

VERSIÓN PÚBLICA

“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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Febrero de 2018. No de Orden: 57/2018
Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA Solicitación No: 001/2018
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: PBS DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico: Larry.hernandez@grouppbs.com
Dirección: Final Blvd. Santa Elena y Blvd. Orden de Malta, Edificio XEROX, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, san Salvador. Tel.

ARRENDAMIENTOS DE 13 EQUIPOS MULTIFUNCIONALES (ESCÁNER, IMPRESIÓN Y FOTOCOPIADORA)

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO MENSUAL	VALOR TOTAL
1	11	CU	81214008	MENSUALIDADES POR SERVICIO DE IMPRESIONES Y FOTOCOPIADO POR UN PROMEDIO DE 125,000 COPIAS POR MES, INCLUYE 13 EQUIPOS MULTIFUNCIONALES. 8 EQUIPOS DE 40 - 50 PPM MARCA XEROX, MODELO WCS945, 5 EQUIPOS NUEVOS DE 80 PPM O SUPERIOR MARCA XEROX, MODELO ALTALINK B8090, PAÍS DE ORIGEN DE LOS EQUIPOS INCLUIDOS CHINA, FABRICADOS BAJOS LOS ESTÁNDARES DE XEROX CORPORATION USA. COBERTURA DEL SERVICIO: <ul style="list-style-type: none"> > COSTO UNITARIO POR IMPRESIONES O COPIAS BLANCO Y NEGRO \$0.03 POR COPIA. LA EMPRESA PROPORCIONARA LOS INSUMOS QUE REQUIERA EL EQUIPO PARA EL EFICIENTE FUNCIONAMIENTO, EXCEPTO EL PAPEL. > EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS SERA POR CUENTA DE LA EMPRESA, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR UN PROGRAMA DE REVISIONES, CAPACIDAD INSTALADA CON QUE SE CUENTA PARA DAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, EQUIPOS, REPUESTOS, RECURSOS HUMANOS, ETC. PARA ESTE CASO PBS CUENTA CON MAS DE 20 TÉCNICOS CERTIFICADOS Y POSEE PERSONAL ASIGNADO PARA LA ZONA ORIENTAL DEL PAÍS QUE RESIDE EN DICHA ZONA PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LOS CLIENTES DE LA MISMA ZONA. PBS POSEE LA BOEAGA DE REPUESTOS TALLER ESPECIALIZADO MAS GRANDE DEL PAÍS PARA BRINDAR SOPORTE A NUESTRO CLIENTES Y LOS EQUIPOS QUE ESTOS POSEEN. > CUANDO UN EQUIPO ARRENDADO PRESENTE FALLAS EN SU FUNCIONAMIENTO, EN CASO DE NO PODER SER REPARADO EN SU SITIO, SERA SUSTITUIDO EN UN LAPSO NO MAYOR DE 24 HORAS POR OTRO IGUAL O DE SUPERIOR CALIDAD SIN COSTO ALGUNO PARA EL HOSPITAL. > PBS PRESENTA MENSUALMENTE LA FACTURACIÓN DE COBRO, DETALLANDO EL CONSUMO Y COSTO DE COPIAS POR EQUIPO. > LOS EQUIPOS SON COMPATIBLES CON EL SISTEMA OPERATIVO LINUX QUE EN SU MAYORÍA DE EQUIPOS TIENE EL HOSPITAL INSTALADO. MAYOR INFORMACIÓN TÉCNICAS VER DOCUMENTOS ANEXOS EN LA OFERTA.	\$ 3,750.00	\$ 41,250.00

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INSTALACIÓN 30 DÍAS (SERVICIO MENSUAL) FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS (FACTURACIÓN MENSUAL)

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cúnales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Henry Lainez Jefe de Unidad Informatica PBX: 2665-6100 EXT: 1170	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 FEB. 2018
---	--

84