Compras Profesional Especializado <pe.compras@hflleras.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACION DEFINITIVA PARA COPIAS DE RESPALDO NETBACKUP 5240

1 mensaje

Compras Profesional Especializado <pe.compras@hflleras.gov.co> 4 de diciembre de 2025 a las 12:14
Cco: Gabriel Leonardo Pardo R <gabriel.pardo@pss.com.co>, jaime.osorio@db-system.com, luis.gomez@sasnw.com, ronald.perez@virtec.com.co, Liliana Bahamon Gene <liliana.bahamon@jitsolutions.com.co>

Buen dia,

Por medio de la presente se solicita el envío de cotización definitiva para la compra para renovación del appliance Netbackup 5240 como minimo o de características equivalentes o superiores y su licenciamiento, para la protección integral de los datos institucionales del Hospital Federico LLeras Acosta ESE, este proceso por ser de contratacion directa de acuerdo al estatuto de contratación del hospital se realiza con el recibido de la mejor oferta y tiempo de respuesta.

La cotización debe venir a nombre del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA NIT. 890.706.833-9 en atención a la Dra Martha Johanna Palacios Uribe, gerente del Hospital.

Por favor remitir pre cotización en papelería de la entidad que presenta la oferta, la cual debe venir firmada en pdf.

La Cotización debe tener lo siguiente:

** RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE*

** NIT*

** DIRECCIÓN*

** TELÉFONO*

** CIUDAD*

** TIPO DE RÉGIMEN DE IMPUESTO A LAS VENTAS*

** TIEMPO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA SOLICITUD*

**** FORMA DE PAGO:***

** VALIDEZ DE LA OFERTA:*

** **COTIZACIÓN EN FORMATO PDF FIRMADA Y FICHAS TECNICAS***

** TIPO DE MONEDA DE LA NEGOCIACIÓN (PESOS COLOMBIANOS)*

** LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA.*

Documentos tecnicos

- Debe anexar certificado de existencia y representación legal, para efectos de verificar que la actividad económica está relacionada o vinculada con el objeto contractual

Deben tener en cuenta los documentos que se piden en el anexo de especificaciones tecnicas.

Cordialmente,

Maria del Pilar Robayo T

Profesional Especializado - Contratista

Area de compras

Tel. 2739805 ext. 250-298

Calle 33 N°4 A-50 B/La Francia

Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE.

2 adjuntos

ESPECIFICACIONES TECNICAS.pdf
196K

ESPECIFICACIONES TECNICAS.pdf
196K

Fwd: SOLICITUD DE COTIZACION DEFINITIVA PARA COPIAS DE RESPALDO NETBACKUP 5240

1 mensaje

Compras Profesional Especializado <pe.compras@hflleras.gov.co> 9 de diciembre de 2025 a las 11:56
Cco: Gabriel Leonardo Pardo R <gabriel.pardo@pss.com.co>, ronald.perez@virtec.com.co, Liliana Bahamon Gene <liliana.bahamon@jitsolutions.com.co>

Buenos dias, se reenvia invitacion a cotizar,. plazo maximo de entrega hasta las 17 horas del dia de hoy 09/12/2025.
Agradezco su colaboracion
Att
MARILUZ CHICO VARON

Cordialmente,

Maria del Pilar Robayo T

Profesional Especializado - Contratista

Area de compras

Tel. 2739805 ext. 250-298

Calle 33 N°4 A-50 B/La Francia

Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE.

---------- Forwarded message ---------
De: **Compras Profesional Especializado** <pe.compras@hflleras.gov.co>
Date: jue, 4 dic 2025 a las 12:14
Subject: SOLICITUD DE COTIZACION DEFINITIVA PARA COPIAS DE RESPALDO NETBACKUP 5240
To:

Buen dia,

Por medio de la presente se solicita el envío de cotización definitiva para la compra para renovación del appliance Netbackup 5240 como minimo o de características equivalentes o superiores y su licenciamiento, para la protección integral de los datos institucionales del Hospital Federico LLeras Acosta ESE, este proceso por ser de contratacion directa de acuerdo al estatuto de contratación del hospital se realiza con el recibido de la mejor oferta y tiempo de respuesta.

La cotización debe venir a nombre del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA NIT. 890.706.833-9 en atención a la Dra Martha Johanna Palacios Uribe, gerente del Hospital.

Por favor remitir pre cotización en papelería de la entidad que presenta la oferta, la cual debe venir firmada en pdf.

La Cotización debe tener lo siguiente:

** RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE*

** NIT*

** DIRECCIÓN*

** TELÉFONO*

** CIUDAD*

** TIPO DE RÉGIMEN DE IMPUESTO A LAS VENTAS*

** TIEMPO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA SOLICITUD*

**** FORMA DE PAGO:***

** VALIDEZ DE LA OFERTA:*

** COTIZACIÓN EN FORMATO PDF FIRMADA Y FICHAS TECNICAS*

** TIPO DE MONEDA DE LA NEGOCIACIÓN (PESOS COLOMBIANOS)*

** LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA.*

Documentos tecnicos

- Debe anexar certificado de existencia y representación legal, para efectos de verificar que la actividad económica está relacionada o vinculada con el objeto contractual

Deben tener en cuenta los documentos que se piden en el anexo de especificaciones tecnicas.

Cordialmente,

Maria del Pilar Robayo T

Profesional Especializado - Contratista

Area de compras

Tel. 2739805 ext. 250-298

Calle 33 N°4 A-50 B/La Francia

Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE.



---

2 adjuntos

ESPECIFICACIONES TECNICAS.pdf
196K

ESPECIFICACIONES TECNICAS.pdf
196K