



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 **2021**

Pag. : 1 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000078

2021

Número

Año

Expediente 2915-012223/2021

Emission 16/11/2021

P. P. : 2021-00001302

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Access Point - Proyecto Ampliación Red WI-FI

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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	ACCESS POINT IEEE 802.11	120	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: ACCESS POINT - Solución Wi-Fi

Características:

Los Access points a proveer deberán tener características similares o superiores al modelo Aruba AP -505 (RW) Unified AP

La provisión de cada uno de los Access Point debe incluir:

-Paquete de licencia Access Point con características similares o superiores al modelo Aruba LIC-ENT Enterprise (LIC-AP LIC-PEF LIC-RFP and LIC-AW) Licence Bundle E-LTU

-Soporte de software con características similares o superiores al modelo Aruba 1Y FC SW License Contlr Bundle SVC [for JW471AAE]

-Servicio de Soporte de Hardware para controlador, similar o superior a Aruba 1Y FC NBD Exchange 7205 Controller Service SVC [for JW735A]

-Kit soporte de montaje

-Servicio de soporte técnico integral que comprenda:

-La instalación de todos y cada uno de los Access Point (soportes y montajes) con su correspondiente configuración,

de modo tal que quede funcionando correctamente la solución WIFI

-Instalación y configuración de los controladores y activación de licencias y garantías

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



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 **2021**

Pag. : 2 / 2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000078

2021

Número

Año

Expediente 2915-012223/2021

Emisión 16/11/2021

P. P. : 2021-00001302

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 26 DE NOVIEMBRE DEL 2021**

HORA 09:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Access Point - Proyecto Ampliación Red WI-FI

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires N° 501749 sucursal 5042

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.

asociadas

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	CONTROLADOR WIFI	2	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: CONTROLADOR WIFI

-Controlador WiFi con características similares o superiores al modelo Aruba 7205 (RW)
2-port 10GBASE-X (SFP+)
Cada controlador debe incluir cable de power y kit de rackeo

Es condición excluyente que ambos renglones sean compatibles

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: SISTEMAS DE INFORMACION. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de SISTEMAS DE INFORMACION, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 HS.

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Factura de acuerdo a Orden de Compra.

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

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano