HOSPITAL PROTOMEDICO MANUEL RODRIGUEZ
Ruta Provincial Nº 5 – C.P.: S3018ZAA Recreo – Santa Fe
TE: (0342) 4905700 - 4574921/5/6 email: hpcompras@arnetbiz.com.ar

# INVITACION A PROVEEDORES

Agradeceré se sirva Ud. cotizar precios de los artículos que se detallan, sin raspaduras ni enmiendas.
**CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 26-2023. EQUIPOS DE INFORMÁTICA.**
El presupuesto podrá ser enviado por fax al teléfono (0342) 4905700 o por email a: compras.protomedico@gmail.com

| | |
|---|---|
| **Lugar de apertura:** | **HOSPITAL PROTOMÉDICO M. RODRIGUEZ** |
| **Fecha de apertura:** | **31/05/2023** |
| **Horario:** | **10 HS.** |
| **Condiciones de Pago:** | **1 ENTREGA. PAGO INMEDIATO EMITIDO CRDB** |
| **Validez de ofertas:** | **30 DÍAS** |

| RENGLÓN | CANTIDAD | DETALLE |
|---|---|---|
| 1 | 3 | PC: PROCESADOR: 4 NUCLEOS/8 SUBNUCLEOS. FRECUENCIA MINIMA 3,7 GHZ. TIPO INTEL I3 10MA GENERACION O SUPERIOR.PLACA MADRE: COMPATIBLE, CON PUERTO ETHERNET 1 GB Y CON SALIDA VGA Y HDMI. MEMORIA RAM: 8 GB DDR4. DISCO: SSD 240 GB SATA III. GABINETE: ATX CON USB Y AUDIO FRONTAL. KIT MULTIMEDIA: MOUSE, TECLADO Y PARLANTES. FUENTE: ATX 600W CON COOLER DE 120 MM. |
| 2 | 3 | UPS 650 VA PARA PC CON BATERIA 12V 7A TIPO TRV/LYONN. |

**OBSERVACIONES:**

Cotizar precio final, con entrega incluida en el Hospital Protomédico Manuel Rodríguez

En el presupuesto se deberá detallar: Marca, Modelo, Plazo de entrega y Período de Garantía.

Enviar junto a la cotización la Contancia de Cumplimiento Fiscal vigente y la inscripción al Registro de Proveedores o Registro de Beneficiarios de Pagos para Compras Menores y Excepciones.

Pago: INMEDIATO, UNA VEZ EMITIDO EL CERFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DEL SERVICIO.