



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