



**INVITACION A COTIZAR**

**PROVEEDORES**

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación. Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

**Subgerente de Suministros Materiales y Compras**

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	UND	900.000	<b>SERVICIO DE IMPRESIÓN DE CARNÈS DE VACUNACION CONTRA LA COVID-19</b>		
			REQUISITOS TECNICOS:		
			Impresión en cartoncillo, un color (azul) 4.5x5.4 pulgadas		
			Los carnes deben tener un numero correlativo		
			En caso de solicitudes por parte de los derecho habientes para la reposicion de un Carnè, la impresión incluire la palabra "Reposicion" con el numero correlativo que se le habia asignado anteriormente.		
			La impresión del Carnet sera parcial conforme se vayan relizando las jornadas de vacunacion.		
			La entrega de los carnes sera según requerimientos, en base a la informacion que se vaya proporcionando y de acuerdo a las fechas estimadas del plan de vacunacion		
			El tramite de pago sera parcial, conforme las entregas realizadas y de acuerdo a los procedimiento establecidos por el Instituto.		
			El precio debera mantenerse durante toda la vigencia del contrato que no debera ser menos a diez meses a partir de su firma.		
			El plazo de vigencia del contrato podra ampliarse, si en ese plazo indicado, no se han emitido todos los carnes establecidos en el mismo.		
			Las cantidades de carnes estaran sujetas a cambio de acuerdo a las personas vacunadas (Según el esquema de dos dosis).		
			El contrato que se suscriba con el proveedor adjudicado, contemplara un acuerdo de confidencialidad debido a la informacion que le brindara la Gerencia de Tecnologias de Informacion y Comunicación (GTIC) para la impresión de los carnes personalizados en los siguientes campos segun el diseño del mismo que son: nombre, numero de identidad, fecha de nacimiento, nombre de la vacuna aplicada, fechas y lotes de las dosis aplicadas, asi como un enlace para el codigoQR, <b>la creacion de estos codigos deberanser generados por el proveedor.</b>		
			<b>Se adjunta muestra del carne de vacunacion</b>		
			Autorizada su compra por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero del IHSS mediante memorando No.5256-GAYF-2021 de fecha 10 de mayo del año 2021.		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
Tegucigalpa, F.M., Honduras C.A.

## INVITACION A COTIZAR

No.

30-2021

Fecha:

21/05/2021

### PROVEEDORES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.  
Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			Aprobado bajo Resolucion CI IHSS-RSAS No.474/08-02-2021.		
			Compra solicitada por la Lic. Cecilia Mendoza mediante memorando No.407-CIyM-2021 de fecha 06 de mayo del 2021.		
			1. Fotocopia de la Escritura pública de constitución de Sociedad o Declaración de Comerciante Individual, y sus reformas debidamente autenticadas. 2. Poder autenticado del Representante Legal en caso de no estar contemplado en el documento plasmado en el numeral 1. 3. Inscripción en la cámara de Comercio de su Localidad. 4. Declaración Jurada en papel bond base 20 de los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, debidamente Autenticados. 5. Ficha tecnica y/o muestra de los productos que contienen el kit. 6. Fotocopia de la Identidad del Representante Legal. 7. Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente al 2% del valor de la oferta con una vigencia mínima de 90 días contados a partir de la fecha de presentación de la oferta. 8. Estar inscritos como patronos en el IHSS.		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**CARNÉ DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19**



**LUCIANA SOFÍA PÉREZ JÍMENEZ**

0801-1954-02168

Fecha de Nacimiento: 25 / 02 / 1954

Nombre de la Vacuna: **AstraZeneca**

Vacuna	Fecha	Lote de vacuna
1° dosis COVID-19	/ / (día / mes / año)	
2° dosis COVID-19	/ / (día / mes / año)	

Para obtener más información sobre la vacuna aplicada puede escanear el Código QR.



Si desea reportar las posibles reacciones adversas de la vacunación debe llamar al 2263-4647 o ingresar al enlace de COVID-19 en la página web: [www.ihss.hn](http://www.ihss.hn)

00001

**¡Es tiempo de protegerte!**

TAMAÑO: 4.5 X 5.4 PULGADAS



Unidad de Comunicación Institucional y Marca, Undécimo piso, Edificio Administrativo, Tegucigalpa

Teléfono: (504) 2222-1128, [consultas@ihss.hn](mailto:consultas@ihss.hn)

[www.ihss.hn](http://www.ihss.hn)