



**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 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Contratacion Directa	
<b>2024-Cont-000023</b>	<b>2024</b>
Número	Año

Expediente 2915-015670/2023

Emission 19/01/2024

P. P. : 2023-00002431

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 25 DE ENERO DEL 2024**

**HORA 11:00**

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Soporte Licencias Oracle - Proyecto Sistema Integrado de Gestión Hospitalaria - 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 CONSULTORIA EN TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	1	Unidad	

**Plazo de Entrega:** 100% Inmediato

**Observaciones:** El servicio de consultoría debe garantizar el soporte, por un año, de las licencias de Software Oracle detalladas a continuación con el fin de mantener actualizadas las mismas y contar con la garantía necesaria para la continuidad y el correcto funcionamiento del sistema TASY

- Licencias Oracle Database Standard Edition 2 - Processor Perpetual
- Tipo de Licencia: Full Use
- Número de Usuarios: 2
- Licencias Oracle Linux Premier Limited
- Tipo de Licencia: Full Use
- Número de Usuarios: 2

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 Días FPF fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Sistemas. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas, Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 16.

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