

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 3 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”



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 11 DE OCTUBRE DE 2021 No de Orden: 555/2021
 Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA Solicitud No: 008/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ALMACENES SIMAN, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]
 Dirección: PASEO GENERAL ESCALÓN COL. ESCALÓN #3700, ALMACENES SIMAN GALERÍAS 4ta. PLANTA, SAN SALVADOR.
 Correo Electrónico: electro_simiguel@siman.com TELÉFONO: 2667-3000 EXT. 4262

COMPRA DE EQUIPO INFORMÁTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO DIGITAL A TRAVÉS DEL SIAP

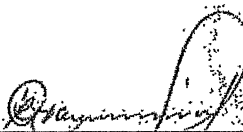
R.	CANT.	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	50	C/U	60211200	ROUTER REQUISITOS MÍNIMOS SOPORTE PARA EL ESTÁNDAR 802.11AC/N/A A 5GHZ Y 802.11N/B/G A 2.4GHZ. DOS BANDAS SIMULTÁNEAS: 2.4GHZ DE 300MBPS O SUPERIOR Y 5GHZ DE 862 MBPS O SUPERIOR. 3 PUERTOS LAN GIGABIT ETHERNET. TIPO DE CONEXIÓN LAN: IP ESTÁTICA / DHCP. 1 PUERTO WAN GIGABIT ETHERNET. TIPO DE CONEXIÓN WAN: IP ESTÁTICA / DHCP. 4 ANTENAS EXTERNAS. MODO OPERATIVO: ROUTER MODE, ACCES POINT MODE. SEGURIDAD INALÁMBRICA: WEP, WPA/WPA2-PSK. GUÍA DE INSTALACIÓN. FUENTE DE PODER.	ROUTER MARCA: NEXXT, MODELO: NEBULA 1200-AC, SKU: 101021763	\$ 39.90	\$ 1,995.00

TOTAL US \$ 1,995.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL NOVECIENTOS NOVENTAY CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

OBSERVACIÓN E 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 Guardalmeán, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: INDEFINIDO FORMA DE PAGO: CONTADO

E. 
 Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: DR. ANGEL ROMEO HERNÁNDEZ RUBIO. JEFE DE PLANIFICACIÓN. PBX: 2792-3050
 ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA BILEEN VALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 OCT 2021