

**HOSPITAL  
NACIONAL DE ENFERMEDADES  
BENJAMIN BLOOM**

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y fecha:	SAN SALVADOR. 18 DE NOVIEMBRE DE 2021	N°1,184
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE		
JARET NAUN MORAN SORTO		TEL 2225-0951

CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCIÓN		VALOR TOTAL (US\$)
30	c/u	<b>ROUTER INALÁMBRICO</b> UNIFI AP-AC LONG RANGE (LARGO ALCANCE) - PUNTO DE ACCESO INALÁMBRICO - WI-FI 5 UBIQUITI. DIMENSIONES Ø175.7 X 43.2 MM TIPO DE INSTALACIÓN INTERIOR ANTENA DE CONEXIÓN DOBLE BANDA 2.4 GHZ SPEED 450 MBPS 2.4 GHZ MIMO 3X3 5 GHZ SPEED 867 MBPS 5 GHZ MIMO 2X2 POE MODE 802.3AF/A POE 24V PASSIVE POE PUERTO ETHERNET (1) 10/100/1000 ETHERNET MONTAJE EN CIELO FALSO Ó PARED ENLACE ASCENDENTE INALÁMBRICO SESIONES CONCURRENTES 200 + VER FICHA TÉCNICA – PÁGINA# 28-33 CERTIFICACION DFS SELECCIÓN DINÁMICA DE FRECUENCIA INSTALACION INCLUIDA GARANTÍA 12 MESES	\$249,95	\$7,498,50

**TOTAL US \$:** \$7,498,50

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA 50/100

OBSERVACIONES:	INFORMATICA
LUGAR DE ENTREGA	ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS
TIEMPO DE ENTREGA	INMEDIATO, 2 DÍAS HABILDES DESPUES DE HABER RECIBIDO ORDEN DE COMPRA

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

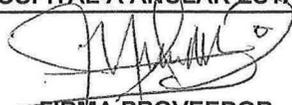
CONFIRMACION DE ASIGNACION PRESUPUESTARIA N° 1,133

FIRMA DEL TITULAR

22/11/2021

Datos del Administrador de la Orden de Compra:  
 ING. NELSON SIGFREDO AREVALO LOPEZ  
 TELEFONO: 2132-3252      CORREO: [nelson.arevalo@salud.gob.sv](mailto:nelson.arevalo@salud.gob.sv)

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**

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

*Handwritten signature and date:*  
 19/11/21  
 11:02 AM