



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 21 septiembre 2022	Nº ORDEN 719-1
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
JMTELCOM, JESUS MARTINEZ Y ASOCIADOS, S.A. DE C.V. TEL 2246-6000	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1	C/U	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIOS DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CÁMARAS FIJAS DE TECNOLOGÍA IP, DEBE INCLUIR CABLEADO CAT 6E., CABLEADO ELÉCTRICO, ENLACE DE FIBRA ÓPTICA MULTIMODO DE SEIS HILOS OM3, EQUIPOS Y ACCESORIOS NECESARIOS; DEBERÁ QUEDAR FUNCIONANDO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATOS. SE REALIZARÁ EN NUEVA PASARELA QUE SE ESTA INSTALANDO PARA COMUNICAR EL EDIFICIO TORRE Y ANEXO DEL HOSPITAL BLOOM. MARCA: EPCOM MODELO XB51ZH, ORIGEN: N/A, VENCIMIENTO: N/A	\$6,631.78	\$6,631.78
TOTAL (US\$)				\$6,631.78


TOTAL EN LETRAS: SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIONES: GARANTIA: 24 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN EXCLUSIVAMENTE.

LUGAR DE ENTREGA: INFORMATICA

TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIA HÁBILES

Nº Certificación 511 CÍFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0301-21-1 ESPECIFICO 61102


 FIRMA DEL TITULAR



21/9/2022

Datos del Administrador de la Orden de Compra (Segun Acuerdo Nº HNNBB050):

NOMBRE: NELSON SIGFREDO AREVALO LOPEZ

TELEFONO: 2133-3265 CORREO: nelson.arevalo@salud.gob.sv

Proceso de Compra elaborado por: OSCAR EDUARDO LINARES INTERIANO Extension: 1968

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

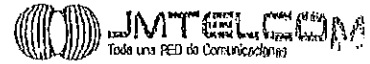
1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.

SEP 2022

3. Favor Mencionar el numero 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 PROVEEDOR



SELLO PROVEEDOR

26-Sept-022

Nombre: Erick Muñoz

Firma: [Handwritten Signature]

Fecha: 26/09/022