



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 09 DE JUNIO DE 2023.

No de Orden:

287/2023

Solicitante:

UNIDAD DE INFORMÁTICA

Solicitud No:

003/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

**RAF, S.A. DE C.V.**

NIT  
NRC:



Clasificación:

GRAN EMPRESA

Correo electrónico:

francela.juarez@gruporaf.com

Dirección:

EDIFICIO RAF, KM. 8 CARRETERA A SANTA TECLA, ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD, TELÉFONOS: 2213-3333, 7854-9029.

COMPRA DE EQUIPO INFORMÁTICO PARA EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO DE ÁREAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	08	CU	60204105	43211507	<p>SE SOLICITA: COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES MEDIAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO</p> <p>SE OFRECE: COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES MEDIAS CON SISTEMA OPERATIVO PRIVATIVO</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS OFERTADAS:</b> MARCA: DELL, MODELO: OPTIPLEX 3090 SSF, PROCESADORES: INTEL CORE I5-10505, 10 GENERACIÓN, FRECUENCIA BÁSICA MÍNIMA: 3.2 GHZ • MEMORIA RAM: 8 GB DDR4, 2666 MHZ • DISCO DURO MÍNIMO: SSD SATA 480 GB • TARJETA MADRE TIPO UEFI DESARROLLADA POR EL FABRICANTE • TARJETA DE RED 10/100/1000 MBPS • TARJETA DE SONIDO INTEGRADA • TARJETA DE VIDEO INTEGRADA • UNIDAD ÓPTICA: DVD +/- RW</p> <p><b>INTERFASES:</b> 8 PUERTOS USB MÍNIMO (4 USB 2.0. 4 USB 3.0 O SUPERIOR), 2 EN PARTE FRONTAL MÍNIMO. O AL MENOS UNA SALIDA DE VIDEO: VGA O HDMI O DISPLAYPORT (CABLE DIRECTO AL MONITOR SIN ADAPTADOR Y/O CONVERTIDOR), 1 LÍNEA DE ENTRADA DE AUDIO (ESTERE/MICRÓFONO) MÍNIMO, 1 LÍNEA DE SALIDA (AURICULARES/PARLANTES) MÍNIMO, 1 TECLADO USB EN ESPAÑOL, PARLANTES MULTIMEDIA VOLCANO ESTÉREO 2.0 MARCA: ARGOM AR, PAD ERGONÓMICO, MOUSE ÓPTICO CON SCROLL, MONITOR LCD DELL E2422H 23.8", FULL HD (1080P) 1920 X 1080 A 60 HZ, RETROILUMINACIÓN LED CON PUERTO VGA Y DISPLAYPORT (CABLE DIRECTO AL CPU SIN ADAPTADOR Y/O CONVERTIDOR), FACTOR DE FORMA: SMALL FORM FACTOR (SSF) O MINI TORRE, TODOS LOS ACCESORIOS DEBEN DE SER DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO OFERTADO (A EXCEPCIÓN DEL MOUSE PAD)</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS:</b> FRECUENCIA: 60 HERTZ, FASES: 1, CORDÓN DE ALIMENTACIÓN CON TOMACORRIENTE MACHO POLARIZADO</p> <p><b>GARANTÍA</b> DE 1 (AÑO) CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN, SE PRESENTA CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICANTE.</p> <p>• DEBE INCLUIR LA ENTREGA DE SERVICIOS DE SUSTITUCIÓN Y ENTREGA DE PARTES EN SITIO, MÁS MANO DE OBRA EN TIEMPO MÁXIMO DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES LUEGO DEL REPORTE DE FALLA, DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA</p> <p>• COMPROMISO POR ESCRITO DEL SUMINISTRANTE EN EXISTENCIAS DE REPUESTOS PARA UN PERIODO MÍNIMO DE UN AÑO, RAF, S.A. DE C.V. SE COMPROMETE A BRINDAR SERVICIOS DE SUSTITUCIÓN Y ENTREGA DE PARTES EN SITIO, MAS MANO DE OBRA EN UN TIEMPO MÁXIMO DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES LUEGO DEL REPORTE DE FALLA, DURANTE EL PERÍODO DE LA GARANTÍA. RAF, S.A. DE C.V. SE COMPROMETE A GARANTIZAR LA EXISTENCIA DE REPUESTOS EN PLAZA POR UN PERÍODO DE UN (1) AÑO.</p>	\$ 1,138.91	\$ 9,111.28
PASAN...						\$	9,111.28

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<p><b>4 OBSERVACION</b></p> <p>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.</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES, SUJETO A EXISTENCIAS	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS

  
  
 F. \_\_\_\_\_  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda Jefe Unidad Informática TEL. 2792-3017/7745-7062.</p>	<p>Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 JUN 2023</p>
--	--



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 09 DE JUNIO DE 2023.

No de Orden:

287/2023

Solicitante:

UNIDAD DE INFORMÁTICA

Solicitud No:

003/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

RAF, S.A. DE C.V.

NIT NRC:

Clasificación:

GRAN EMPRESA

Correo electrónico:

francela.juarez@gruporaf.com

Dirección:

EDIFICIO RAF, KM. 8 CARRETERA A SANTA TECLA, ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD, TELÉFONOS: 2213-3333, 7854-9029.

COMPRA DE EQUIPO INFORMÁTICO PARA EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO DE ÁREAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

Table with columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO MINSAL, CÓDIGO ONU, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Includes detailed technical specifications for a Dell Optiplex 3090 computer.

TOTAL US: \$ 29,250.96

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

4 OBSERVACION O INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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. TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES, SUJETO A EXISTENCIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS

Handwritten signature of Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera and official circular stamp of the Hospital Nacional de San Miguel, Dirección.

Administrador de la Orden: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda Jefe Unidad Informática TEL. 2792-3017/7745-7062. Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 JUN 2023



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

3/3

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 09 DE JUNIO DE 2023.

No de Orden:

287/2023

Solicitante:

UNIDAD DE INFORMÁTICA

Solicitud No:

003/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

RAF, S.A. DE C.V.

NIT  
NRC:

Clasificación:

GRAN EMPRESA

Correo electrónico:

francela.juarez@gruporaf.com

Dirección:

EDIFICIO RAF, KM. 8 CARRETERA A SANTA TECLA, ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD, TELÉFONOS: 2213-3333, 7854-9029.

COMPRA DE EQUIPO INFORMÁTICO PARA EQUIPAMIENTO TECNOLÓGICO DE ÁREAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	30	C/U	60201403	39121004	SE SOLICITA: UPS DE 800 VA SE OFRECE: UPS ORBITEC 1000VA ESPECIFICACIONES: • 8 TOMA CORRIENTE MÍNIMO: • 4 NEMA 5-1BR (RESPALDO DE BATERÍA). • 4 NEMA 5-15R (SOLO PROTECCIÓN). • CON ALARMA SONORA DE ENERGÍA DE 5 A 15 MINUTOS. • CON PANTALLA LCD PARA MONITOREO DE CARGA. • FÁCIL ACCESO A BATERÍA PARA REEMPLAZO. CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: • FRECUENCIA: 60 HERTZ • FASES: 1 • TIPO DE ENCHUFE: NEMA 5-15P GARANTÍA DE 1 (AÑO) CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN, PRESENTAR CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICANTE.	\$ 67.80	\$ 2,034.00
<b>TOTAL US:</b>							\$ 31,284.96

(TOTAL EN LETRAS): TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 96/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>▲ OBSERVACION ○</b> 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. -	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, 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 SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES, SUJETO A EXISTENCIAS ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS ✓



F.  
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda  
Jefe Unidad Informática  
TEL. 2792-3017/7745-7062.

Elaboró:  
Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 JUN 2023