



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2022**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000179

2022

Número

Año

Expediente 2915-013550/2022

Emission 25/08/2022

P. P. : 2022-00001135

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 10:30

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2 meses

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

1	Renglón 1	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SERVICIO DE HOSTING DEDICADO, INFRAESTRUCTURA EN LA NUBE Y CONECTIVIDAD	2	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio mensual de Back Up en la nube

SERVICIO DE BACKUP EN LA NUBE

El Servicio de copias de respaldo y restauración de la información deberá contar con las siguientes características:

- Licenciamiento de software para toda la solución
- Implementación total del servicio
- Ancho de banda mínimo de 500 Mbps simétricos
- 100 TB de almacenamiento neto sin considerar compresión/deduplicación
- Permitir realizar backup sobre:
 - 90 VM
 - 2 Server
 - 13 File Share
 - Mínimo 140 instancias
 - 100 TB disco
- Respaldo incremental diario
- Respaldo Full semanal
- Retención de respaldo de 2 semanas
- Almacenamiento de backup en la nube, de preferencia nube nacional.

En el caso de cotizar nube nacional, los datos deben estar alojados en el territorio nacional argentino y contar con las siguientes características:

- El Centro de Datos principal debe contar con certificación T3 o superior por el Uptime Institute
- El proveedor deberá contar con la certificación de las normas ISO 9001 y 27001 o estar en

Confecionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2022**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
2022-Cont-000179	2022
Número	Año

Expediente 2915-013550/2022

Emission 25/08/2022

P. P. : 2022-00001135

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 10:30

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Valor del Pliego **0,00**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2 meses

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

proceso de las mismas

-El oferente debe contar con una plataforma de virtualización cuya nube debe estar certificada.

-No se aceptarán costos de datos transferidos de subida y/o bajada.

-El proveedor debe asegurar la confidencialidad de los datos y será responsable de gestionar la administración y mantenimiento de la infraestructura de base.

SOPORTE

-Se deberá brindar soporte unificado por distintas vías:

a) portal web dedicado para el cliente

b) teléfono directo

c) email

-El mismo deberá ser las 24 horas del día, los 365 días del año para cualquier inconveniente relacionado al funcionamiento de la instancia (Soporte Nivel 1).

-Los incidentes se tomarán de lunes a viernes de 9hs a 18hs.

-El tiempo medio de respuesta no debe superar las 2hs. desde la notificación por parte del cliente

-El tiempo medio de resolución de un incidente no debe superar las 4 horas subsiguientes de haber sido reportado, salvo que el motivo que originó dicho incidente sea ajeno al proveedor.

El servicio de backup a ofrecer deberá tener características similares o superiores al software Veeam B&R y Veeam WAN Accelerator

Período del servicio a contratar: 2 meses

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Sistema de Informacion. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistema de Informacion, Avenida Calchaqui 5401 de 08 a 16 hs..

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER
SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento

compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio **2022**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2022-Cont-000179

2022

Número

Año

Expediente 2915-013550/2022

Emission 25/08/2022

P. P. : 2022-00001135

PRESENTACION DE OFERTAS **MARTES 30 DE AGOSTO DEL 2022**

HORA 10:30

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2 meses

Valor del Pliego **0,00**

Comentarios:

SEÑOR PROVEEDOR: Solicitamos cotizar los siguientes requerimientos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. El precio debera ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el caracter de IVA Exento.

Los pagos correspondientes se efectuarán por medio de la Tesorería del Hospital sitio Avenida Calchaqui 5401.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello