



**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 **2023**

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000060</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-00015406/2023

Emission 21/11/2023

P. P. : 2023-00001937

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2024

Valor del Pliego **12,500.00**

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	SERVICIO DE HOSTING DEDICADO, INFRAESTRUCTURA EN LA NUBE Y CONECTIVIDAD	12	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** SERVICIO DE HOSTING E INFRAESTRUCTURA EN LA NUBE - BACKUP EN LA NUBE

El Servicio de backup en la nube deberá contar con las siguientes características:

Nube Pública IaaS

-10 instancias con las siguientes características cada una:

-Procesamiento total: 4vCPU

-Memoria total 16 GB

-Almacenamiento total: 140 GB

-Sistema Operativo: 8 instancias con Linux y 2 con Windows Server Datacenter

Backup as a Service

-Capacidad del Backup: 70 TB

-Incluir como software de backup, administración, gestión y monitoreo Veeam Backup and Replication para 200 instancias

-Licenciamiento de software para toda la solución

-Implementación total del servicio

-Ancho de banda mínimo de 500 Mbps simétricos

-Se deben contemplar 2 nodos para ofrecer una alta disponibilidad del servicio

-La administración y mantenimiento de la infraestructura de base (nodos) será gestionada por el proveedor

-La administración y mantenimiento de las máquinas virtuales, los sistemas operativos, las bases de datos, Backup y las aplicaciones serán gestionadas por el Hospital

-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

\_\_\_\_\_  
 Confeccionó

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
<b>2023-Pub-000060</b>	<b>2023</b>
Número	Año

Expediente 2915-00015406/2023

Emission 21/11/2023

P. P. : 2023-00001937

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2024

Valor del Pliego **12,500.00**

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.

Institute

- El proveedor deberá contar con la certificación de las normas ISO 9001 y 27001 o estar en 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 2 hs. 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 se debe encontrar disponible las 24 horas del día.

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: 12 meses (Enero a Diciembre de 2024)

\_\_\_\_\_  
 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 **2023**

Pag. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Licitación Pública

**2023-Pub-000060**

**2023**

Número

Año

Expediente 2915-00015406/2023

Emission 21/11/2023

P. P. : 2023-00001937

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 04 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**HORA 08:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube - 2024

Valor del Pliego **12,500.00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviaciade 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.

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF 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