



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



ORDEN DE COMPRA NO. 282 (CNRT)

FECHA: 19 DE JULIO DEL 2018
 SEÑORES: JARET NAUN MORAN SORTO NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2225-0951 FAX. CORREO: edgardo.ramirez@jsecurity.net
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<p>FIREWALL NUEVA GENERACION OFRECEN: HILLSTONE NEXT GENERATION FIREWALL SG-6000-E1700</p> <p>MARCA: HILLSTONE, MODELO: SG-6000-E1700 FW THROUGHPUT (MAXIMUM): 1.5 GBPS/2GBPS, MAXIMUM CONCURRENT SESSIONS (STANDARD/MAXIMUM): AV THROUGHPUT: 400 MBPS, IPS THROUGHPUT: 600 MBPS, NEW SESSIONS/S: 25,000, IPSEC TUNNEL NUMBER: 2,000, MAXIMUM SSL VPN USERS: 500, MANAGEMENT PORTS: 1 X CONSOLE PORT. 1 X USB PORT LICENCIA PARA 1 AÑO, GARANTIA DE 3 AÑO, LICENCIA QUE INCLUYE: FILTRO DE CONTENIDO, IPS, ANTIVIRUS, FIRMAS DE APLICACIONES, QOS, FILTRO PARA TRAFICO PERIMENTAL.</p> <p>IMPLEMENTACION: -INSTALACION Y CONFIGURACION DE EQUIPOS Y LICENCIA POR PERSONAL CALIFICADO DE JL SECURITY TECHNOLOGIES Y CERTIFICADO POR HILLSTONE. -ACTIVACION DE TODOS LOS SERVICIOS QUE INCLUYEN LAS LICENCIAS. -ACTUALIZACION DE SISTEMA OPERATIVO DEL FIREWALL A NUEVA VERSION DISPONIBLE (SI EXISTE), INTERCONEXION DE LAS SUCURSALES VIA VPN, SOPORTE POR UN AÑO GRATIS.</p> <p>TOTAL.....</p> <p>ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR SU ORDEN DE COMPRA</p> <p>Solic. 485 Cotiz. 3 Mjrdh</p> <p>USO: ENLAZAR COMUNICACIÓN DE TORRE H.N.N.B.B. CON CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO</p>	C/U	\$ 1,750.00	\$ 1,750.00
				\$ 1,750.00

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- 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 pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
25/7/18		\$ 1,750.00	61403



25/7/2018

ADMINISTRACIÓN