



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 **2021**

Pag. : 1 / 1

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000038

2021

Número

Año

Expediente 2915-0011777/2021

Emission 26/05/2021

P. P. : 2021-00000411

PRESENTACION DE OFERTAS **LUNES 07 DE JUNIO DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Back Up en la nube

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincia de 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	SERVICIO DE HOSTING DEDICADO, INFRAESTRUCTURA EN LA NUBE Y CONECTIVIDAD	8	Mes	

Plazo de Entrega: 100% A requerimiento

Observaciones: Servicio mensual de Back Up en la nube

Características:

-Almacenamiento de copias de seguridad: 1 instancia x 70 TB

-Almacenamiento con redundancia geográfica (GRS)

-Promedio mensual de 101 TB de datos de copias de seguridad

El servicio mensual de copia de seguridad a proveer deberá tener características similares o superiores al servicio de Azure Backup o al servicio de Amazon AWS Backup

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Área de Sistemas de Información . Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de Área de Sistemas de Información , Avenida Calchaqui 5401 de 8 a 12hs.

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

Impreso Por: daquilano