificaciones Técnicas</i>	12 Meses		
	1.2.2 <i>Servicio de Mantenimiento Preventivo, Correctivo y Soporte Técnico de Sistemas – <b>Portal De Web Para Pacientes</b>, según lo descrito en las Especificaciones Técnicas</i>	12 Meses		
<b>TOTAL RENGLON Nº 1.1 + RENGLON Nº1.2</b>				

**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 sito en [www.hospitalcuencaalta.org.ar](http://www.hospitalcuencaalta.org.ar)

**Además, la presentación de Oferta implicara la DECLARACIÓN POR PARTE DEL OFERENTE QUE EL MISMO NO HA SIDO DEMANDADO POR LA NACIÓN Y/O LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS POR**

**CAUSAS FISCALES O CONTRACTUALES**, y de **QUE LA FIRMA NO UTILIZA NI UTILIZARÁ MANO DE OBRA INFANTIL** EN ninguno de los segmentos de sus procesos de conformidad con las normas legales vigentes.

**CONDICIONES DE CONTRATACIÓN:** Conforme Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación Pública 061/2024.

**OBTENCIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES.-.** Los Interesados deberán obtener el Pliego de Bases y Condiciones en la Oficina de Compras y Contrataciones del Hospital hasta 72 horas con anterioridad al Acto de Apertura de Ofertas, previa acreditación del depósito de la suma establecida de Pesos Cuarenta Mil (\$40.000,00) en la cuenta corriente institucional del Banco de la Nación Argentina N° 1800022504 Sucursal 1290, Avda. Libertad 698 de la Localidad de Cañuelas.

**PLAZO MANTENIMIENTO OFERTA.** Los Oferentes deben mantener sus Ofertas, por el término mínimo de **Treinta (30) días hábiles**, contados a partir de la fecha del acto de apertura.

**PLAZO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN.** La prestación del servicio deberá iniciarse, para el caso del Renglón N° 1.1, con anterioridad a los 10 (diez) días desde el momento de recepción de la orden de compra o según propuesta presentada y aprobada por el HCANK, debiendo extenderse por un plazo máximo de 2 (Dos) Meses. Cumplido dicho plazo *iniciará la prestación del Renglón N° 1.2 y se extenderá por un periodo de 12 (Doce) Meses*, con opción a Prorroga hasta por igual periodo, a cuenta, orden y consideración del Hospital, previa notificación al prestador del servicio con una antelación de 60 días de la finalización del periodo original de contrato.

**LUGAR DE PRESTACIÓN/ENTREGA.** La prestación del servicio procederá en la Sede del Hospital de Cuenca Alta SAMIC, sito en Ruta 6 en su cruce con Ruta 205, Cañuelas, Pcia. de Buenos Aires.

**CONDICIÓN DE PAGO Y FACTURACIÓN.** El pago se efectuará con anterioridad a los **30 (treinta) días** desde la fecha de presentación de factura. Dicha facturación procederá, para el caso del Renglón N°1, luego de cumplimentado el servicio y, en el caso del Renglón N° 2 de manera mensual. o según propuesta de trabajo presentada y aprobada por las autoridades del HCANK. Se podrán presentar propuestas y cronogramas alternativos de pago, los cuales quedarán a consideración de las autoridades del HCAS.

**FACTURA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA.**

**EL ESTABLECIMIENTO NO SE HARA CARGO DE GASTOS EXCEPCIONALES.**

**NOTA:** EL presente Pedido de Provisión deberá resultar suscrito por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	