



GOBIERNO DE EL SALVADOR



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS "BENJAMIN BLOOM" SAN SALVADOR

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR 16 DE JUNIO DE 2021	Nº 616
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		
CUSCATLAN. NET S.A DE C.V.		tel. 2556-0572 y 2522-2822

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL (US\$)
50	C/U	<p>Solicitamos: COMPUTADORA COMPLETA. OFRECEN: Computadora de Escritorio Marca: Dell, Modelo: Vostro 3681 SFF. Procesador de 10tha. Generación Core™ i5-10400 de 10.ª generación (núcleo séxtuple, caché de 12 M, de 2,9 GHz a 4,3 GHz). Memoria RAM de 8GB (1x4GB) Max:32GB DDR4 2666MHz (2400MHz Ach). Disco duro 1TB 7200RPM SATA 3.5" HDD. Quemador DVD RW+/-R 8X SATA., puertos USB Frontales y Traseros. Tarjeta de Video , Sonido y Red integrados. Parlantes externos incluidos. Licencias de Sistema Operativo Windows 10 Pro 64 Bits en español pre instalada. Monitor LED de 18.5 Marca: Dell, Modelo: E1916Hv . Mouse y teclado en Español USB Marca: Dell. Licencia Microsoft Office Home and Business 2019 All Lng PKL Onln LatAm ONLY DwnLd C2R NR No. De parte T5D-03191 Ups Marca: Forza -Interactivo de 500VA / 250 Watts / 6 tomas (3 con Backup y 3 con regulación y respaldo) / 120V - 180 Joule.</p> <p>Garantía de CPU cuenta con 1 año de Garantia en el sitio y monitor cuenta con 3 años de garantía. UPS cuenta con 1 año de garantía. Incluye sus cables de poder y así como parlantes externos.</p>	\$1,130,00
ARACELY			\$56,500,00
4 COTIZ Nº S/C 701/2021			

TOTAL US \$: \$56,500,00

CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 00/100

OBSERVACIONES:	INFORMATICA
LUGAR DE ENTREGA:	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS.
TIEMPO DE ENTREGA:	60 DÍAS CALENDARIOS A PARTIR DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 3202-3-0202-21-1

CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPESTARIA

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL TITULAR

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: Ing. Nelsón Sigfredo Arévalo López
 TELEFONO: 2133 32-32 CORREO: nelson@hospitalbloom.gob.sv

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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE
 COPIA: ALMACEN
 COPIA: UNIDAD FINANCIERA
 COPIA: U.A.C.I.

[Firma manuscrita]

FIRMA PROVEEDOR



carla

21/06
16 Junio 21