



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 **2024**

Pag. : 1 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000155

2024

Número

Año

Expediente 2915-016051/2024

Emission 08/05/2024

P. P. : 2024-00001014

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Plataforma Gestión Agentes de Traslado - 4 Meses 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 MANTENIMIENTO DE APLICACIONES INFORMÁTICAS	4	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio de Plataforma de Gestión de Agentes de Traslado

Deberá contemplar los siguientes items:

Funcionalidades:

- Web de camilleros

*Acceso a ordenes de trabajo: permitiendo visualizar el log de solicitudes de traslados generados con el respectivo usuario asignado

*Diferentes modelos de operación: modelo de asignación automática de traslados a camilleros activos o modelo de asignación de los traslados a camilleros por la central de camilleros

*Perfiles de operación de la plataforma:

Administradores: visualizar la totalidad de órdenes, generar traslados y manejar el ABM de usuarios, sitios, medios de transporte y accesorios/cuidados.

Consola de solicitud: para generar las órdenes de traslado, pudiendo hacer seguimiento del estado de la órdenes y ver los traslados finalizados.

Consola de despacho: en el modelo de operación por asignación, recibir los traslados programados y asignar manualmente a un camillero activo

*Trackeo en tiempo real de cada orden de traslado

*Acceso a generación de órdenes

*Consulta de órdenes en progreso y finalizadas

*Priorización de órdenes, maracar como urgentes y priorizarlas.

*Pacientes a ser trasladados tanto internados como ambulatorios

*Visualización de métricas de trabajo para identificar carga entre camilleros, tiempos de traslado, tareas cumplidas en tiempo, y otros a validar en conjunto

- App de camilleros

*Login y logout mediante credenciales

*Recepción de órdenes de trabajo asignadas con visualización de cumplidas

 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 **2024**

Pag. : 2 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000155

2024

Número

Año

Expediente 2915-016051/2024

Emission 08/05/2024

P. P. : 2024-00001014

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Plataforma Gestión Agentes de Traslado - 4 Meses 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.

- *Alertas de recepción de órdenes en modo push-notification
- *Validación identidad de paciente vía lectura de código
- *Funcionamiento offline que permita continuar el traslado de pacientes aunque el dispositivo no cuente con conectividad

Servicios generales / Back end

- Servicio de Login: Creación de los usuarios y claves para camilleros, consolas de despacho y solicitud y administradores.
- Sistema de asignación de órdenes: Asignación automática al personal de camilleros por el criterio de usuario activo y FIFO
- Panel de administración: que permita al área de sistemas la administración del sistema.
- Integración con HEC: El producto se integra a la vista actual utilizada por enfermería con el agregado de pacientes de guardia en caso de que HEC lo requiera

Infraestructura

Instalación en Linux con BD MySQL

Implementación

La implementación debe contemplar:

- Relevamiento de procesos e integración con HEC
- Desarrollo integración con el Hospital
- Implementación de producto
- Capacitación de usuarios clave
- Deploy de la solución

La provisión de la Plataforma contempla un Set up y un servicio mensual

-Set up

Durante el primer mes se realizará el set up que debe contemplar:

- Implementación de la plataforma
- Parametrización inicial de la plataforma
- Brandeo de la app para HE
- Integraciones con el listado de pacientes del HEC
- Capacitación a capacitadores de HEC sobre el uso de la aplicación.

 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 **2024**

Pag. : 3 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000155

2024

Número

Año

Expediente 2915-016051/2024

Emission 08/05/2024

P. P. : 2024-00001014

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Plataforma Gestión Agentes de Traslado - 4 Meses 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.

-Capacitación de personal de HEC que brinde Soporte Nivel 1

-Servicio Mensual

El servicio mensual incluye:

-Derecho al uso de la plataforma

-Mantenimiento correctivo de la plataforma: corrección de los errores imputables al software

-Evolución del producto de acuerdo al roadmap general del producto.

-Servicios de Soporte Nivel 2 y 3:

Servicio de Mantenimiento disponible para atender los incidentes/requerimientos de la plataforma mediante la atención de una bandeja de tickets.

Se brindará servicio, en días hábiles, de lunes a viernes, de 9:00 a 18:00 hs

-Servicio de Guardia Pasiva para la atención de incidentes bloqueantes, asegurando la disponibilidad constante de recursos técnico de soporte N2 y N3 en modalidad 7x24.

El Servicio de Guardia Pasiva se encontrará disponible entre la finalización del Servicio de Soporte y su siguiente apertura.

Período: 4 meses

 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 **2024**

Pag. : 4 / 4

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Contratacion Directa

2024-Cont-000155

2024

Número

Año

Expediente 2915-016051/2024

Emission 08/05/2024

P. P. : 2024-00001014

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 13 DE MAYO DEL 2024**

HORA 09:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Plataforma Gestión Agentes de Traslado - 4 Meses 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.

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 08 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