



**ORDEN DE COMPRA**

Nº RP- 131

FECHA: 17 de Marzo del 2017

SEÑORES: SOLUCIONES DE SEGURIDAD INFORMATICA S.A DE C.V.

NTT:

Tel: 2525-4300

fax:

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

| CANTIDAD        | DETALLE  | U.M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----------------|--|-----|-----------------|--------------|
| 323             | McAfee Complete EndPoint Protection – Business.<br>ad. PRODUCT CONTENT: Limited to customers with less than 2,000 total nodes for new business and competitive displacements. CEB upgrades only available for up to 2,000 nodes. Larger customers should purchase CEE. VirusScan Enterprise, VirusScan Command Line, Endpoint Protection for MAC, Host Intrusion Prevention for Desktops, Desktop Firewall, SiteAdvisor Enterprise with Web Filtering, Device Control, Drive Encryption, File & Removable Media Protection, Management of Native Encryption, VirusScan for Linux, McAfee Security for Email Servers with AntiSpam, Security for Microsoft SharePoint, VirusScan Enterprise for Storage, Enterprise Mobility management and Endpoint Intelligence Agent. This license covers a standard endpoint as well as allowing Enterprise Mobility Management to be used on one additional mobile device. Management system included: ePolicy Orchestrator. File & Removable Media Protection 5.0 release will include encrypted file capability for a number of Cloud Storage Services | C/U | \$ 17.77        | \$ 5,739.71  |
| 1               | Términos de Soporte<br>Consulta y soporte a través de formulario Web<br>Consulta y soporte a través de e-mail<br>Consulta y soporte via telefonica<br>Asistencia por control remoto<br>Disponibilidad inmediata de Help Desk<br>4 Visitas de mantenimiento programado al año<br>30 Horas de soporte al año en sitio<br>Prioridad de consultas<br>4 horas de Tiempo de respuesta en sitio<br>Disponibilidad 7x24.   |     | \$ 0.00         | \$ 0.00      |
| Ara<br>3 cotiz. | Total.....<br>Tiempo de entrega: inmediata<br>Uso en: todo el Hospital<br>S/C: 256   |     |                 | \$ 5,739.71  |


*Handwritten notes:*  
 2  
 17/03/17  
 P. 2073

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén
2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

| ESPECIFICO | VALOR      | FECHA   | FIRMA              | ADMINISTRACION   |
|------------|------------|---------|--------------------|--|
| 61403      | \$5,739.71 | 27/3/17 | <i>[Signature]</i> | <br>Director Guillermo...<br>SUBDIRECTOR, H.N.N.B.E.<br>J.V.P.M. No. 1876 |