



Universidad Nacional

Expte. 34-00-22727.-

de  
Córdoba

República Argentina

CORDOBA, 0 3 OCT 2000

VISTO las presentes actuaciones-en las que el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología, solicita se acepte la donación de los bienes detallados a fojas 2/25, efectuadas por el Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación; atento lo manifestado a fojas 26 y 28 por la Secretaria de Administración y por la Facultad de Ciencias Médicas a fojas 27; teniendo en cuenta lo dispuesto por el Art. 53 de la Ley de Contabilidad y por el Estatuto de esta Universidad (H.A.U. 1958 - Art. 15, Inc. 18),

EL VICERECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

R E S U E L V E :

ARTICULO 1 .- Aceptar la donación de los bienes' detallados a fojas 2/25, que forma parte integrante de la presente, y con destino al Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología.

ARTICULO 2 .- Expresar al Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, el agradecimiento de esta Casa por su importante colaboración.-

ARTICULO 3 .- Comuníquese y dése cuenta al H. Consejo Superior.

GS.

PROF. ARQ. TOMÁS PARDINA  
VICE RECTOR  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

Ing. Agr. DANIEL E. DI GIUSTO  
SECRETARIO GENERAL  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

RESOLUCION N\*:

1722 ✓

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA  
 LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8194  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1 995-DECRETO Nº 235/95



ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1440176

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
D O M I C I L I O	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	.....*

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	0 6 . 0 4	
DENOMINACION DEL EQUIPO	CENTRIFUGA MICROHEMATOCRITO	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
<i>Centrifuga Accesorios &amp; manuales</i>	<i>305138</i>	<i>3</i>

OBSERVACIONES .....

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente 'ACTA' de cualquier inconveniente detectado en relación con el estado de los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de *Cordoba*, a los *31* días del mes de *Mayo* del año de mil novecientos noventa y *97*.

*[Signature]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO

**Dr. CARLOS A. BONGIORNI**  
 DIRECTOR  
 M. U. M. N.



*[Signature]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

**Ing. MARCELO EDELSTEIN**  
 COPEDI - UTE

'PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1411016

HOSPITALCENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM 06.23		
DENOMINACION DEL EQUIPO PEACHIMETRO		
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
Peachimetro formado 2 manuales	8092	3

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente 'ACTA' de cualquier inconveniente detectado en relación con el estado de los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Cordoba a los 31 días del mes de Marzo del año de mil novecientos noventa y 95.

*[Firma]*  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITALCENTRO

**Dr. CARLOS A. BONGIORNI**  
DIRECTOR  
M.U.M.N.



*[Firma]*  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA  
EMPRESA SUMINISTRADORA

ING. JORGE RODRIGUEZ LEPEZ  
COFEDI - UTE



SOCIEDAD ANONIMA  
Hipólito Yrigoyen 964 - Piso 3º  
(1086) Buenos Aires - Argentina  
Tel.: (54-1) 331-4947/312-8891  
Fax: (54-1) 331-4905  
e-mail: divlab@hmsa1.com.ar

Ing. Sebastián Maturano  
Depto. Técnico

IN NACIONAL DE ATENCION MEDICA

IN PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
IO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95



**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1435031  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION**

HOSPITALICENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
C I U D A D	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	

**DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO**

ITEM		06.12 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO		ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE	
PARTES		NUMERO DE SERIE	CONDICION
EQUIPO ABL 5		142R112N008	BUENA
CILINDROS	GAS 1	45171	"
	GAS 2	45057	"
REGULADORES	GAS 1	14531	"
	GAS 2	14418	"
ELECTRODOS	E111	LPI-013 LR3-099	"
	E208	LT4-015 LTI 084	"

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

---



---



---

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmar en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA, a los 12 días del mes de Junio del año de mil novecientos noventa y cinco.



firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITALICENTRO  
DR. CARLOS A. BONGIORNI  
DIRECTOR  
M.U.M.M.

firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA

FOLIO  
5

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA  
**LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94**  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1443074**

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ
CIUDAD	
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	

**DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO**

ITEM	05.08	
DENOMINACION DEL EQUIPO	LAMPARAS PIN	
PARI-ES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
Verion Type 264100 20. luz 2 manuales Accesorios	0000891 201069	3

OBSERVACIONES

---



---



---

Se debe dejar constancia en la presente 'ACTA' de cualquier inconveniente detectado en relación con el estado de los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplar & de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 31 días del mes de Marzo del año de mil novecientos noventa y 95.

*[Firma]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO



*[Firma]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA  
 ING. MARCELO EDELSTEIN  
 COFEDI-LITE



**GRIENSU S.A.**  
 Av. Julio A. Roca 636 Pisos 10, 11 y 12  
 (1067) Buenos Aires - Argentina  
 Tel: (54-1) 342-8818/19/21/22/23  
 y 343-7703/7784/7949/7922  
 FAX: (54-1) 331-0225 y 331-0212  
 Depósito: Av. Belgrano 1470  
 (1093) Buenos Aires

**GRIENSU**

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

**X**  
 DOCUMENTO  
 NO VALIDO  
 COMO  
 FACTURA

REHITO  
 N° 0002 00003205  
 002-00003205



BUENOS AIRES: 17 de Setiembre de 1998

C.U.I.T. 30-54667178-6  
 ING. BRUTOS 801-918396-7  
 D.N.R.P. 0023083  
 Inicio de actividades 07/02/1992

SEÑORES: MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL (C0137A)  
 AV. 9 DE JULIO 1726  
 (1332) - CIUDAD DE BUENOS AIRES  
 BUENOS AIRES

I.V.A.: EXENTO

C.U.I.T. 30-54667178-6

DATOS DEL TRANSPORTISTA:

LUGAR DE ENTREGA:

Transporte: LA C.MOCINA 33-53112259-9

HTAL. MATERNO - R. PEÑA 285 CORDOBA

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION
1,0	9 - E900000000053	CAMARA VIDEO COLOR SONY DXC-C1NDP MARCA SONY, FABRICADA EN JAPON POR SONY CORP., NUEVA SIN USO, SERIE N° 405098.
1,0	9 - E500000000085	MONITOR COLOR SONY BE 14 PULGADAS PVHW2NDU DE LA MISMA MARCA Y ORIGEN, NUEVO SIN USO, SERIE N° 2000818.
1,0	9 - U500000000449	VIDEOGRABADORA SONY SV09500NDP4 DE LA MISMA MARGA Y ORIGEN, NUEVA SIN USO, SERIE N° 23210.

Despacha a Plaza (Aduana Ezeiza) N° 159388-B/98. Mercadería cubierta por Nos., Cia. de Seguros L.B.A. Poliza N° 692604.-

RECIBI CONFORME



PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 0194  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1439334**  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (6000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO.	

**DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO**

ITEM	07.03 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	MONITOR DE PARAMETROS FISIOLÓGICOS	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
MINIMOW 7136B	0713.	
TECNO. RESEION INV.	10748298	
Accesorios y manuales comp.		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

---



---



---

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba a los 17 días del mes de ABRIL del año de mil novecientos noventa y 5.

.....  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

  
.....  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA  
**GUSTAVO A. RIZZA**  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SCANNING S.A.

79  
FOLIO  
Nº 8

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8194  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235195

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439330  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DE EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	02.11 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	MONITOR NEONATAL	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
SUPERMON 7210	B4216	
MODULOS: 7283	0479-	
3298	1233-	
7273	1443-	
3221	1370-	
SENSOR SA02	40-51770	

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 11 días del mes de agosto del año de mil novecientos noventa y cinco.

.....  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

*Gustavo A. Rizzi*  
.....  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA  
GUSTAVO A. RIZZI  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SCANNING S.A.

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8194  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1426013  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RÓDRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CÓRDOBA (5000)
PROVINCIA	CÓRDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	FRANZANAZES LUIS
DOCUMENTO	16.720.703

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	02.05 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	INCUBADORA TERAPIA INTENSIVA	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
Modelo: 7C-3005	9271	OK
Tel. 1 Gr. 7	160773	OK

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES: TA CIA TRUPOA DE LAS PRUEBAS  
Problemas NO detectados

Deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de ....., a los ... días del mes de ..... del año de mil novecientos noventa y .....

*[Handwritten Signature]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION

*[Handwritten Signature]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 MEDIX. ICS S.

Por objeción de procedencia no.

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 142601'2  
 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEOMATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	MANZANARES LUIS
DOCUMENTO	16.740.203

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

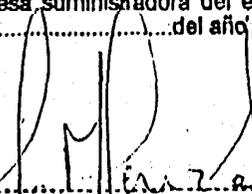
ITEM	02.05 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	INCUBADORA TERAPIA INTENSIVA	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
Juvenillo de 305	923	OK
Rep. 62 I	160742	OK

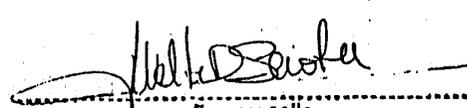
Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES UNA GABOTA DE PLASTICO PARA  
 POCO EL MONTAJE DE CORONA (SE DETALLA)  
 ENVO. al Gerente Técnico de MEDIX I.C.S.A.

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de ..... a los ..... días del mes de ..... del año de mil novecientos noventa y .....

  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION

  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 MEDIX I.C.S.A.

# ACTA COMPLEMENTARIA

FOLIO  
N° 14

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

## ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1439476 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAUCENTRO	SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285	
CIUDAD	CORDOBA (5100)	
PROVINCIA	CORDOBA	
RESPONSABLE	RECEPCION	DOCUMENTO

### DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM		02.09
DENOMINACION DEL EQUIPO		VENTILADOR NEONATAL
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
IV-1008	13727	
MAR-410	9541141015765	
P.E. - SOPORTE		
MANUALES Y ACCES. COMP.		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

---



---



---



---

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares; de un mismo lenpr y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA, a los 7 días del mes de Agosto del año de mil novecientos noventa y 5.



*[Firma]*  
DR CARLOS A. BONGIORNI  
DIRECTOR  
H. U. M. N.  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAUCENTRO

*[Firma]*  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA  
JULIO C. GOROSITO  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SCANNING S.A



4  
 FOLIO  
 Nº 13

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA  
 LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235195

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1424077  
 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	02.10 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	MONITOR SATURACION O2	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA, a los 26 días del mes de SEPTIEMBRE del año de mil novecientos noventa y SETE.



*[Signature]*  
 DR. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 M.U.M.M.  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO

*[Signature]*  
 Sr CARLOS FIGLIESE  
 Depto. Técnico  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

3  
 FOLIO  
 Nº 17

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1424078**  
 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAUCENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

I T E M		02.10 *
DENOMINACION DEL EQUIPO		MONITOR SATURACION 02
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 26 días del mes de Junio del año de mil novecientos noventa y siete.



*[Signature]*  
 Dr. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 H. U. M. N.  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAUCENTRO

*[Signature]*  
 JOHNSON JOHNSON  
 MEDICAL COMPANY  
 Sr. CARLOS RODRIGUESE  
 Depto. Técnico  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94

CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

ACTAS DE RECEPCION DE BULTOS EN DESTINO FINAL

FOLIO  
N° 15

ACTA N° 130289

HOSPITAL/CENTRO DE SALUD HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO

DOMICILIO RODRIGUEZ PEÑA 285

CIUDAD CORDOBA (5000)

TELEFONO 051-558397/552451

CORDOBA

RESPONSABLE RECEPCION DR JORGE CACCIAVILLANI

DETALLE DE LOS BULTOS RECEPCIONADOS

CODIGO	CANT.	EQUIPOS	CONTENIDO	CANT.BULTOS	CONDICION
01 12	1		EQUIPO MOVIL RADILOGIA	1	
01 13	1		TOMOGRFO AXIAL COMPUTARIZADO	5	
02 10	3		MONITOR SATURACION O2	3	
02 11	1		MONITOR NEONATAL	1	
03 09	1		MESA DE ANESTESIA C/ANALIZADOR DE GASES,	1	
04 02	1		ELECTROMIOGRAFO CON POTENCIALES EVOCADO	1	
05 05	1		SET DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA	1	
05 08	1		LAPAROSCOPIO	1	
05 09	1		SET DE CIRUGIA ENDOSCOPICA UROLOGICA	1	
08 04	1		CENTRIFUGA MICROHEMATOCRITO	1	
06 12	1		ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE	2	
06 23	1		PEACI IMETRO	1	
06 29	1		DESTILADORA DC AGUA	1	
07 03	1		MONITOR DE PARAMETROS FISIOLOGICOS	1	
07 05	1		MONITOR DC SATURACION DE OXIGENO	1	
07 07	1		VENTILADOR VOLUMETRICO	1	
11 01	2		EQUIPO DE HEMODIALISIS COMPLETO	18	
13 04	1		CARDIOTOCOGRAFO ANTEPARTO	1	
13 05	1		CARDIOTOCOGRAFO INTRAPARTO	1	
<b>TOTAL DE BULTOS</b>				<b>41</b>	

OBSERVACIONES:

**INSTRUCCIONES:** In condición puede ser BUENA o MALA. Si fue MALA, se determinará en OBSERVACIONES las novedades o el tipo de daño que presentan los bultos (cajón roto/mojado/abierto, etc). Únicamente se verificará el estado exterior de los bultos; ya que la recepción definitiva del equipo se efectuará cuando se realice el montaje y puesta en funcionamiento.

NO DEBEN ABRIRSE LOS BULTOS

En prueba de conformidad con el contenido del presente acta, se firmarán cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, en la Ciudad de Córdoba, a los días del mes de mil novecientos noventa y cinco.

*[Firma]*  
DR. CARLOS A. BONGIORNI  
DIRECTOR  
S.U.M.N.

firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

*[Firma]*

firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA  
EMPRESA TRANSPORTISTA  
Rafael Gaybache  
Gerente  
Sua. Córdoba.

Dr. E. 6644538

Recibido  
08-01-97



6  
FOLIO  
N° 16

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1442099  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	Dr. Carlos Bongiorno
DOCUMENTO	DNI 6.645.538

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM 07.07 *		
DENOMINACION DEL EQUIPO		VENTILADOR VOLUMETRICO
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
Ventilator 900 C	179242	OK
Mixer O <sub>2</sub>	105288	OK

7  
SERVO 900  
Módulo  
de control

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 11 días del mes de Julio del año de mil novecientos noventa y siete.



Dr. CARLOS A. BONGIORNI  
DIRECTOR  
M. U. M. N.  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

.....  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA

24

FOLIO  
Nº 17

**PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA**

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8194  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/ 95

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1447079**

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	Dr. Carlos Bongiorno
DOCUMENTO	DNI 664538

**DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO**

ITEM		06 NP
DENOMINACION DEL EQUIPO		MICROSCOPIO LABORATORIO
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
		BUENA

OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente 'ACTA' de cualquier inconveniente detectado en relación con el estado de ka equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de ..... a las ..... días del mes de ..... del año de mil novecientos noventa y ..... 27-NOV-1997



.....  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO  
 Dr. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 M.U.M.M.

3

ING. JORGE ABERU  
 CCFEDI-UTE  
 .....  
 firma y sólo  
 RESPONSABLE ENTREGA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

5  
 FOLIO  
 Nº 18

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1424080  
 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITALICENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	FODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	C O R D O B A
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	07.05 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	MONITOR DE SATURACION DE OXIGENO	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION

*kiti*  
*10/11/95*

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los quipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, al responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 26 días del mes de Junio del año de mil novecientos noventa y siete.



*[Signature]*  
 Dr. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 H. U. M. N.

firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITALICENTRO

*[Signature]*  
 JOHANNI-JOHANNI  
 MEDICAL CONSULTING  
 Sr. CARLOS PUBLIESI  
 Gerente Técnico

firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

Dr. Carlos Bongiorno  
DNI 234099

# ACTA COMPLEMENTARIA

14  
FOLIO  
Nº 19

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

**LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94**  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995 DECRETO Nº 235/95

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439470**  
**ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION**

HOSPITAL/CENTRO	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

**DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO**

PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
ITEM 01.01 *		
DENOMINACION DEL EQUIPO ECOGRAFO PARA ECOGRAFIA GENERAL		
SALA 21 RV	2248	
TRAF. W. 3.5 A	1761 A	
" ULAP 3.5 L	1724	
" W. 2.5 B	1589 E	
VIDEORECORDER SONY UP-890 M.D.	18755	
ACCESORIOS	92/15/012	
MANUALES Y ACCESORIOS COMPLETOS		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido doblemente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación am el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden 8 firmantas, en cinco (5) ejemplares do un mismo tenor y a un sólo efecto, al responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 21 días del mes de Agosto del año de mil novecientos noventa y 7.



*[Signature]*  
D. CARLOS A. BONGIORNI  
DIRECTOR  
M.U.M.M.  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

*[Signature]*  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA

JULIO C. GOROSITO  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SCANNING 6 A

# ACTA COMPLEMENTARIA

13  
FOLIO  
Nº 20

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

**LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94**  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

## ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439472

, ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

### DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	01.03 .	
DENOMINACION DEL EQUIPO	ECOCARDIOGRAFO DOPPLER COLOR	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
SIGMA 44 AVE-D	4074	NO FUNCIONA ✓
HONITOC MITSUBISHI PA-LON-111A	125376	
TRANS. W 2 P DS	1362 K	
U. W.S. DS	1212 J	
U. W.S. B.	1543 E	
CW/PW 2.H12 LAP 2	K 1132	
VIDEO PRINTER CODE SONI UP-1400 850	15812 J	
MUNICIPAL V. ACCESORIOS CON PANTONOS		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES  NO REALIZA CAMBIO DE TRANSDUCTORES Y NO PRESENTA MANEJO EN EL SISTEMA.

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA, a los 21 días del mes de AGOSTO del año de mil novecientos noventa y 7.



*[Firma]*  
 DR. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 M. U. M. N.  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO

*[Firma]*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

JULIO C. GOROSITO  
 DEPARTAMENTO TECNICO  
 SCANNING S.A

REPRESENTANTE EXCLUSIVO

**SCANNING SA**

ADMINISTRACION Y VENTAS:  
Alonso Videla 500 Piso 10º  
1019 - Buenos Aires - Argentina  
Tel. 374-9434 - 375-3049  
Tel./Fax: 374-9618

DEPARTAMENTO TECNICO:  
Av. Gral. Eugenio Garzón 5280  
.1440 - Buenos Aires - Argentina  
Tel. 603-4349  
Tel./Fax: 605-1394

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

16  
FOLIO  
Nº 21

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

**ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA Nº 1439341**  
ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	13.05 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	CARDIOTOCOGRFO INTRAPARTO	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
IM76	7016123 (FM)	
TRAB. BEELOW. INVASIVA	36387 -	

Los abajo firmantes, certiffican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y n un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 17 días del mes de Abril del año de mil novecientos noventa y cinco.

finna y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

*Gustavo A. Rizzi*  
finna y sello  
RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
EMPRESA SUMINISTRADORA  
GUSTAVO A. RIZZI  
DEPARTAMENTO TECNICO  
SCANNING SA.

17  
 FOLIO  
 Nº 22

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8194  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439340  
 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (6000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	13.04 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	CARDIOTOCOGRAFO ANTEPARTO	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
AMGG ADVANCE MEDICAL	5016157 (AM)	
2 TRANSDUC. ULTRASONICOS -		
2 TRANSDUC. ULTRASONICOS		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES

---



---



---

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarles, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de ... CORDOBA ..., a los 11 días del mes de ... ABRIL ... del año de mil novecientos noventa y ... 7 ...

.....  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO

*Gustavo A. Rizzi*  
 firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA  
 GUSTAVO A. RIZZI  
 DEPARTAMENTO TECNICO  
 SCANNING S.A.

# ACTA COMPLEMENTARIA

13

FOLIO  
Nº 23

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

## ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439472 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION DOCUMENTO	

### DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
ITEM 0 1 . 0 3 *		
DENOMINACION DELEQUIPO ECOCARDIOGRAFO DOPPLER COLOR		
SIGNA 44 A/C/D	4074	NO FUNCIONA
MONITOR MITSUBISHI	125376	
TRANS. W. S. DS	1362 K	
W. S. DS	1212 J	
W. S. B.	1593 E	
C.W.I.P.W. E.H.R. CAP 2	151132	
VIDEO PRINTER CODE SONI UP-1400	15872	
MINIPLAS. V. ACCESORIOS con PLAS. S. P.		

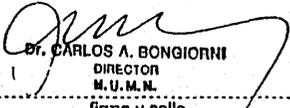
Los abajo firmantes, certifican que: 1) la instalación se ha realizado conlone; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

OBSERVACIONES  NO REALIZA CAMBIO DE TRANSDUCTORES Y NO PRESENTA MANEJO EN EL SECTOR.

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA a los 21 días del mes de AGOSTO del año de mil novecientos noventa y cinco.



  
**DR. CARLOS A. BONGIORNI**  
 DIRECTOR  
 M. U. M. N.  
 firma y sello  
**RESPONSABLE RECEPCION**  
 HOSPITALCENTRO

  
 firma y sello  
**RESPONSABLE ENTREGA TECNICA**  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

**JULIO C. GOROSITO**  
 DEPARTAMENTO TECNICO  
 SCANNING S A

# ACTA COMPLEMENTARIA

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
 CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO N° 235/95

14  
 FOLIO  
24

## ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N° 1439470 ENTREGA TECNICA, MONTAJE, FUNCIONAMIENTO Y DEMOSTRACION

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLOGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

### DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	01.01 *	
DENOMINACION DEL EQUIPO	ECOGRAFO PARA ECOGRAFIA GENERAL	
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
SEMA 21 CV	2758	
TRANS W 35A	1761A	
" ULAP 35 L	1729	
" W 25 B	1589 E	
VITROCENTEC SONY UP-890 M.D.	18755	
MONITOR FRAMC ELECTRONICS	95/10/013	
ACCESORIOS Y REPARACIONES		

Los abajo firmantes, certifican que: 1) la Instalación se ha realizado conforme; 2) los usuarios han sido debidamente entrenados en el manejo de los equipos; 3) las pruebas realizadas han resultado satisfactorias.

#### OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el montaje, entrenamiento para el manejo de los equipos o problemas de funcionamiento en los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de Córdoba, a los 21 días del mes de Agosto del año de mil novecientos noventa y 7.



Dr. CARLOS A. BONGIORNI  
 DIRECTOR  
 H. M. M.  
 firma y sello  
 RESPONSABLE RECEPCION  
 HOSPITAL/CENTRO

firma y sello  
 RESPONSABLE ENTREGA TECNICA  
 EMPRESA SUMINISTRADORA

JULIO C. GOROSITO  
 DEPARTAMENTO TECNICO  
 SCANNING S A

20



PROGRAMA NACIONAL DE ATENCION MEDICA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL 8/94  
CONTRATO FIRMADO EL 17 DE MARZO DE 1995-DECRETO Nº 235/95

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA Nº 1439331

HOSPITAL/CENTRO SALUD	HOSPITAL MATERNO Y NEONATOLÓGICO
DOMICILIO	RODRIGUEZ PEÑA 285
CIUDAD	CORDOBA (5000)
PROVINCIA	CORDOBA
RESPONSABLE RECEPCION	
DOCUMENTO	

DETALLE DEL EQUIPAMIENTO RECEPCIONADO

ITEM	03.09	
DENOMINACION DEL EQUIPO MESA DE ANESTESIA C/ANALIZADOR DE GASES,		
PARTES	NUMERO DE SERIE	CONDICION
MESA DE ANESTESIA - 3208.	54120622-	
RESPIRADOR ABT S100	20450482-	
ESTIMULADOR	5301-	
ESPÍROMETRO	08451449-	
SENSOR S10L	3330-	
SENSOR S10L	41-52066-	
SENSOR S10L	1195-348-	
SENSOR S10L	1145-386-	
B100 = BOBINA ALUMINIO ANESTESIAS	110040876-	

OBSERVACIONES

Se deberá dejar constancia en la presente "ACTA" de cualquier inconveniente detectado en relación con el estado de los equipos recepcionados.

En prueba de conformidad con el contenido de la presente ACTA, proceden a firmarla, en cinco (5) ejemplares de un mismo tenor y a un sólo efecto, el responsable de la recepción por el MINISTERIO, y el representante de la empresa suministradora del equipo, en la Ciudad de CORDOBA, a los 11 días del mes de ABRIL del año de mil novecientos noventa y 4.

.....  
firma y sello  
RESPONSABLE RECEPCION  
HOSPITAL/CENTRO

*Gustavo A. Rizzi*  
.....  
firma y sello  
RESPONSABLE ENTREGA  
EMPRESA SUMINISTRADORA  
GUSTAVO A. RIZZI  
DEPARTAMENTO TÉCNICO  
SCANNING S.A.