

## HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la información pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
PREVISION NO:202				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Metapan 04 de Noviembre del 2021</b>	<b>No.Orden:161/2021</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>SOLESTEC, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO INFORMATICO.	-	-
8	Cada Uno	COMPRA DE PROCESADOR INTEL 10100 i3 3.6gHZ LGA1200, MOTHERBOARD LGA 1200. UNIDAD DE ESTADO SOLIDO DE 240GB SATA. MEMORIA RAM DE 8GB, CASE ATX, MONITOR 21.5 PULGADAS, TECLADO MAS MOUSE USB Y UPS 500V 4 SAL. GARANTIA 1 AÑO.	\$695.95	\$5,567.60
5	Cada Uno	IMPRESORA EPSON M3170 ECOTANK MONOCROMATICA. IMPRIME, COPIA, ESCANEA, INALAMBRICA, ETHERNET, FAX TECNOLOGIA DE IMPRESION: INYECCION DE TINTA PRECISIONCORE OPTIMIZADA. Y DEMAS CARACTERISTICAS DETALLADAS EN LA COTIZACION. GARANTIA 1 AÑO.	\$545.95	\$2,729.75
1	Cada Uno	IMPRESORA LASER EPSON WF-C5790 MULTIF. INJ. IMPRESOR, FOTOCOPIADORA, SCANNER, FAX. VELOCIDAD EN NEGRO HASTA 34 PPM. MAS ESPECIFICACIONES EN LA RESPECTIVA COTIZACION. GARANTIA 1 AÑO.	\$595.95	\$595.95
1	Cada Uno	HP LASERJET PRO M404DW-IMPRESORA-B/N HP. A DOS CARAS, LASER, A4/LEGAL, 4800X600 DPI. HASTA 38 PPM, CAPACIDAD 350 HOJAS. USB 2.0, DIGITAL LAN, WI-FI (N), HOST USB MONOCROMATICA. TECNOLOGIA DE CONECTIVIDAD INALAMBRICO, CABLEADO, CICLO MENSUAL DE SERVICIO (MAS), 80000 PAGINAS. GARANTIA 1 AÑO.	\$485.95	\$485.95
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$9,379.25</b>
SON: <b>nueve mil trescientos setenta y nueve 25/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR CON LIC. SILVIA LEMUS AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA GERARDO MUÑOZ. TIEMPO DE ENTREGA SEGUNC COTIZACION: 30 DIAS. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.				
_____ Titular o Designado		_____		

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

*Elaborado por: ysandova*