



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 **2023**

Pag. : 2 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN	
Licitación Pública	
2023-Pub-000074	2023
Número	Año

Expediente 2915-015492/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002005

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 21 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Soporte y Mantenimiento GDE - 2024

Valor del Pliego **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.

- Validación y test funcional
- Generación de instructivos de uso de cada trámite
- Definición y armado de un marco normativo específico, de ser necesario.
- Puesta en producción del trámite
- Coaching
- Revisión de los trámites en producción, en pos de mejorar su ingeniería de procesos. Redefinición de workflows, en los casos que amerite para mejorar su performace.
- Soporte remoto (vía telefónica o por mail)
- Tiempos de respuesta
 - . El tiempo medio de respuesta ante una solicitud no debe superar los 2 horas desde la notificación por parte del usuario del HEC sea por correo electrónico o telefónicamente
 - . El tiempo medio de resolución de un incidente no debe superar las 4 horas subsiguientes desde la notificación por parte del usuario del HEC.
 - . De no ser posible el cumplimiento de lo antedicho por la naturaleza de los incidentes o por causas ajenas a la empresa, dicha situación deberá notificarse al Responsable del Área de Sistemas de Información del HEC, para el análisis de la situación y la toma de decisiones con consecuentes acciones a seguir.
 - . En el caso de no poder resolver el incidente en forma remota, deberá hacerlo en forma presencial en un lapso no mayor a las 48 horas desde que fue diagnosticado el incidente.
- Cobertura horaria
 - . Se requiere servicio de mantenimiento y soporte de lunes a viernes de 8:00 a 17:00, salvo casos fortuitos y/o de fuerza mayor

Período: 12 meses (Enero a Diciembre de 2024)

 Confeccionó

 Lugar y Fecha

 Firma y Sello



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 **2023**

Pag. : 3 / 3

PEDIDO DE COTIZACIÓN

Licitación Pública

2023-Pub-000074

2023

Número

Año

Expediente 2915-015492/2023

Emission 12/12/2023

P. P. : 2023-00002005

PRESENTACION DE OFERTAS **JUEVES 21 DE DICIEMBRE DEL 2023**

HORA 08:00

ASUNTO **Área de Sistemas de Información**

Detalle: Servicio de Soporte y Mantenimiento GDE - 2024

Valor del Pliego **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.

Condiciones de Contratacion:

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

Lugar de Entrega: SISTEMAS DE INFORMACION. Los remitos serán válidos sólomente si están firmados por el área de SISTEMAS DE INFORMACION, Avenida Calchaqui 5401 de 8 A 16 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