



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.  
Av. Calchaquí 5401  
CUIT: 30-71084735-1  
IVA: Exento  
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:1 /2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**  
**CONTRATACION DIRECTA**  
**3 - 0024 - 2010**  
Tipo Número Año

Expediente: 2915-1499/2010

Emisión: 08/03/2010

P.P.: 52, 184, 212

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA MIÉRCOLES , 17 DE MARZO DE 2010 HORA: 11:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Sistemas**

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 Consumidor Final.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unif.
Item Nº	1 PC	(41143)	7	UNIDAD.

Detalle: Intel Core 2 Duo E7500 2.93GHz (1066MHz) LGA775  
Procesador LGA775 Intel DG35EC  
Memoria Kingston DDR2 1GB 800MHz (KVR800D2N6/1G)  
Disco Rígido SATA II 320GB 7200Rpm 8MB/16MB  
DVD-RW SATA 22x (Black)  
Gabinete Mustiff (6224-CA)  
Windows 7 Professional Español (32bit)  
Monitor Samsung 723N

Intel Core 2 Duo E7500 2.93GHz (1066MHz) LGA775  
Procesador LGA775 Intel DG35EC  
Memoria Kingston DDR2 1GB 800MHz (KVR800D2N6/1G)  
Disco Rígido SATA II 320GB 7200Rpm 8MB/16MB  
DVD-RW SATA 22x (Black)  
Gabinete Mustiff (6224-CA)  
Windows 7 Professional Español (32bit)  
Monitor Samsung 723N

Intel Core 2 Duo E7500 2.93GHz (1066MHz) LGA775  
Procesador LGA775 Intel DG35EC  
Memoria Kingston DDR2 1GB 800MHz (KVR800D2N6/1G)  
Disco Rígido SATA II 320GB 7200Rpm 8MB/16MB  
DVD-RW SATA 22x (Black)  
Gabinete Mustiff (6224-CA)  
Windows 7 Professional Español (32bit)  
Monitor Samsung 723N

Condiciones de Contratación:

Transporte...

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital de alta complejidad "El Cruce" S.A.M.I.C.  
Av. Calchaquí 5401  
CUIT: 30-71084735-1  
IVA: Exento  
Tel. 011- 42107109 int: 1258 Fax

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio: 2010

Pag.:2 /2

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

**CONTRATACION DIRECTA**

**3 - 0024 - 2010**

Tipo Número Año

Expediente: 2915-1499/2010

Emisión: 08/03/2010

P.P.: 52, 184, 212

PRESENTACIÓN DE OFERTAS: **DÍA MIÉRCOLES , 17 DE MARZO DE 2010 HORA: 11:00**

Valor del Pliego:

ASUNTO: **Sistemas**

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 Consumidor Final.

Transporte...

Pag.:2/2

Ejercicio: 2010

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Confeccionó

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello