

SOLICITUD DE COTIZACIÓN 0153

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037

Señores :		R.U.C.
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 156	Fecha : 26/01/2021	Documento : PEDIDO 00184
Concepto :	MONITORIZACION DE PACIENTES COVID	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7.00	UNIDAD	<p>CAMARA DE VIDEO DE SEGURIDAD CON AUDIO</p> <p>TÉRMINO DE REFERENCIA:</p> <p>ESPECIFICACIONES Cámara CMOS progresivo de 1 / 2,7 "2 megapíxeles 2MP (1920 x 1080) Visión nocturna: 10 m (33 pies) de distancia Lente fija de 3,6 mm Campo de visión: 93 ° (H), 48 ° (V), 115 ° (D) Panorámica de 355 ° e inclinación de -5 ~ 80 °</p> <p>Audio video Compresión de video: H.265 / H.264 Hasta 25 / 30fps Velocidad de cuadros Zoom digital 16x Audio bidireccional</p> <p>Red Wi-Fi: IEEE802.11b / g / n, campo abierto de 50 m Aplicación Imou: iOS, Android onvif</p> <p>Interfaz auxiliar Ranura para tarjeta Micro SD (hasta 256 GB) Micrófono y altavoz integrados Botón de reinicio General Consumo de energía de la fuente de alimentación DC 5V1A: <3,5 W Entorno de trabajo: -10 ° C ~ + 45 ° C, menos del 95% de humedad relativa</p> <p>Dimensiones: 106,1 × 77,4 × 77,4 mm (4,17 × 3,04 × 3,04 nch) Peso: 238 g (0,52 lb) CE, FCC</p>		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 156	Fecha : 26/01/2021	Documento : PEDIDO 00184	
Concepto :	MONITORIZACION DE PACIENTES COVID		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		TÉRMINO DE REFERENCIA: - 1xCamera - 1xGuía de inicio rápido - 1xPowerAdapter - 1xPowerCable - 1x paquete de tornillos - 1xMountingPlate - 1x InstallationPositionMap		
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY en la siguiente dirección : AV. DANIEL A. CARRION S/N PATIBAMBA ALTA ABANCAY. Teléfono : FAX 083-323026

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

