



**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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000180</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016082/2024

Emission 03/06/2024

P. P. : 2024-00001157

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 07 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Soporte y Mantenimiento Cámaras de Seguridad (CCTV) - 6 Meses (2024)

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	6	Mes	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** Servicio de Soporte y Mantenimiento Cámaras - 2024

Características:

Plan de Mantenimiento Anual

Incluye:

- Hasta cuatro visitas mensuales para mantenimiento preventivo
- Hasta 8 visitas mensuales correctivas si lo requiere.
- Contar con un SLA de 24 horas para cámaras críticas y fallas en NVR, y un SLA de 72 horas para cámaras no consideradas críticas.

Alcance del Mantenimiento Preventivo:

Proceso del Mantenimiento al NVR:

- Revisión del equipo NVR (Grabadora de Vídeo Digital) verificando que esté funcionando de forma correcta y que la grabación esté libre de distorsión, además debe estar configurado de forma óptima para ahorrar espacio en el Disco Duro.
- Revisión de la transmisión vídeo en tiempo real al monitor.
- Revisión del enlace remoto.
- Revisar que el monitor tenga buen brillo y contraste.
- Limpieza de los monitores, paneles de control y teclados con una solución diluida de limpieza.
- Revisión de la fuente de poder y su funcionamiento.

Proceso del Mantenimiento a las Cámaras:

- Verificar que las cámaras estén ajustadas y posicionadas de forma correcta.
- Verificar que el lente de enfoque y el iris automático estén ajustados correctamente.
- Limpiar el exterior de la cámara y housing, verificando que estén libres de polvo por dentro y por fuera (limpieza, calibrado, testeo de cable y energía).

\_\_\_\_\_  
 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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000180</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-016082/2024

Emission 03/06/2024

P. P. : 2024-00001157

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 07 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Soporte y Mantenimiento Cámaras de Seguridad (CCTV) - 6 Meses (2024)

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.

-Que las cámaras PTZ estén funcionando correctamente con el controlador o software.

Proceso del Mantenimiento al Cableado:

- Verificación del cableado a las cámaras y sensores, revisando que estén en buenas condiciones y conectados de forma correcta.
- Asegurarse que el cableado esté correctamente sujetado a las paredes o vigas.
- Revisar los conectores y puntos de entrada de cable para cerciorar que el cableado no tenga una falsa conexión.
- El mantenimiento preventivo de cada cámara se realizará de forma bimestral.
- Luego de realizar la primera pasada por todas las cámaras se armará un calendarizado según criticidad de cámaras y se evaluara que frecuencia de limpieza requiere según las condiciones del lugar donde esta cada cámara instalado.

Alcance del Mantenimiento Correctivo:

- El mantenimiento correctivo se efectuará en caso de avería o anomalía en las instalaciones.
- Se realizará la reparación de los elementos afectados, de los posibles cambios de configuración de dichos elementos, así como del restablecimiento del servicio de CCTV, de ser necesario se proveerá de un muleto hasta que se gestiones la reparación del equipo dañado o su cambio definitivo por un equipo nuevo provisto por el Hospital el Cruce, de ser necesario cambio de fuente de alimentación conectores o cables estará incluido en este plan de mantenimiento.

Período: 6 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. : 3 / 3

**PEDIDO DE COTIZACIÓN**

Contratacion Directa

**2024-Cont-000180**

**2024**

Número

Año

Expediente 2915-016082/2024

Emission 03/06/2024

P. P. : 2024-00001157

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 07 DE JUNIO DEL 2024**

**HORA 09:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Soporte y Mantenimiento Cámaras de Seguridad (CCTV) - 6 Meses (2024)

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