



CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

No. SOLICITUD:

FECHA: 18/06/2021

OBJETO DE LA COMPRA: Renovar licencias del sistema de backup

| DETALLE REQUISICION DE BIEN O SERVICIO |                                                                           |                  |                     |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
| ITEM                                   | DESCRIPCION                                                               | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|                                        | Actualización Veritas BACKUP EXEC.<br>AGOSTO 2021-AGOSTO 2022             |                  |                     |
| 1                                      | BACKUP EXEC AGENT FOR APPLICATIONS AND DBS WIN 1 SERVER<br>ONPREMISE STRD | UD               | 4                   |
| 2                                      | DLO WIN 10 USER ONPREMISE STRD PERPETUAL                                  | UD               | 4                   |
| 3                                      | BACKUP EXEC AGENT FOR WIN 1 SERVER ONPREMISE STRD PERPETUAL               | UD               | 20                  |
| 4                                      | BACKUP EXEC SERVER ED WIN 1 SERVER ONPREMISE STRD PERPETUAL               | UD               | 1                   |
| 5                                      | SYSTEM RECOVERY SERVER ED WIN 1 SERVER ONPREMISE STRD PERPETUAL           | UD               | 10                  |
|                                        |                                                                           |                  |                     |
|                                        |                                                                           |                  |                     |

**OBSERVACIONES:**

|                  |                                        |                                                                                                               |
|------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD<br>POA | SI <input checked="" type="checkbox"/> | INDICAR No. DE ACTIVIDAD: 5.2                                                                                 |
|                  | NO <input type="checkbox"/>            | REDISTRIBUCION DEL GASTO, NO IMPLICA INCREMENTO DE LOS INGRESOS. SUJETO AL PARRAFO DEL ART. 43 LEY No. 423-06 |

| PLAN DE ENTREGA ESTIMADO         |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:       | 31/07/2021 |
| HORA DE ENTREGA:                 |            |
| LUGAR DE ENTREGA: CNSS 6to. Piso |            |

| DATOS DEL SOLICITANTE   |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: | Enrique S. Cabrera      |
| UNIDAD:                 | DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA |

Dirección de Tecnología

Unidad Solicitante

Firma y Sello



Dirección Administrativa

Firma y Sello



Gerente General

Firma y Sello

