



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



ORDEN DE COMPRA NO. 623 (CNRT)
REPOSICION POR EL PRECIO UNITARIO

FECHA: 05 DE OCTUBRE DEL 2018
 SEÑORES: JARET NAUN MORAN SORTO
 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 3:00P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

NIT:

CORREO il_alexis.mendez@yahoo.com

TEL. 2225-0951 FAX.

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<p>1. PROVEER UN SWITCH DE 48 PUERTOS 10/100/1000 CON 4 PUERTOS SFP QUE SOPORTE LOS PROTOCOLOS 100 BASE SX, ZX, LX Y CWDM ADMINISTRABLE, ANCHO DE BANDA DE COMUNICACIÓN 216 GB FULL-DUPLEX, PARA EL CENTRO DE RADIOTERAPIA ZACAMIL; DEBERA INCLUIR LA INSTALACION ,ADMINSITRACION, CONFIGURACION Y CAPACITACION A NIVEL DE ADMINISTRACION DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR EL JEFE DE INFORMATICA DE HNBB. SE DEBE INCLUIR SOPORTE CORRECTIVO 7/4 ILIMITADO 7/24 EN CASO DE LLAMADAS DE EMERGENCIA POR PROBLEMAS DEL EQUIPO,EN UN TIEMPO NO MAYOR A 4 HORAS, DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA DEL MISMO, DURANTE ESTE PERIODO SE DEBERA DAR DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVO AL SWITCH'S, DEBERA INCLUIR CUALQUIER AMPLIACION EN CONFIGURACIONES O CAMBIOS EN EL EQUIPOS QUE EL JEFE DEL HNBB SOLICITE. DEBERA CONFIGURAR PARA QUE DE RESPUESTA A LOS SERVICIOS Y VLAN EXISTENTE EN LA RED O CUALQUIER REQUERIMIENTO SOLICITADO. CABE MENCIONAR QUE EL CENTRO ESTA EN PRODUCCION POR LO QUE CUALQUIER ELEMENTO DE CONFIGURACION E INSTALACION DEBERAN SER ELABORADO BUSCANDO MINIZAR AL MAXIMO LA INTERRUPCION DE LOS SERVICIOS. EL EQUIPO DEBE SER DE MARCA RECONOCIDA, DEBERA INCLUIR TODOS LOS IMPLEMENTOS ACCESORIOS, OBRA CIVIL NECESARIA PARA SU INSTALACION, DEBERAN INCLUIR CABLE DE CONSOLA Y ADAPTADOR SERIAL A USB PARA LA ADMINSTRACION DE EQUIPO CON SU RESPECTIVO SOFTWARE DE INSTALACION , SE ANEXA CARACTERISTICAS TECNICAS NECESARIOS LAS CUALES DEBEN CUMPLIR. DEBERAN PRESENTAR CERTIFICACIONES DE CCNA Y CCNP.</p> <p><u>OFRECEN:</u></p> <p>SWITCH ADMINISTRABLE DE 48 PUERTOS MARCA: CISCO MODELO: CISCO CATALYST WS-C2960X-48FPS-L * ESTANDARES SOPORTADOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> * PROTOCOLO DE ARBOL DE EXPANSION IEEE 802.1D * PRIORIZACION DE IEEE 802.1P COS * IEEE 802.1Q VLAN * IEEE 802.1S *IEEE 802.1W *IEEE 802.1X * IEEE 802.1 AB (LLDP) * IEEE 802.13AD * IEEE 802.3AF Y IEEE 802. 3AT * IEEE 802.3 AH (SOLA FIBRA 100BASE-X SOLO / MULTIMODO) * DUPLEX COMPLETO IEEE 802.3X EN PUERTOS 10BASE-T, 100BASE-TX Y 1000BASE-T * IEEE802.3 10BASE-T * IEEE 802.3U 100BASE-TX * IEEE 802.3AB 1000BASE-T * IEEE 802.3Z 1000BASE-X * ESTANDARES RMON I Y II * SNMP V1, V2C Y V3 <p>PASAN.....</p>	C/U	\$ 6,500.00	\$ 6,500.00
				\$ 6,500.00

<p>Solic. 858 Cotiz. 1 Mjrdh</p>	<p>VIENEN-----</p> <ul style="list-style-type: none"> * IEEE 802.3 AZ * IEEE 802.3 AE 10 GIGABIT ETHERNET * IEEE 802.1 AX * CUMPLIMIENTO DE RFC: * RFC 768 - UDP * RFC 783 - TFTP * RFC 791 - IP * RFC 792 - ICMP * RFC 793 - TCP * RFC 826 - ARP * RFC 854 - ARP * RFC 951 - PROTOCOLO BOOTSTRAP (BOOTP) * RFC 959 - FTP * RFC 1112 - IP MULTICAST E IGMP * RFC 1157- SNMP V1 * RFC 1166 DIRECCIONES IP <p>GARANTIA: 1 AÑO</p> <p><u>INCLUYE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * INSTALACION, ADMINISTRACION, CONFIGURACION Y CAPACITACION A NIVEL DE ADMINISTRACION DE ACUERDO DE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR EL JEFE DE * SOPORTE CORRECTIVO ILIMITADO 7/24 POR PROBLEMAS O FALLAS EN EL EQUIPO EN UN TIEMPO NO MAYOR A 4 HORAS DURANTE EL PERIODO. * DOS MANDAMIENTOS PREVENTIVOS DE ACUERDO EL REQUERIMIENTO DEL JEFE DE INFORMATICA HNNBB * AMPLIACION EN CONFIGURACION O CAMBIOS EN EL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS POR EL JEFE DE INFORMATICA HNNBB. * CONFIGURACION PARA QUE DE RESPUESTA A LOS SERVICIOS Y VLAN EXISTENTES EN LA RED O CUALQUIER REQUERIMIENTO SOLICITADO * TODO ESTO SE REALIZARA SI PERJUDICAR LAS LABORES Y MINIMIZANDO AL MAXIMO LA INTERRUPCION DE LOS SERVICIOS. <p>TOTAL.....</p> <p>ENTREGA: 20 DIAS HABILES</p> <p>USO: CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA</p> <p>NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.</p>	<p style="text-align: right;">2 18/10/18 8:39 am</p>	<p style="text-align: right;">\$ 6,500.00</p> <hr/> <p style="text-align: right;">\$ 6,500.00</p>
--	--	--	---

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

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. 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
18/10/18		\$6,500.00	61104

ADMINISTRACIÓN



Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.B