

HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2024

Pag.: 1/2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000045 2024

Número

Año

Expediente 2915-00016625/2024

Emision 8/11/2024 P. P.: 2024-00002258

PRESENTACION DE OFERTAS MIERCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024

ASUNTO Área de Sistemas de Información

HORA 10:00

Detalle: Servicio de Soporte de Aplicaciones Informáticas - 5 Recursos - 2025ego **25.000,00** 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	SERVICIO DE SOPORTE TECNICO INFORMATICO MENSUAL	12	Mes	

Plazo de Entrega: 100% Inmediato

Observaciónes: Servicio de Soporte Técnico Informático

APLICACIONES DE INFORMATICA MEDICA - 3 técnicos senior especializados:

- -El servicio deberá proveer 3 recursos humanos para trabajar en conjunto con el personal de Soporte de Aplicaciones del área de Sistemas en las tareas de capacitación y soporte relacionadas con la implementación del nuevo Sistema de Gestión Hospitalaria (TASY).
- -Para la ejecución de las tareas de soporte de aplicaciones siempre prevalecerá el criterio definido por la jefatura del área de Sistemas de Información del HEC.

Los recursos humanos de soporte deberán contar como mínimo con conocimientos básicos de al menos los siguientes sistemas informáticos hospitalarios:

- -HIS
- -RIS
- -Pacs
- -HL7
- -Mirth
- -Desarrollo de integraciones
- -LIS
- -Patología y Esterilización.

SOPORTE TECNICO Y DE APLICACIONES - 2 técnicos senior especializados:

- -El servicio deberá proveer 2 recursos humanos con conocimientos para desarrollar las tareas de:
- -Instalación, configuración y operación de familia de sistemas operativos Windows,particularmente Windows 10, 11, Server 2003 y Vista.
- -Instalación y configuración de software varios, particularmente paquete Office, anti-malware
- -Manejo efectivo en el uso de internet, para búsqueda de información, recursos, drivers, etc.
- -Manejo de hardware en general: instalación, diagnostico de fallas, etc. Instalación y configuración de dispositivos periféricos.

Confeccionó	Lugar y Fecha	Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



HOSPITAL EL CRUCE

1 - Florencio Varela - Av. Calchaqui 5401

C.U.I.T.: 30710847351

IVA: Exento compras@hospitalelcruce.org

Ejercicio 2024

Pag.: 2/2

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2024-Pub-000045 2024

Número

Año

Expediente 2915-00016625/2024

Emision 8/11/2024 P. P.: 2024-00002258

PRESENTACION DE OFERTAS **MIERCOLES 20 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

ASUNTO Área de Sistemas de Información

HORA 10:00

Detalle: Servicio de Soporte de Aplicaciones Informáticas - 5 Recursos - 2025ego 25.000,00

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provinciade Buenos Aires Nº 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.

-Conocimiento de redes, configuración de estaciones de trabajo: ip, macaddress, dns, wins, dhcp, etc.

Para los dos tipos de recursos humanos solicitados:

- -El horario de cobertura de la mesa de soporte es de lunes a viernes de 8 a 16 hs.
- -Toda solicitud de soporte, así como las asignaciones de tareas y toda la información relevante al desarrollo de la misma deberán ser registradas en el sistema informático.
- -Aquí también se registrara información relativa a la resolución del problema y recursos utilizados (tiempo de técnico, repuestos, etc).

Período: 12 meses (Enero a diciembre de 2025)

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: Sistemas. Los remitos serán válidos sólamente si están firmados por el área de Sistemas, Avenida Calchagui 5401 de 8 a 14 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.								
3401.								
-			<u> </u>					
	Confeccionó	Lugar y Fecha	Firma y Sello					
			Impre	eso Por: daquilano				