

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/10/25 11:59:08 No de Hoja:

Cm0059

Fecha: 09/10/25

Compra N°: 332/2025-525

P.A.: Nº 80146 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

Apertura 09/10/25 - 11:00

1 300030002-128 SERVICIO DE MANTENIMIENTO 0 * CORRESPONDE COTIZAR: 1 (un) Mantenimiento preventivo y/o correctivo de respirador Newport HT70 N.º de serie HT7P200441. * BAT3205A HT70P BATERIA DE EMERGENCIA Y BACKUP * PLACA GR107029 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS * PLACA GR107029 HT70P SINGLE BOARD ROHS X1 * A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK * SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00	า	Insumo									
* CORRESPONDE COTIZAR: 1 (un) Mantenimiento preventivo y/o correctivo de respirador Newport HT70 N.º de serie HT7P200441. • BAT3205A HT70P BATERIA DE EMERGENCIA Y BACKUP • PLACA GR107020 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS • PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD COMPUT ROHS • PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1 • A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK • SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00	ente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicad
1 (un) Mantenimiento preventivo y/o correctivo de respirador Newport HT70 N.º de serie HT7P200441. • BAT3205A HT70P BATERIA DE EMERGENCIA Y BACKUP • PLACA GR107020 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS • PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1 • A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK • SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 0,00 8,293,250,00 8,293.250,00 0,00		300030002-128 SI	ERVICIO DE MAI	NTENIMIENTO 0							
BAT3205A HT70P BATERIA DÉ EMERGENCIA Y BACKUP PLACA GR107020 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1 A8845216491201 BAT 32714 PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00	*	CORRESPONDE COTIZAR									
BAT3205A HT70P BATERIA DE EMERGENCIA Y BACKUP PLACA GR107020 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1 A8845216491201 BAT 32714 PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		1 (un) Mantenimiento preventivo y/o correctivo de respirador Newport HT70 N.º de serie HT7P200441.									
PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1 A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN– TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		` '	•								
A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		• PLACA GR107020 HT70P	SINGLE BOARD	COMPUT ROHS							
• SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1 CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		• PLACA GR105795 HT70P	CONTROL BOAI	RD ROHS X1							
CONSIDERACIONES GENERALES: NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		• A8845216491201 BAT 327	1A PWR PAC BA	ATT PK W DC CONN LOC	K						
NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS. NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		• SENSOR SEN2103P E500	E360 OXYGEN	SENSOR X1							
NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE I PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		CONSIDERACIONES GENE	ERALES:								
PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO. NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		NOTA 1: LOS OFERENTES	DEBERÁN MEN	CIONAR MARCA, MODE	LO Y/O TODO DATO O	CONDUCENTE QUE	COMPRUEBE EL CU	JMPLIMIENTO DE LAS	S ESPECIFICACIO	NES TÉCNICAS REQUERIDAS.	
NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		NOTA 2: SE DEBERÁ PRES	SENTAR GARAN	TÍA DE SEIS (6) MESES	CONTRA TODO DEFE	CTO DE FABRICAC	IÓN A CARGO DEL F	PROVEEDOR EN SU T	OTALIDAD. EN EL	CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA	A USO DE LA GARANTÍA
PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		PERÍODO DURANTE EL CL	JAL EL EQUIPO	SE ENCONTRÓ FUERA I	DE SERVICIO.						
LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN – SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 – CIUDAD DE TOLHUIN – TIERRA DEL FUEGO – C.P. 9412 ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		NOTA 3: EL TRANSPORTE	(FLETE) DE REF	PUESTOS Y PERSONAL	TÉCNICO ESPECIALIZ	ZADO DEBE ESTAR	A CARGO DEL PRO	VEEDOR.			
ORMAZA DE PAUL, ROBERTO SERGIO 0 1,00 1,00 0,00 0,00 8.293.250,00 8.293.250,00 0,00		PLAZO DE ENTREGA: TRE	EINTA (30) DÍAS	DESDE LA NOTIFICACIÓ	N DE LA ORDEN DE (COMPRA AL PROVE	EDOR				
		LUGAR DE PROCEDIEMIEI	NTO: CENTRO M	ODULAR SANITARIO TO	DLHUIN – SITO EN AV.	LOS ÑIRES 149 – 0	CIUDAD DE TOLHUIN	N- TIERRA DEL FUEGO	O – C.P. 9412		
Marca: Estado Oferente: Habilitado	MAZA DE P	AUL, ROBERTO SERGIO	0	•	1,00	0,00			8.293.250,00	0,00	0,0

D. Amp. I.: SERVICIO DE MANTENIMIENTO- COTIZA HT70 SERVICE OFICIAL MEDTRONIC [2025 525-360] CORRESPONDE COTIZAR:

1 (un) Mantenimiento preventivo y/o correctivo de respirador Newport HT70 N.º de serie HT7P200441.

- BAT3205A HT70P BATERIA DE EMERGENCIA Y BACKUP
- PLACA GR107020 HT70P SINGLE BOARD COMPUT ROHS
- PLACA GR105795 HT70P CONTROL BOARD ROHS X1
- A8845216491201 BAT 3271A PWR PAC BATT PK W DC CONN LOCK
- SENSOR SEN2103P E500 E360 OXYGEN SENSOR X1

CONSIDERACIONES GENERALES:

NOTA 1: LOS OFERENTES DEBERÁN MENCIONAR MARCA, MODELO Y/O TODO DATO CONDUCENTE QUE COMPRUEBE EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.

NOTA 2: SE DEBERÁ PRESENTAR GARANTÍA DE SEIS (6) MESES CONTRA TODO DEFECTO DE FABRICACIÓN A CARGO DEL PROVEEDOR EN SU TOTALIDAD. EN EL CASO EN QUE EL EQUIPO HAGA USO DE LA GARANTÍA, ES PERÍODO DURANTE EL CUAL EL EQUIPO SE ENCONTRÓ FUERA DE SERVICIO.

NOTA 3: EL TRANSPORTE (FLETE) DE REPUESTOS Y PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO DEBE ESTAR A CARGO DEL PROVEEDOR.

PLAZO DE ENTREGA: TREINTA (30) DÍAS DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA AL PROVEEDOR

LUGAR DE PROCEDIEMIENTO: CENTRO MODULAR SANITARIO TOLHUIN - SITO EN AV. LOS ÑIRES 149 - CIUDAD DE TOLHUIN- TIERRA DEL FUEGO - C.P. 9412