



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 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000071

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012111/2021

Emisión 27/09/2021

P. P. : 2021-00001134

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE OCTUBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter 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% Inmediato

Observaciones: Servicio mensual de Back Up en la nube

SERVICIO DE BACKUP EN LA NUBE

El Servicio de copias de respaldo y restauración de la información deberá contar con las siguientes características:

- Licenciamiento de software para toda la solución
- Implementación total del servicio
- Ancho de banda mínimo de 500 Mbps simétricos
- 100 TB de almacenamiento neto sin considerar compresión/deduplicación
- Permitir realizar backup sobre:
 - 90 VM
 - 2 Server
 - 13 File Share
 - Mínimo 140 instancias
 - 100 TB disco
- Respaldo incremental diario
- Respaldo Full semanal
- Retención de respaldo de 2 semanas
- Almacenamiento de backup en la nube, de preferencia nube nacional.

En el caso de cotizar nube nacional, los datos deben estar alojados en el territorio nacional argentino y contar con las siguientes características:

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 **2021**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000071

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012111/2021

Emission 27/09/2021

P. P. : 2021-00001134

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE OCTUBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Proviencia 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

- El Centro de Datos principal debe contar con certificación T3 o superior por el Uptime Institute
- El proveedor deberá contar con la certificación de las normas ISO 9001 y 27001 o estar en proceso de las mismas
- El oferente debe contar con una plataforma de virtualización cuya nube debe estar certificada.
- No se aceptarán costos de datos transferidos de subida y/o bajada.
- El proveedor debe asegurar la confidencialidad de los datos y será responsable de gestionar la administración y mantenimiento de la infraestructura de base.

SOPORTE

-Se deberá brindar soporte unificado por distintas vías:

- a) portal web dedicado para el cliente
- b) teléfono directo
- c) email

-El mismo deberá ser las 24 horas del día, los 365 días del año para cualquier inconveniente relacionado al funcionamiento de la instancia (Soporte Nivel 1).

-Los incidentes se tomarán de lunes a viernes de 9hs a 18hs.

-El tiempo medio de respuesta no debe superar las 2hs. desde la notificación por parte del cliente

-El tiempo medio de resolución de un incidente no debe superar las 4 horas subsiguientes de haber sido reportado, salvo que el motivo que originó dicho incidente sea ajeno al proveedor.

El servicio de backup a ofrecer deberá tener características similares o superiores al software Veeam B&R y Veeam WAN Accelerator

Período del servicio a contratar: 8 meses

Condiciones de Contratación:

Forma de Pago: 30 días fecha de presentación de factura.

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

Este establecimiento no se hará cargo por gastos adicionales.

Confeccionó

Lugar y Fecha

Firma y Sello

Impreso Por: daquilano



Hospital El Cruce
NÉSTOR CARLOS KIRCHNER

SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA 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. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2021-Pub-000071

2021

Número

Año

Expediente 2915-00012111/2021

Emission 27/09/2021

P. P. : 2021-00001134

PRESENTACION DE OFERTAS **MIÉRCOLES 13 DE OCTUBRE DEL 2021**

HORA 10:00

ASUNTO **Dir. de Infraestructura y Tecnología**

Detalle: Servicio de Backup en la Nube

Valor del Pliego **5.000,00**

Comentarios: Cuenta Corriente del Banco Provincial 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 deberá ser expresado en PESOS e incluir IVA, revistiendo el Hospital de alta complejidad El Cruce S.A.M.I.C., el carácter de IVA Exento.

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