

Sr(es):

De nuestra consideración,

Reciban un cordial y atento saludo de quienes conformamos la empresa **ECUASMART HEALTHCARE S.A**, deseándoles el mejor de los éxitos en sus respectivas funciones.

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes con el fin de presentarles nuestra propuesta de **Servidor de Visualización y Almacenamiento de imágenes radiológicas** que a continuación detallamos:

## DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS OFERTADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CARACTERÍSTICAS
1	SERVIDOR SMARTPACS	1	Servidor dedicado con almacenamiento ilimitado de pacientes, mínimo 4 Teras de disco, procesador Intel Xeón, Ethernet 1Gb, mínimo 16Gb RAM, fuente de poder redundante, UPS exclusivo.
2	VISOR WEB	ILIMITADO	Visor web avanzado con licencias ilimitadas para la visualización de estudios simultáneamente desde cualquier computadora del Hospital.
3	INTERFAZ DE BUSQUEDA DE PACIENTES	ILIMITADO	Acceso ilimitado a la interfaz personalizada que permite la búsqueda de pacientes desde cualquier computadora del Hospital.
4	APLICACIÓN MOVIL	ILIMITADO	Aplicación móvil para cualquier Smartphone y Tablet conectada a la red del Hospital.
5	MODULO DE INFORMES	ILIMITADO	Acceso ilimitado al módulo de informes que cuenta con herramientas de creación, edición y visualización de informes radiológicos según el perfil de usuario.

## 1. SISTEMA DE PACS

Nuestro servidor **SMARTPACS** es un software de almacenamiento, visualización y descarga de imágenes digitales radiológicas, que permite integrar mediante el estándar DICOM todas las modalidades de cualquier marca de equipo de diagnóstico médico en un solo servidor con el objetivo de administrarlas, almacenarlas y visualizarlas desde cualquier computador de la institución. Adjuntamos el Brochure ampliando la información sobre el sistema **SMARTPACS**.

## 2. SOPORTE TÉCNICO PRESENCIAL

- ✓ Nuestra empresa brinda la asistencia al cliente de manera presencial en la institución cuando hay pérdida completa del servicio de Visualización y Almacenamiento de imágenes radiológicas dentro de un periodo de las próximas 24 horas laborables a partir de la notificación recibida por parte de la institución.
- ✓ Ofrecemos capacitaciones personalizadas sin costo adicional como parte de nuestros servicios profesionales, garantizando el entrenamiento a los usuarios para el buen uso de nuestros sistemas. Las mismas que se realizarán según el cronograma indicado por el Departamento de Imagenología del Hospital junto al listado de personal y del departamento técnico respectivo.

## 3. SOPORTE TÉCNICO REMOTO

- ✓ Soporte técnico garantizado en horario 24/7 a través de línea telefónica, correo electrónico, conexión remota u otro medio que permita efectivizar la asistencia técnica inmediata.
- ✓ Asistencia personalizada para consultas o preguntas relacionadas a las actividades que realiza el personal del área tales como: eliminar estudios encolados, dudas de las herramientas del software entre otras.
- ✓ Resolución de problemas de software mediante vía telefónica o la conexión remota a través de Internet para reducir el tiempo de solución del problema al mismo día laborable. Este servicio se brinda

cuando los equipos cuentan con acceso a Internet y el cliente autoriza la conexión remota.

#### 4. MANTENIMIENTO

- ✓ **Mantenimiento Preventivo Periódico.**- Para garantizar un servicio óptimo de acuerdo a los estándares técnicos requeridos, se brindará el debido mantenimiento preventivo **TRES (3) VECES AL AÑO** con las técnicas y métodos más eficientes para prevenir los futuros daños.
- ✓ **Mantenimiento Correctivo.**- En caso de daño o defecto de funcionamiento dentro del tiempo de garantía técnica de los equipos, realizamos el diagnóstico especializado previa revisión técnica presencial para la reparación de los mismos. La visita técnica se realizará al cumplir con lo descrito anteriormente en el punto **1. SOPORTE TÉCNICO PRESENCIAL.**

#### 5. PLAZO DE EJECUCIÓN Y FORMA DE PAGO

El plazo total de la implementación del **Servidor de almacenamiento y visualización de imágenes radiológicas** será de 8-12 días laborables a partir de la firma del contrato.

**Valor total:** USD \$.....+ IVA.

**Forma de Pago:** Anticipo del 50% al momento de la aceptación de la presente propuesta, con lo cual se iniciará el proceso de implementación y se realizará el correspondiente contrato. El saldo será cancelado conforme a lo acordado con el cliente.

Quedamos a disposición para cualquier aclaración que consideren conveniente respecto a la presente propuesta. Esperando sea de utilidad, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Saludos cordiales,

**Dpto. Proyectos Corporativos**  
**ECUASMART HEALTHCARE S.A.**

**Dirección: Luque 229 y Chile, piso 2 oficina 1, Guayaquil-Ecuador**  
**Telf: 0980438121 – 0993396550**  
**[www.ecuasmart.com](http://www.ecuasmart.com)**