



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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 1 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000011

2018

Número

Año

Expediente 2915-009332/2018

Emision 28/02/2019

P. P. : 2018-00001380

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 DE MARZO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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	SERVIDOR DE ALMACENAMIENTO EN DISCOS (SAN)	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 60 días

Observaciones: Suministro de Cajòn VNX5200

El cajòn solicitado debe contar con la siguiente configuraciòn:

- 1 Cajòn de Discos VNXB 15X3.5 6G SAS EXP DAE-Field Inst
- 25 Discos VNX 4TB NL SAS 15 X 3.5 DAE UPG
- Licenciamiento por upgrade de capacidad 60 VNXB OE PER TB HI CAPACITY UPGRADE

2	Renglón 2	Cantidad	Presentación	Precio Unit.
Item N°1	SERVICIO DE SOPORTE TECNICO STORAGE	1	Unidad	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciones: Servicio de Soporte Storage VNX5200

El servicio de soporte deberà contar con los siguientes Items:

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000011

2018

Número

Año

Expediente 2915-009332/2018

Emisión 28/02/2019

P. P. : 2018-00001380

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 DE MARZO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provienciade 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.

Renovación de soporte para el EMC VNX5200 (CKM00154301186)

- VNX5200 DPE 25X2.5" DR-25X1.2T10K-FLD I

PREMIUM HW SUPPORT 1 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX 4TB NL SAS 15X3.5 DAE

PREMIUM HW SUPPORT 15 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNXB 15X3.5 6G SAS EXP DAE-FIELD INST

PREMIUM HW SUPPORT 2 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX 400GB FAST VP SSD 25X2.5 DPE/DAEE

PREMIUM HW SUPPORT 6 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX 1.2TB 10K SAS 25X2.5 DPE/DAE

PREMIUM HW SUPPORT 11 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNXB 4 PORT 8G FC IO MODULE PAIR

PREMIUM HW SUPPORT 1 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNXB 25X2.5 6G SAS EXP DAE-FIELD INST

PREMIUM HW SUPPORT 2 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX 1.2TB 10K SAS 25X2.5 DPE/DAE

PREMIUM HW SUPPORT 19 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX 4TB NL SAS 15X3.5 DAE

PREMIUM HW SUPPORT 2 INICIO DE COBERTURA 30/12/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

Confecionó

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 **2019**

SGC_ABAS_FO_01

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2019-Pub-000011

2018

Número

Año

Expediente 2915-009332/2018

Emission 28/02/2019

P. P. : 2018-00001380

PRESENTACION DE OFERTAS **VIERNES 15 DE MARZO DEL 2019**

HORA 10:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle:

Valor del Pliego **7.000,00**

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.

- VNX5200 FAST SUITE=IC

PREMIUM SW SUPPORT 1 INICIO DE COBERTURA 31/10/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX5200 UNISPHERE BLOCK SUITE =IC

PREMIUM SW SUPPORT 1 INICIO DE COBERTURA 31/10/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX5200 LOCAL PROTECTION SUITE=IC

PREMIUM SW SUPPORT 1 INICIO DE COBERTURA 31/10/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX OE PERF TIER PER TB FOR VNX=IC

PREMIUM SW SUPPORT 39 INICIO DE COBERTURA 31/10/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

- VNX OE CAPACITY TIER PER TB FOR VNX=IC

PREMIUM SW SUPPORT 68 INICIO DE COBERTURA 31/10/2018 FIN DE COBERTURA 31/12/2019

Condiciones de Contratacion:

Forma de Pago: 30 dias fecha de presentacion de factura.

Lugar de Entrega: Sistemas y Comunicaciones. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Sistemas y Comunicaciones, Avenida Calchaqui 5401 de 09:00 a 13:00 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