



★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO HONDUREÑO DE
SEGURIDAD SOCIAL
IHSS

MEMORANDUM
261/2016-SGDSMYC

Para: Lic.. José Melendez
Oficina de Información Pública IHSS

De: Lic. Héctor Joel Figueroa
Coordinación de Compras Menores interino
Subgerencia de Suministro Materiales y Compras

Asunto: Ref. Ingreso de compras menores del mes de Diciembre 2015 al portal único de transparencia.

Fecha: 01 de Febrero de 2015

Por este medio remito a usted informe sobre compras menores correspondiente al mes de Diciembre del 2015, para que sea ingresado al portal único de transparencia el cual se detalla a continuación.

1. Cuadro detallado de las compras menores mes de Diciembre 2015 (2 folios)
2. Captura de pantalla de la página de Honducompras mes de Diciembre 2015 (3 folios)
3. Órdenes de compra en archivo PDF mes de Diciembre 2015

Lo anterior es importante que lo suba ya que es parte de su responsabilidad, para que el Instituto Hondureño de Seguridad Social cumpla con lo establecido en la ley de transparencia.

Atentamente,

📁: Gerencia Administrativa y Financiera
📁: Archivo
HF/mv

Busqueda Avanzada de Procesos

Parámetros de la Búsqueda

Institución	Instituto Hondureño de Seguridad Social
Unidad de Compra	(Todas)
Fecha de Inicio	Inicio: 01/12/2015 Fin: 31/12/2015 Today: 01/02/2016
Modalidad	Compra Menor
Tipo Adquisición	(Todas)
Etapas de Adquisición	(Todas)
Fuente de Financiamiento	(Todos)



Resultados de la Búsqueda

Proceso de Adquisición	Etapas	Modalidad	Periodo de Vigencia	
Expediente: 500000616 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 30/12/2015 Fecha Cierre: 31/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006716-III Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 18/12/2015 Fecha Cierre: 21/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006720-II Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 18/12/2015 Fecha Cierre: 21/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005116 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 18/12/2015 Fecha Cierre: 18/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005114-II Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 17/12/2015	Ver Detalle

Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...			Fecha Cierre: 18/12/2015	
Expediente: 30006722-II Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 16/12/2015 Fecha Cierre: 17/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 20001496 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 16/12/2015 Fecha Cierre: 16/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 50000615 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 16/12/2015 Fecha Cierre: 16/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005115 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 14/12/2015 Fecha Cierre: 15/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005114 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 11/12/2015 Fecha Cierre: 14/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 50000604 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 09/12/2015 Fecha Cierre: 11/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005112 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 11/12/2015 Fecha Cierre: 11/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006716-II Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 11/12/2015 Fecha Cierre: 11/12/2015	Ver Detalle
Expediente: Compra Directa Resolucion CI-IHSS 749/12-11-2015 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 07/12/2015 Fecha Cierre: 11/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006721 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 09/12/2015	Ver Detalle



Expediente: 30006720 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 09/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006722 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 09/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005111 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 08/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 50000614 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 08/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 50000613 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 08/12/2015 Fecha Cierre: 08/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005109 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 04/12/2015 Fecha Cierre: 04/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006716 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 02/12/2015 Fecha Cierre: 02/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006715 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 01/12/2015 Fecha Cierre: 02/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006717 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 02/12/2015 Fecha Cierre: 02/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006718 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 02/12/2015 Fecha Cierre: 02/12/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006719 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	Fecha Inicio: 02/12/2015 Fecha Cierre: 02/12/2015	Ver Detalle



CUADRO DE COMPRAS MENORES
CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2015

#	# SOLICITUD	FECHA DE INICIO	DESCRIPCION	ETAPA	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ORDEN	PROVEEDOR	TOTAL ORDEN
1	500000616	30-dic-15	COMPRA DE ACTIVO FIJO	Adjudicado	4500000243	14-ene-16	INDUSTRIAS PANAVISION	L. 19,141.29
					4500000244	14-ene-16	AGENCIAS PAN AMERICANAS	L. 12,375.15
					4500000245	14-ene-16	LARACH Y CIA	L. 6,400.00
2	30006716-III	18-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 002-CE-2015 DE FECHA 06-01-16.			
3	30006720-II	18-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 003-CE-2015 DE FECHA 06-01-16			
4	10005116	18-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002366	13-ene-16	DROGUERIA FARSIMAN	L. 1054,764.7
5	10005114-II	17-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 491-CE-2015 DE FECHA 16-12-15			
6	30006722-II	16-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 004-CE-2015 DE FECHA 06-01-16			
7	20001496	16-dic-15	COMPRA DE SUMINISTROS	Adjudicado	4200000499	22-dic-15	JETSTEREO	L. 11,239.98
					4200000498	22-dic-15	PAPELERIA HONDURAS	L. 1,368.00
					4200000497	22-dic-15	GBM DE HONDURAS	L. 16,200.00
8	50000615	16-dic-15	COMPRA DE ACTIVO FIJO	Adjudicado	4500000242	14-ene-16	INDUSTRIAS PANAVISION	L. 1,341.43
9	10005115	14-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002341	17-dic-15	DROGUERIA PROCONSUMO	L. 31,006.80
10	10005114	11-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002347	18-dic-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 423,732.96
11	50000604	09-dic-15	COMPRA DE EQUIPO MEDICO	Adjudicado	4500000235	16-dic-15	DIMEX MEDICA	L. 3,808.28
12	10005112	11-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002339	17-dic-15	DROGUERIA UNIVERSAL	L. 216,000.00
13	30006716-II	11-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	43000004379	17-dic-15	COMPAÑIA MEDICA DE INGENIERIA	L. 78,487.50
14	Compra Directa Resolucion CI- IHSS 749/12-11- 2015	07-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002319	16-dic-15	DROGUERIA GENERIC PHARMA	L. 470,000.00
					4100002320	16-dic-15	DROGUERIA PROCONSUMO	L. 3099,774.96
					4100002321	16-dic-15	DROGUERIA SERVIMEDICA	L. 24,060.00
					4100002322	16-dic-15	MENFAR	L. 1227,150.00
					4100002323	16-dic-15	FARMACEUTICA INTERNACIONAL	L. 689,006.32
					4100002324	16-dic-15	MEDICA DENTAL NACIONAL	L. 67,200.00
					4100002325	16-dic-15	DROGUERIA UNIVERSAL	L. 3643,978.00
					4100002326	16-dic-15	DROGUERIA RISCHBIETH	L. 202,628.00
					4100002327	16-dic-15	PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS	L. 539,434.50
					4100002328	16-dic-15	DROGUERIA GUARDADO	L. 1992,751.42
					4100002330	16-dic-15	EYL COMERCIAL	L. 184,627.50
					4100002331	16-dic-15	LABORATORIO FRANCIELIA	L. 530,388.75
					4100002332	16-dic-15	NESTLE HONDUREÑA	L. 528,305.40
					4100002333	16-dic-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 1544,229.97
					4100002334	16-dic-15	DROGUERIA, LABORATORIO, DISTRIBUIDORA AMERICANA	L. 1376,230.40
					4100002335	16-dic-15	LABORATORIO FINLAY	L. 260,565.00
					4100002336	16-dic-15	DROGUERIA FRANCESCA	L. 552,029.40
					4100002337	16-dic-15	DROGUERIA LE CLINIQUE	L. 144,506.80
					4100002338	16-dic-15	DISTRIBUIDORA LETERAGO	L. 66,435.60
					4100002350	21-dic-15	DROGUERIA GUARDADO	L. 250,344.00
4100002351	21-dic-15	HONDUMEDIC	L. 35,600.00					
4100002357	21-dic-15	DISTRIBUIDORA LETERAGO	L. 174,940.00					
15	30006721	08-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Recepción de Ofertas	4300004385	NO SE PUEDE ADJUDICAR EN LA PAGINA DE ONCAE VISTA QUE IMPLANTES ORTOPEDICOS NO ESTA REGISTRADO.		
				4300004376				
16	30006720	08-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 482-CE-2015 DE FECHA 15-12-15			
17	30006722	08-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Fracasados	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 013-CE-2015 DE FECHA 25-01-16			
18	10005111	08-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002318	11-dic-15	MEDSTAT	L. 115,878.29
19	50000614	08-dic-15	COMPRA DE ACTIVO FIJO	Adjudicado	4500000229	14-dic-15	AGENCIAS PAN AMERICANAS	L. 1,950.00
					4500000228	14-dic-15	INDUSTRIAS PANAVISION	L. 7,228.25
20	50000613	08-dic-15	COMPRA DE ACTIVO FIJO	Adjudicado	4500000236	17-dic-15	MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA	L. 25,236.75

		INICIO	DESCRIPCION	ESTADO	COMPRA	ORDEN	PROVEEDOR	TOTAL ORDEN
21	10005109	04-dic-15	COMPRA DE MEDICAMENTO	Adjudicado	4100002316	10-dic-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 351,588.24
22	30006716	02-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	4300004363	10-dic-15	AGENCIA MATAMOROS	L. 11,880.00
23	30006715	01-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	4300004366	10-dic-15	MEDITEK	L. 25,600.00
					4300004367	11-dic-15	MEDICA DENTAL NACIONAL	L. 125,925.00
					4300004368	11-dic-15	MENFAR	L. 27,200.72
24	30006717	02-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	4300004365	10-dic-15	CENTRO DE INMUNODIAGNOSTICO	L. 24,000.00
					4300004364	10-dic-15	REPRESENTACIONES CACERES	L. 90,000.00
25	30006718	02-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	4300004378	17-dic-15	TECNOLOGIA MEDICA CENTROAMERICA	L. 68,280.15
					4300004377	17-dic-15	SEUIRO YAZAWA IWAI	L. 68,280.15
26	30006719	02-dic-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	Adjudicado	4300004370	11-dic-15	MEDICA DENTAL NACIONAL	L. 68,770.00
					4300004369	11-dic-15	MEDITEK	L. 165,007.20

Elaborador por: Melisa Villela
Analista de Compras

Aprobado por: Lic. Hector Figueroa
coordinacion de Compras Menores
Subgerenci de Suministros Materiales y Compras

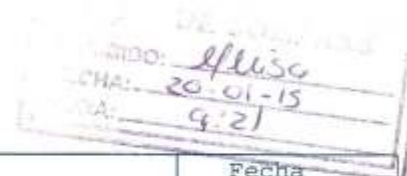


Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia



RTN:05019995136860		N° Orden de Compra: 4500000243		Fecha
INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106				14.01.2016
BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL		N° Cotización: 6000052054		30.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 50000616		29.12.2015
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR		
Tel.2239-3066 Fax.2239-3066		N° Resolución ACTA NO.005-CE-2016		
email:		JD/N° .ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			CMONGE	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56101703	Unidad	ESCRITORIOS ✓	1	15%	2972.57	2972.57

Indicaciones

Tiempo de entrega: 12 dias

Marca: Panavision

Garantia: 1 año

Modelo: N-MA 101-000-MMX

Escritorio ejecutivo 4 gavetas 30 de ancho x 60 largo x 30 1/2 alto
pLgs. 76.2x152.4 x 77.5 Cms.

00020	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS ✓	1	15%	2223.10	2223.10
-------	----------	--------	------------------------	---	-----	---------	---------

Indicaciones Silla Ejecutiva

Tiempo de entrega: 12 dias

Marca: ARMET

Garantia: 1 año

Modelo: I-AR164-017

00030	56101708	Unidad	ARCHIVOS MÓVILES ✓	1	15%	3193.58	3193.58
-------	----------	--------	--------------------	---	-----	---------	---------

Indicaciones Archivos Moviles

Tiempo de entrega: 12 dias

Marca: Panavision

Garantia: 1 año

Modelo: N-EC104-102-MXX

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.



Corrección

por! *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3055 email: Contacto:	Nº Orden de Compra: 4500000243	Fecha 14.01.2016
	Nº Cotización: 6000052054	30.12.2015
	Nº Solic. Pedido: 50000616	29.12.2015
	Nº Licitación C/MENOR	
	Nº Resolución ACTA NO.005-CE-2016	
	JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00040	56101530	Unidad	ARMARIOS DE ALMACENAMIENTO ✓	2	15%	4127.67	8255.34

Indicaciones

Tiempo de entrega: 12 dias
Marca: Panavision
Garantia: 1 año
Modelo: N-MA106-MXX



Armarios puertas normales 4 entrepaños 18 ancho x 36 largo x 72 alto
Plgs. 45.7 x 91.4 x 182.9 Cms.

Para uso en la division de actuaria

Autorizado a realizar la Orden de Compra con impuesto sobre venta por el Lic. Raul Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-255-GAF-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del año 2016.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 1000/ONCAE-CM-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Jefe de Convenio Marco ONCAE.

Esta compra fue solicitada por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo del IHSS para la división actuaria mediante memorando 5444-DEI-2015 firmado y sellado de fecha 17 de noviembre del 2015. Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic José Lorenzo coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando 029-SGP/IHSS-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del 2016. Autorizada la compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-5514 GAF 2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado:
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000243		Fecha 14.01.2016
	N° Cotización: 6000052054		30.12.2015
	N° Solic. Pedido: 50000616		29.12.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.005-CE-2016 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE	
Forma de Pago: C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Creación de códigos en sistema SAP autorizada por Carlos Rufino Godoy jefe del departamento de control de bienes mediante memorando 677 DCB- 2015 firmado y sellado de fecha 09 de diciembre del 2015.

Adjudicado mediante acta de apertura y recomendación de adjudicación de ofertas No.005-CE-2016 de fecha 06 de enero del año 2016 firmado por Ing. Juan Miguel Moran Jefe de la unidad de Actuaría y por Sr. Josué Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras.

Nota: Favor realizar la entrega en el Almacen Central del IHSS col. Miramontes.

SubTotal: 16,644.59
I.S.V.: 2,496.70
Total: 19,141.29

VALOR EN LETRAS

***DIECINUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN LEMPTRAS con 29 /100 ***

Rodolfo Barahona
18-1-2016



Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

RTN:08019003242349	Nº Orden de Compra: 4500000244	Fecha 14.01.2016
AGENCIAS PAN AMERICANAS, S.A. 1200005		
BLVRD LOS PROCERES, MEDIA CUADRA	Nº Cotización: 6000052056	30.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 50000616	29.12.2015
Apartado Postal:	Nº Licitación C/MENOR	
Tel.2236-8924/223... Fax.2236-8986	Nº Resolución ACTA NO.005-CE-2016	
email:ventas@apana.biz	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS	3	15%	587.00	1761.00

Indicaciones sillas de visitas

Tiempo de entrega: Inmediata

Garantía: 6 meses

silla de visita forro en tela apilable en estructura metalica

00020	56101703	Unidad	ESCRITORIOS	4	15%	2250.00	9000.00
-------	----------	--------	-------------	---	-----	---------	---------

Indicaciones escritorios con gaveteros

Tiempo de entrega: 15-20 días

Garantía: 6 meses

Escritorio metalico de 2 gavetas color negro o beige

Para uso en la division de actuaria

Autorizado a realizar la Orden de Compra con impuesto sobre venta por el Lic. Raul Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-255-GAF-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del año 2016.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 1030/ONCAE-CM-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Jefe de Convenio Marco ONCAE.

Esta compra fue solicitada por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo del IHSS para la división actuaria mediante memorando 5444-DEI-2015 firmado y sellado de fecha 17 de noviembre del 2015. Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic José Lorenzo coto Subgerente de Presupuesto

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por:
Subgerente de Ministros
Materiales y Compras



AGENCIAS PAN AMERICANAS, S.A.

18-01-16
12:02 PM

Aprobado

Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019003242349		N° Orden de Compra: 4500000244		Fecha
AGENCIAS PAN AMERICANAS, S.A. 1200005				14.01.2016
BLVRD LOS PROCERES, MEDIA CUADRA				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000052056		30.12.2015
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 50000616		29.12.2015
Tel.2236-8924/223... Fax.2236-8986		N° Licitación C/MENOR		
email:ventas@apana.biz		N° Resolución ACTA NO.005-CE-2016		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C		CMONGE		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

mediante memorando 029-SGP/IHSS-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del 2016.
Autorizada la compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-5514 GAF 2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.
Creación de códigos en sistema SAP autorizada por Carlos Rufino Godoy jefe del departamento de control de bienes mediante memorando 677 DCB- 2015 firmado y sellado de fecha 09 de diciembre del 2015.
Adjudicado mediante acta de apertura y recomendación de adjudicación de ofertas No.005-CE-2016 de fecha 06 de enero del año 2016 firmado por Ing. Juan Miguel Moran Jefe de la unidad de Actuaría y por Sr. Josué Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras.

Nota: Favor realizar la entrega en el Almacen Central del IHSS col. Miramontes.

SubTotal: 10,761.00
I.S.V.: 1,614.15
Total: 12,375.15

VALOR EN LETRAS

***DOCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS con 15 /100 ***

AGENCIAS PAN AMERICANAS S.A.
18-01-16
22:22 PM

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por: *[Firma]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
[Firma]
Director Ejecutivo





o mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Alisa
20-01-15
9:21

RTN:08019000235234	Nº Orden de Compra: 4500000245	Fecha 14.01.2016
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 601	Nº Cotización: 6000052055	30.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 50000616	29.12.2015
Apartado Postal:	Nº Licitación	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	Nº Resolución	
email:	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____		Almacén	Usuario CMONGE				
Forma de Pago:C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

00010	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS ✓	4	15%	1391.30	5565.22
-------	----------	--------	------------------------	---	-----	---------	---------

SILLAS SEMI-EJECUTIVAS

Para uso en la division de actuaria

Autorizado a realizar la Orden de Compra con impuesto sobre venta por el Lic. Raul Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-255-GAF-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del año 2016.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 1000/ONCAE-CM-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Jefe de Convenio Marco ONCAE.

Esta compra fue solicitada por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo del IHSS para la división actuaria mediante memorando 5444-DEI-2015 firmado y sellado de fecha 17 de noviembre del 2015.

Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic José Lorenzo coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando 329-SGP/IHSS-2016 firmado y sellado de fecha 13 de enero del 2016.

Autorizada la compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M-5514 GAF 2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.

Creación de códigos en sistema SAP autorizada por Carlos Rufino Godoy jefe del departamento de control de bienes mediante memorando 677 DCB- 2015 firmado y sellado de fecha 09 de diciembre del 2015.

Adjudicado mediante acta de apertura y recomendación de adjudicación de ofertas

No.005-CB-2016 de fecha 06 de enero del año 2016 firmado por Ing. Juan Miguel Moran Jefe de la Unidad de Actuaria y por Sr. Josué Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por:
Subgerente de Suministros Materiales y Compras
Vo. Bo.
18/Enero/2016
IHSS

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019000235234		N° Orden de Compra: 4500000245		Fecha			
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131				14.01.2016			
AVE. CERVANTES 601							
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000052055		30.12.2015			
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 50000616		29.12.2015			
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097		N° Licitación					
email:		N° Resolución					
Contacto:		JD/N°.ACTA					
Plazo de Entrega:_____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:C				CMONGE			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

Nota: Favor realizar la entrega en el Almacen Central del IHSS col. Miramontes.

SubTotal: 5,565.22
I.S.V.: 834.78
Total: 6,400.00

VALOR EN LETRAS

***SEIS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por:
Subgerente de Suministro de Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



GOBIERNO DEL
DEPARTAMENTO DE TEGUCIGALPA

FOLIO 11 DE 12

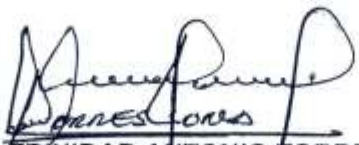
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS
ACTA N° 002-CE-2016

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los seis días del mes de enero del año dos mil dieciséis, siendo las ocho y cincuenta de la mañana (08:50) a.m., reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas bajo Solicitud de Pedido N° 30006716, cotizaciones N° 6000052042, 6000052043, 6000052045, 6000052046.- **GRUPO MEY-KO S.A, NIPRO MEDICAL CORPORATION, DIMEX MEDICA S. DE R.L. DE C.V., HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, LIFE MEDICAL.-** respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación Dos Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Sr. Josué Rafael Reyes y el Sr. Trinidad Antonio Torres Analista, y un Representante de Dirección Médica Nacional Lic. Sagrario Gáneas Chávez, Coordinador Nacional de Servicios Hospitalarios procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.- **GRUPO MEY-KO S.A., NIPRO MEDICAL CORPORATION, DIMEX MEDICA S. DE R.L. DE C.V., HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, LIFE MEDICAL.-** Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las tres (3) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de las cuatro (4) ofertas de las Sociedades participantes; la Comisión de Evaluación: **RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR YA QUE EL UNICO OFERENTE NO ESTA INSCRITO EN LA PAGINA DE ONCAE.-** **SEGUNDO:** Solicitud de Compra de Insumos mediante memorando RX UHDE-711 de la Jefatura de Enfermería de Radiodiagnóstico, Dra. Karin Clare con V° B° de la Lic. Varinia, Casco Gerente General del Hospital de Especialidades, Solicitud de Compra Urgente mediante memorando N° 1374-GAHE-2015, 1375-GAHE-2015, 1431-GAHE-2015 firmado por el Lic. Enrique Álvarez Gerente Administrativo H.E., Solicitud de Autorización de Compra mediante memorando N° 3811-DMDSS-IHSS firmado por la Dra. Mirian Chávez Directora Médica Nacional, Verificación de Existencias mediante Hoja de Verificación N° 0891-2015 firmado por la Lic. Alba Ruth Pineda Jefe del Almacén Central, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando N° 1520-AGP firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Sub Gerente de Presupuesto, Autorización de Compra mediante memorando 5572-DEI-2015.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los seis días del mes de Enero del año dos mil dieciséis, siendo las (08:55) a.m.


LICDA. SAGRARIO GALEAS
Coordinadora Nacional de Servicios
Hospitalarios


SR. JOSUE RAFAEL REYES
Oficial de Compras
Representante de SGSMYC


SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
Representante de SGSMYC

Fracasado

Expediente
archivo

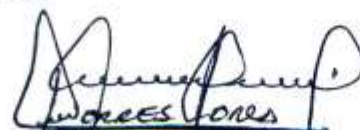
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS
ACTA N° 003-CE-2016

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los seis días del mes de Enero del año dos mil dieciséis, siendo las nueve de la mañana (09:00) a.m., reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas bajo Solicitud de Pedido N° 30006720, cotizaciones N° 6000052047, 6000052048, 6000052049.- MEY-KO S.A., PHARMED SALES HONDURAS S.A., CORPORACION MDP S.A. DE C.V.- respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación Dos Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Sr. Josué Rafael Reyes, Oficial de Compras y el Sr. Trinidad Antonio Torres Analista, y un Representante de Dirección Médica Nacional Lic. Sagrario Gáleas Chávez, procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.-MEY-KO S.A., PHARMED SALES HONDURAS S.A., CORPORACION MDP S.A. DE C.V.- Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las tres (3) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de los sobres que contiene las tres (3) ofertas de las Sociedades participantes. La Comisión de Evaluación: **SE RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR YA QUE LOS UNICOS OFERENTES NO COTIZARON.** **SEGUNDO:** Compra solicitada mediante Hoja de Insumos N° 61/2015 Para el paciente Alberto Sevilla Hernández A1961-1940-000576, Hoja de Insumos N° S/N/2015 y receta médica N° 1465053 para el paciente Geovany Enrique Girón Murillo A1985-1985-000170, Hoja de Insumos N° S/n/2015 y receta médica N° 2424222 para la paciente Patricia Suyapa Ortega 0801-0963-09756 Hoja de Insumos N° 76/2015 y receta médica N° 2428835 para la paciente Aleyda Ninoska Valdez Paredes A 1989-1970-000957, Hoja de Insumos N° 89/2015 y receta médica N° 4734095 para la paciente Aida Esperanza Díaz Rosales A 1989-1957-000089, Hoja de Insumos N° 99/2015 y receta médica N° 2410319 Para la paciente Praddy Aracely Henríquez A 1986-1961-000020, Hoja de Insumos N° 100/2015 y receta médica N° 4008775 para el paciente Roberto Meza A 1969-1947-000023, Hoja de Insumos N° 97/2015 y receta N° 4746210 para el paciente Cristóbal Vargas Matute A 1965-1939-000096, Hoja de Insumos N° 106/2015, y receta Médica N° 4006010 para el paciente José Rony Rodríguez Matute 0107-1935-00023, Hoja de Insumos N° 96/2015 y receta médica N° 8988386 para el paciente Antonio Soriano Quijada 0416-1941-000056, Hoja de Insumos N° SN/2015 y receta médica N° 4734197 para el paciente Nelson Fúnez Pavón A1994-1968-000541 Hoja de Insumos N° 109/2015 y receta médica N° 4008772 para la paciente Petrona Romero Girón A 1976-1963-000026, firmadas por Médicos Especialistas tratantes, Solicitud de Compra de Insumos mediante memorando N° 502, 667, 570, 783, 933, 983, 984, 965, 19010, 960, 1028 y 19031-GGHE -2015 respectivamente firmado por la Dra. Fanny Navas León Gerente de Cirugía HDE cuenta con V° B° de la Lic. Varinia Casco Gerente General del Hospital de Especialidades Solicitud de Compra Urgente mediante memorando N° 1382-GAHE-2015, firmado por el Lic. Enrique Álvarez Gerente Administrativo H.E., Solicitud de Autorización de Compra vía Resolución mediante memorando N° 3799-DMN-2015 firmado por la Dra. Mirian Chaves Directora Nacional, Verificación de Existencias mediante Hoja de Verificación N° 0382, 0484, 0436, 0635, 0778, 0861, 0862, 0826, 0948 y 0949-2015 respectivamente firmado por el Lic. Ricardo Simón Encargado del Área de Materiales y Lic. Alba Ruth Pineda Jefe de Almacén Central, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando n° 1610-sgp Firmado Por el Lic. José Lorenzo Coto Sub Gerente de presupuesto Autorización de Compra mediante memorando Certificado de Resolución CI-IHSS N° 788/24-11-2015.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los seis días del mes de Enero del año dos mil dieciséis, siendo las (09:05) a.m.


LIC. SAGRARIO GALEAS
Coordinadora Nacional de Servicios
Hospitalarios


SR. JOSUE RAFAEL REYES
Oficial de Compras
Representante de SGSMYC


SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
Representante de SGSMYC

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002366	Fecha 13.01.2016
		N° Cotización: 6000052038	18.12.2015
		N° Solic. Pedido: 10005116	15.12.2015
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución Res/821-12-2015	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		SGODOY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	LO1CD-009	Vial	NAB PACLITAXEL (5 MG/ML) 100MG VIAL	36	0%	29299.02	1054764.72

NAB PACLITAXEL (5 MG/ML) 100MG POLVO PARA SUSPENSION PARA PERFUSION VIAL

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL:ABRAXANE
REGISTRO SANITARIO:PERMISO DE IMPORTACION ESPECIAL
FECHA DE ELABORACION:9-2015
FECHA DE VENCIMIENTO:9-2017
CONCENTRACION:100MG VIAL
LABORATORIO FABRICANTE:CELGENE EUROPA LIMITED
PAIS DE ORIGEN:EUROPA
TIEMPO DE ENTREGA:10: UNIDADES DE INMEDIATO
26: 30 DIAS DESPUES DE ORDEN DE COMPRA

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

SE NECESITA PARA LAS PACIENTES VILMA MARGARITA CALIX RODAS CON AFILIACION NO.N-1994-1959-000002 Y SOCORRO ELIZABETH BULNES MOLINA CON AFILIACION NO.0801-1951-01598, QUIENES RECIBEN ATENCION MEDICA EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.001-CE-2016 FIRMADA POR EL DR. MARC SEVILLA FLORES QUIMICO FARMACEUTICO DMN, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES Y TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE

Correcto
por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros Materiales y Compras
IHSS

Aprobado
[Signature]
15/1/2016
2009/16
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

9-11

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002366 N° Cotización: 6000052038 N° Solic. Pedido: 10005116 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución Res/821-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 13.01.2016 18.12.2015 15.12.2015
---	--	---

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

ATENDIENDO RESOLUCION CI-IHSS NO.821/08-12-2015, COMPRA MEDIANTE MEMORÁNDOS NO. ADMFAR-890 Y 894-2015 FIRMADOS POR KARLA RODRIGUEZ ADMINISTRACION DE FARMACIA HE DE FECHA 01 DE DICIEMBRE 2015 ACUERDO AL DICTAMEN TÉCNICO, MEDIANTE MEMORÁNDUMS NOS. 299 Y 300-FT-DMN-2015 FIRMADOS POR EL DR. ALVARO PAZ DE UNIDAD DE FARMACOTERAPIA DE FECHA 096 DE DICIEMBRE 2015, MEMORANDO DE NO EXISTENCIA No.2727-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ JEFE ALMACEN CENTRAL DE FECHA 09 DE DICIEMBRE 2015, MEMORANDO DE SOLICITUD DE TRAMITE DE COMPRA 1645-CSFT-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA NANCY CALDERON COLON COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA Y TERAPEUTICA DE FECHA 15 DE DICIEMBRE 2015.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO.046-SGP/IHSS-2016 DE FECHA 13 DE ENERO 2016 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO CUESTA SUB GERENTE DE PRESUPUESTO.

SubTotal: 1,054,764.72
I.S.V.:
Total: 1,054,764.72

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 72 /100 ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto
por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



[Signature]
5/11/2016
2009
DIRECCION EJECUTIVA
Director Ejecutivo



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO HONDUREÑO DE
SEGURIDAD SOCIAL
IHSS

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS
ACTA N° 491-CE-2015

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los dieciséis días del mes de Diciembre del año dos mil quince, siendo las once y cuarenta y cinco de la mañana (11:45) a.m., reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas bajo Solicitud de Pedido N° 10005114, cotizaciones N° 6000052017, 6000052018, 6000052019, 60000520020.- **DROGUERIA BAYER S.A. DE C.V., DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL.-** respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación Dos Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Sr. Josué Rafael Reyes y el Sr. Trinidad Antonio Torres Analista, y un Representante de Dirección Médica Nacional Marcio Sevilla Químico Farmacéutico, procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.- **DROGUERIA BAYER S.A. DE C.V., DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL.-** Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las cuatro (4) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de la única oferta de las Sociedades participantes; la Comisión de Evaluación: **RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR ESTE MEDICAMENTO, (L01XE-011 (TAB) REGORAFENIB 40MG TABLETA RECUBIERTA), EN VISTA DE QUE EL UNICO OFERENTE LA EMPRESA DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. EN LOS PRECIOS OFERTADOS PRESENTAN BORRONES CON CORRECTOR.-** **SEGUNDO:** Basados en Resolución N° CI IHSS N° 796/24-11-2015, de la Comisión Interventora, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional, de solicita realizar la compra URGENTE de este medicamento, porque NO HAY EXISTENCIA en el Almacén Central según memorando N° 2717-DAYD-2015, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender a la paciente Julieta Fortín con Afiliación N° A1961-1939-000638, quien recibe tratamiento en el Hospital de Especialidades según memorando ADMFAR-603-2015, quien presenta diagnóstico de C.A. de COLON METASTASICO HEPATICO.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los dieciséis días del mes de Diciembre del año dos mil quince, siendo las (11:59) a.m.

SR. MARCIO SEVILLA
Químico Farmacéutico

SR. JOSUE RAFAEL REYES
Oficial de Compras
Representante de SGSMYC

SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
Representante de SGSMYC

Expediente
☐ archivo

Hco. 52034
035
036
037

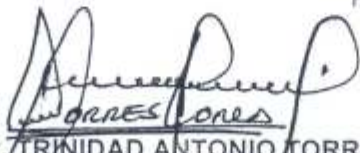
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS
ACTA N° 004-CE-2016

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los seis días del mes de Enero del año dos mil dieciséis, siendo las nueve de la mañana (09:00) a.m., reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas bajo Solicitud de Pedido N° 30006722, cotizaciones N° 6000052031, 6000052032, 6000052033.-**FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), CORPORACION MDP S.A. DE C.V., GRUPO MEY-KO S.A.** - respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación Dos Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Sr. Josué Rafael Reyes, Oficial de Compras y el Sr. Trinidad Antonio Torres Analista, y un Representante de Dirección Médica Nacional Lic. Sagrario Gáleas Chávez, procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.-**FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), CORPORACION MDP S.A. DE C.V., GRUPO MEY-KO S.A.**- Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las dos (2) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de los sobres que contiene las dos (2) ofertas de las Sociedades participantes; **FARINTER** no presento oferta La Comisión de Evaluación: **RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR YA QUE NINGUNO DE LOS OFERENTES CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS .-** **SEGUNDO:** Solicitado mediante memorando N° 75/2015 para la paciente Martha Donatila Amado Guillen 0801-1983-03952, Hoja de Insumos N° 107/2015 para la paciente Priscila Molina Caballero A 1984-1952-000081, firmada por la Dra. Fanny Navas León Médico Especialista, Solicitud de Compra de Insumos mediante memorando N° 1027 y 1026-GGHC-HE-2015 firmado por la Dra. Fanny Navas León Gerente de Cirugía HDE respectivamente, cuenta con V° B° de la Lic. Varinia Casco Gerente General del Hospital de Especialidades, Solicitud de Compra urgente mediante memorando N° 141 y 1418-GAHE, firmado por el Lic. Enrique Álvarez Administrador del HE, Solicitud de Autorización de Compra vis Resolución mediante memorando N° 3799-DMN-2015 firmado por la Dra. Mirian Chávez Directora Médica Nacional, Verificación de Existencias mediante Hoja de Verificación N° 0954 y 955-2015 firmado por el Lic. Ricardo Simón Encargado del Área de Materiales y la Lic. Alba Ruth Pineda jefe del Almacén Central, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando N° 1610-SGP del Lic. José Lorenzo Coto SUB Gerente de presupuesto.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los seis días del mes de Enero del año dos mil dieciséis, siendo las (09:15) a.m.


LIC. SAGRARIO GALEAS
Coordinadora Nacional de Servicios
Hospitalarios


SR. JOSUE RAFAEL REYES
Oficial de Compras
Representante de SGSMYC


SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
Representante de SGSMYC



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

COPIA

RTN:05019999400238 JETSTEREO S.A. DE C.V. 1200121 BLVRD. MORAZAN, FRENTE A MALL EL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2287-8440 Fax. email:servicioalcliente@jetstereo.com Contacto:		Nº Orden de Compra: 4200000499	Fecha 22.12.2015
		Nº Cotización: 6000052025	15.12.2015
		Nº Solic. Pedido: 20001496	14.12.2015
		Nº Licitación C/MENOR	
		Nº Resolución ACTA NO.494-CE-2015	
		JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2300695	Unidad	TONER A11A PARA IMP. LEXMARK E260DN	6	0%	1873.33	11239.98
TINTA TONER #A11A PARA IMPRESOA LEXMARK E260DN.							

Para uso a nivel institucional

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será utilizada para efectos de ingreso en el almacén central del IHSS.

Posteriormente le será enviada la orden de compra exenta (D.E.I.), por lo cual se le solicita enviarnos a la mayor brevedad posible una factura proforma, según disposiciones de la DEI, para la elaboración de la misma.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 956/ONCAE-CM-2015 de fecha 10 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Convenio Marco ONCAE, en la cual se autoriza la compra de Toner Lexmark E260DN producto que no se encuentra incluido en el catálogo electrónico.

Certificación DGCFA EISV 0337 2015 de la exoneración del pago de impuesto sobre ventas para el 2015.

Compra de tinta tóner para uso a nivel institucional programada por el Lic. Cecilio Oviedo Coordinador de programaciones mediante memorando 3534/2015 SGDSMYC firmado y sellado de fecha 02 de noviembre del 2015.

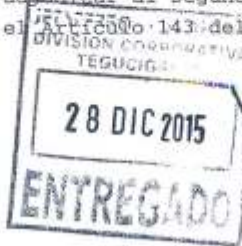
Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No. 1194-SGP firmado y sellado de fecha 05 de octubre del 2015.

Autorizada su compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M -5478-GAF-2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.

Adjudicado mediante acta de apertura y recomendacion de adjudicacion de ofertas No. 494-CE-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015 firmado por: Ing. Francisco Franco Tecnologia de informacion

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019999400238		N° Orden de Compra: 4200000499		Fecha			
JETSTEREO S.A. DE C.V. 12C0121				22.12.2015			
BLVRD. MORAZAN, FRENTE A MALL EL							
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000052025		15.12.2015			
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 20001496		14.12.2015			
Tel.2287-8440 Fax.		N° Licitación C/MENOR					
email:servicioalcliente@jetstereo.com		N° Resolución ACTA NO.494-CE-2015					
Contacto:		JD/N° .ACTA					
Plazo de Entrega:_____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:C				CMONGE			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

y comunicaciones y por Sr. Josue Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Y Compras.

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS, col. Miramontes atrás del consejo central del partido liberal.

SubTotal: 11,239.98
I.S.V.:
Total: 11,239.98

VALOR EN LETRAS
***ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEMPIRAS con 98 /100 ***

JETSTEREO S.A. DE C.V.
DIVISION CORPORATIVA
TEGUCIGALPA
28 DIC 2015
ENTREGADO
Recepción
3.09.2016

Observaciones:
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

copiA

RTN:08019998391040 PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L. 1200142 TEGUCIGALPA BO. MORAZAN FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2235-6315 Fax.2239-5982 email:papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx Contacto:	Nº Orden de Compra: 4200000498 Nº Cotización: 6000052026 Nº Solic. Pedido: 20001496 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución ACTA NO.494-CE-2015 JD/Nº.ACTA	Fecha 22.12.2015 15.12.2015 14.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2300569	Unidad	CINTA # ERC 34,38 EPSON TMU 200-220	36	0%	38.00	1368.00
CINTA IPRESORA PUNTO DE VENTA ERC 34/38 COLOR NEGRO PARA IMPRESORA EPSON, MODELO TMU 200-220							

Indicaciones

Tiempo de Entrega: Inmediata

Marca: Epson

Garantia: Original

Modelo: ERC-38

Para uso a nivel institucional

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será utilizada para efectos de ingreso en el almacén central del IHSS.

Posteriormente le será enviada la orden de compra exenta (D.E.I.), por lo cual se le solicita enviarnos a la mayor brevedad posible una factura proforma, según disposiciones de la DEI, para la elaboración de la misma.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 905/ONCAE-CM-2015 de fecha 01 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Convenio Marco ONCAE, en la cual se autoriza la compra de cinta para impresora punto de venta original ERC-38 color negro para impresora Epson modelo TMU-200-220 producto que no se encuentra incluido en el catálogo electrónico.

Certificación DGCFA EISV 0337 2015 de la exoneración del pago de impuesto sobre ventas para el 2015.

Compra de tinta tóner para uso a nivel institucional programada por el Lic. Cecilio Oviedo

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 de la RLCE.



Correcto
per: [Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Raúl
Gómez Alvarado
28/12/15
12:52



Director Ejecutivo





La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019998391040	N° Orden de Compra: 4200000498	Fecha 22.12.2015
PAPELERIA HONDURAS S. DE R.L. 1200142		
TEGUCIGALPA BO. MORAZAN FRENTE	N° Cotización: 6000052026	15.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 20001496	14.12.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2235-6315 Fax.2239-5982	N° Resolución ACTA NO.494-CE-2015	
email:papeleriahondurastgu@yahoo.com.mx	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Coordinador de programaciones mediante memorando 3534/2015 SGDSMYC firmado y sellado de fecha 02 de noviembre del 2015.

Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No. 1194-SGP firmado y sellado de fecha 05 de octubre del 2015.

Autorizada su compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M -5478-GAF-2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.

Adjudicado mediante acta de apertura y recomendacion de adjudicacion de ofertas No. 494-CE-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015 firmado por: Ing. Francisco Franco Tecnologia de informacion y comunicaciones y por Sr. Josue Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Y Compras.

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS, col. Miramontes atrás del consejo central del partido liberal.

SubTotal: 1,368.00
I.S.V.:
Total: 1,368.00

VALOR EN LETRAS

***UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido la adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considerará como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo mejor oferente si es posible por cualquier motivo.

Correcto
por:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Recibido
Almacén
28/12/15
12:52

PAPELERIA HONDURAS S. de R.L.
Artículos de Oficina: Suministros
de Computo y Materiales
PBX: 2235-6315

Aprobado

Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

COPIA

RTN:08019002278467		N° Orden de Compra: 4200000497		Fecha
GBM DE HONDURAS S.A. 1200451				22.12.2015
COL. SAN IGNACIO EDIFICIO SONISA				
Ciudad: País:HN		N° Cotización:	6000052028	15.12.2015
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	20001496	14.12.2015
Tel.2232-2319/223... Fax.		N° Licitación C/MENOR		
email:maalvarado@gbm.net		N° Resolución ACTA NO.494-CE-2015		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT			CMONGE	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2300602	Unidad	CINTA MPRESORA RICOH IBM IMPRINT 6500	12	0%	1350.00	16200.00
CINTA PARA IMPRESORA RICOH IBM IMPRINT 6500							

Indicaciones

Tiempo de entrega: 30 a 45 días

Marca: IBM

Para uso a nivel institucional

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será utilizada para efectos de ingreso en el almacén central del IHSS.

Posteriormente le será enviada la orden de compra exenta (D.E.I.), por lo cual se le solicita enviarnos a la mayor brevedad posible una factura proforma, según disposiciones de la DEI, para la elaboración de la misma.

Esta compra se realiza con la autorización de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado (ONCAE), No. 898/ONCAE-CM-2015 de fecha 01 de diciembre del año 2015, Firmado por la Lic. Angela Castro Convenio Marco ONCAE, en la cual se autoriza la compra de cinta para impresora IB, 6500 RICOH producto que no se encuentra incluido en el catálogo electrónico.

Certificación DGCFA EISV 0337 2015 de la exoneración del pago de impuesto sobre ventas para el 2015.

Compra de tinta tóner para uso a nivel institucional programada por el Lic. Cecilio Oviedo Coordinador de programaciones mediante memorando 3534/2015 SGDSMYC firmado y sellado de fecha 02 de noviembre del 2015.

Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considerará como no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE An IBM Alliance Company



Correcto
por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Man in Mendez
11:05 AM



Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002278467 GBM DE HONDURAS S.A. 1200451 COL. SAN IGNACIO EDIFICIO SONISA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2319/223... Fax. email:maalvarado@gbm.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000497		Fecha 22.12.2015
	N° Cotización: 6000052028		15.12.2015
	N° Solic. Pedido: 20001496		14.12.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.494-CE-2015 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario CMONGE	
Forma de Pago:CLT			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

mediante memorando No. 1194-SGP firmado y sellado de fecha 05 de octubre del 2015.
Autorizada su compra por el Lic Raúl Alberto Zavala Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando M -5478-GAF-2015 firmado y sellado de fecha 02 de diciembre del 2015.
Adjudicado mediante acta de apertura y recomendacion de adjudicacion de ofertas No. 494-CE-2015 de fecha 22 de diciembre del año 2015 firmado por: Ing. Francisco Franco Tecnologia de informacion y comunicaciones y por Sr. Josue Rafael Reyes y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Y Compras.

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS, col. Miramontes atrás del consejo central del partido liberal.

SubTotal: 16,200.00
I.S.V.:
Total: 16,200.00

VALOR EN LETRAS

***DIECISEIS MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considerará como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Marvin Mendez

12:05 PM



Aprobado

Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email: Contacto:			N° Orden de Compra: 4500000242	Fecha 14.01.2016
			N° Cotización: 6000052030	15.12.2015
			N° Solic. Pedido: 50000615	14.12.2015
			N° Licitación C/MENOR	
			N° Resolución ACTA NO.495-CE-2015	
			JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____		Almacén	Usuario KGUITY	
Forma de Pago:C				

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS	1	15%	1166.46	1166.46

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS

MARCA WOLRUM

GARANTIA:6 MESES

MODELO: I-WR160-0000-PXTAN

SILLA SECRETARIAL HIDRAULICA 5 RODOS TELA COLOR NEGRO

PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.056-SGP/IHSS-2016 DE FECHA 14/01/2016 FIRMADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.1442-GA-HE-2015 DE FECHA 20/11/2015 FIRMADO POR EL LIC.ENRIQUE ALVAREZ GERENTE DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

PARA USO DE LA SECRETARIA DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

MEMO NO.990-GUHMI-HE-15 DE FECHA 60/10/2015 FIRMADO POR EL DR.HUGO ALONZO BORJAS, MEMO NO.0762-2015-SGAHE DE FECHA 10/11/2015 FIRMADO POR LIC. ADA CASTRO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO HE, MEMO NO.067-CBHE-2015 FIRMADO POR CARLOS GODOY JEFE DE CONTROL DE BIENES, SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO NO.1442-GA-HE-2015 DE FECHA 20/11/2015 FIRMADO POR LIC. ENRIQUE ALVAREZ GERENTE ADMINISTRATIVO HGE, MEMORANDO DE APROBACION NO.5387-GAYF-2015 DE FECHA 30/11/2015 FIRMADO POR EL LIC. RAUL ZAVALA, MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD 1642-SGP/IHSS/2015 DE FECHA 10/12/2015 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO SUGERENTE DE PRESUPUESTO.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por: *[Firma]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado por:
[Firma]
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000242		Fecha
			14.01.2016
	N° Cotización:	6000052030	15.12.2015
	N° Solic. Pedido:	50000615	14.12.2015
N° Licitación C/MENOR			
N° Resolución ACTA NO.495-CE-2015			
JD/N°.ACTA			
Plazo de Entrega: _____	Almacén		Usuario
Forma de Pago:C			KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 1,166.46
I.S.V.: 174.97
Total: 1,341.43

VALOR EN LETRAS

***UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN LEMPIRAS con 43 /100 ***

Rodrigo B. B. B.
18-1-2016 3:00 pm

INDUSTRIAS PANAVISION
IPSA
Suyapa, Cont. entrada Col. Altamira

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
por: *[Firma]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
[Firma]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

adjud.
Copia el
28-12-15.

RTN:08019995253766	Nº Orden de Compra: 4100002341	Fecha 17.12.2015
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000052021	11.12.2015
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 10005115	10.12.2015
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	Nº Licitación C/MENOR	
email:info@mandofer.hn	Nº Resolución ACTA NO.492-CE-2015	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	

Plazo de Entrega:_____			Almacén		Usuario		
Forma de Pago:C					KGUITY		
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

00010	B01AC-006	Tableta	TICAGRELOR 90 MG TABLETA RECUBIERTA	1,080	0%	28.71	31006.80
-------	-----------	---------	-------------------------------------	-------	----	-------	----------

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:BRILINTA
LOTE:182455, 182483, 183211
REGISTRO SANITARIO:M-17952
FECHA DE VENCIMIENTO:FEBRERO 2018
CONCENTRACION:90MG
PRESENTACION QUE OFRECE:BRILINTA 90MG, 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE:ASTRA ZENECA
PAIS DE ORIGEN:SUECIA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
OBSERVACION:LA PRESENTACION ES 90MGX30 COMPRIMIDOS
ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE, ALEJADO DE COLOR Y HUMEDAD
ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.492-CE-2015 DE FECHA 17/12/2015 FIRMADO POR DR.MARCIO SEVILLA REP. DE DIRECCION MEDICA, SR.JOSUE REYES Y SR.ANTONIO TORRES REP.DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

Salman
28-12-15



Ditca Lopez
18-12-15

PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO 1675-SGP/IHSS-2015 DE FECHA 17/12/2015 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS No.804/03-12-2015, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina, se solicita realizar trámite de compra para este medicamento, porque NO HAY existencia en el Almacén Central, según Memorandum #2727-DAYD-2015, y ser producto fuera de cuadro básico, el cual se necesita para los pacientes OSCAR ALFREDO MOYA

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002341 N° Cotización: 6000052021 N° Solic. Pedido: 10005115 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.492-CE-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 17.12.2015 11.12.2015 10.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

BANEGAS con afiliación No. 0801-1951-02800, (180 tabletas), RODOLFO MARADIAGA con afiliación 0605-1981-02547, (180 tabletas) quienes reciben atención médica en el Hospital de Especialidades, según Memorándums Nos.859 Y 846- ADMFAR-2015 y ROLANDO DE JESUS RODRIGUEZ con afiliación No.J1974-1955-00536, (720 tabletas) quien recibe tratamiento en el Hospital Regional del Norte según memorándum FR. 759-2015 y de acuerdo a los Dictámenes Técnicos, en los Memorándum No. 282-285 y 283-FT-DMN-2015.

SubTotal: 31,006.80
I.S.V.:
Total: 31,006.80

VALOR EN LETRAS
***TREINTA Y UN MIL SEIS LEMPIRAS con 80 /100 ***

Dilcia Lopez
18-12-2015
DROGUERIA PROCONSUMO VENTAS
Tegucigalpa, Honduras

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por:
Subgerente de Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Adjudicado el
28-11-15

RTN:08019999409146
DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059
CARRETERA AL BATALLON FRENTE
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN
Apartado Postal:
Tel.2234-0505 Fax.2234-5959
email:martha.chavez@farsiman.com
Contacto:

Nº Orden de Compra: 4100002347

Fecha
18.12.2015

Nº Cotización: 6000052036

16.12.2015

Nº Solic. Pedido: 10005114

10.12.2015

Nº Licitación C/DIRECTA

Nº Resolución RESCL.NO.796/24-11-2
JD/Nº.ACTA

Plazo de Entrega: _____
Forma de Pago:CLT

Almacén

Usuario
KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00010	L01XE-011	Tableta	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA	252	0%	1681.48	423732.96
-------	-----------	---------	--------------------------------------	-----	----	---------	-----------

REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: STIVAR99

LÓTE: BXHEPNN1

FECHA DE ELABORACION: 30-09-2014

FECAH DE VENCIMIENTO: 30-06-2016

CONCENTRACION: 40MG

PRESENTACION QUE OFRECEN: 40MG

LABORATORIO FABRICANTE BAYER-PHARMA

PAIS ORIGEN: ALEMANIA

ENTREGA: 2 DIAS

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.493-CE-2015 DE FECHA 18/12/2015 FIRMADO POR DR. MARCIO SEVILLA

REPRESENTANTE TECNICO DE LA DIRECCION MEDICA, SR. JOSUE RAFAEL REYES Y SR. TRINIDAD ANTONIO TORRE

REP.DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.1621-CSFTDMN-2015/AMPARADO BAJO RESOLUCION NO.796/24-11-2015 DE LA
COMISION INTERVENTORA

PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.1675-SGP/IHSS DE FECHA 17/12/2015 FIRMADO POR EL LIC.JOSE
LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

Basados en Resolución No. CI IHSS No.796/24-11-2015, de la Comisión Interventora, Visto Buenc
del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional, se solicita realiza
la compra URGENTE de este medicamento, porque NO HAY EXISTENCIA en el Almacén Central, según

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa.
La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. I
lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo
tercer postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Recibido
Kalo de la Cruz



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002347	Fecha 18.12.2015
	N° Cotización: 6000052036	16.12.2015
	N° Solic. Pedido: 10005114	10.12.2015
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOL.NO.796/24-11-2 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____			Almacén	Usuario		Valor	
Forma de Pago:CLT				KGUITY			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

Memorándum No. 2727-DAYD-2015, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), cual se necesita para atender a la paciente JULIETA FORTIN con afiliación No. A-1961-1939-000638, quien recibe tratamiento en el Hospital de Especialidades según Memorándum ADMFAR-603-2015, quien presenta diagnóstico de C.A DE COLON METASTASICO HEPATICO.

SubTotal: 423,732.96
I.S.V.:
Total: 423,732.96

VALOR EN LETRAS

***CUATROCIENTOSVEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS con 96 /100 ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si no se entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. La institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se dará lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



por: *[Signature]*
Subgerente de suministros
Materiales y Compras

*Recibido
total la D. ejecuto*



Director Ejecutivo

Copia

RTN:08019001262611 DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036 BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 Fax.2280-4445 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4500000235	Fecha 16.12.2015
		N° Cotización: 6000052005	09.12.2015
		N° Solic. Pedido: 50000604	30.10.2015
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución ACTA NO.485-CE-2015	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario KGUITY	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42182103	Unidad	ESTETOSCOPIO MECÁNICO	11	15%	301.05	3311.55

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

MARCA: GRAHAN FIELD

GARANTIA: 3 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA

MODELO: 602 BL COLOR AZUL Y BVR GUNDY

PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.1671-SGP/IHSS-2015 DE FECHA 16/12/2015 FIRMADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENE DE PRESUPUESTO.

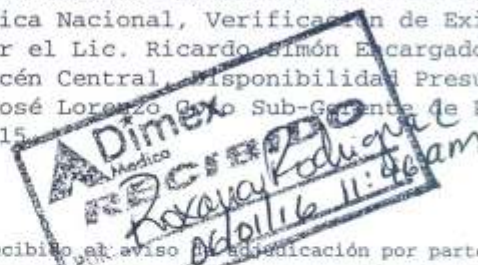
ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.485-CE-2015 DE FECHA 15/12/2015 FIRMADO POR LIC. SAGRARIO GALEAS REPRESENTANTE TECNICO DE LA DIRECCION MEDICA, SRA.LILIAN MATAMOROS Y TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE LA SUBGERENCIA DE COMPRA.

ORDEN SE ELABORA CON IMPUESTO AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.5265-GYF.DE FECHA 26/11/2015 FIRMADO POR LIC. RAUL ZAVALA GERENTE ADMINISTRATIVO, POR SER UN PRODUCTO QUE SE ENCUENTRA FUERA DE LISTADO DE AUTORIZACION DE LA DEI.

Solicitud de Compra de Insumos mediante memorando 339-ENFJ-HE-2015 de la Jefatura de Consulta Exte con Vo. Bo. De la Lic. Varinia Casco Gerente General del Hospital de Especialidades, Solicitud de Compra urgente mediante memorando No. 1167-GAHE-2015 firmado por el Lic. Enrique Alvarez Gerente Administrativo-HE, Solicitud de Autorización de Compra mediante memorando No. 3455 DMDSS-IHSS firmado por la Dra. Miriam O. Chávez R. Directora Médica Nacional, Verificación de Existencias mediante Hoja de Verificación No 0772-2015 firmado por el Lic. Ricardo Simón Encargado del Área de Materiales y la Lic. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1303-SGP firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Sub-Gerente de Presupuesto, Autorización de Compra mediante memorando 5155-DEI-2015.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer postor. Así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

mejor para los nuestros

RTN:08019001262611		N° Orden de Compra: 4500000235		Fecha
DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036				16.12.2015
BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		N° Cotización: 6000052005		09.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 50000604		30.10.2015
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR		
Tel.2280-4444 Fax.2280-4445		N° Resolución ACTA NO.485-CE-2015		
email:		JD/N° .ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			KGUITY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------



VALOR EN LETRAS

***TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO LEMPIRAS con 28 /100 ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer postor, así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Gerente de Suministros
Materiales y Comidas

Aprobado

Director Ejecutivo



Copia
adjudicado el
28-12-15

RTN:08019000235510		N° Orden de Compra: 4100002339		Fecha
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070				17.12.2015
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	6000052011	11.12.2015
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	10005112	09.12.2015
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585		N° Licitación C/MENOR		
email:universal@hasther.com		N° Resolución ACTA NO.488-CE-2015		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			KGUTY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	L01AA-008	Frasco	BENDAMUSTINA POLVO INY. 100MG FCO 60 ML	9	0%	24000.00	216000.00
-------	-----------	--------	---	---	----	----------	-----------

BENDAMUSTINA HIDROCLORURO POLVO PARA INYECCION INTRAVENOSA 100 MG FRASCO 60 ML.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:RIBOMUSTIN

LOTE:

REGISTRO SANITARIO:M-19066, M-19042

FECHA DE ELABORACION:SEPTIEMBRE 2014

FECHA DE VENCIMIENTO:SEPTIEMBRE 2016

CONCENTRACION:100G

PRESENTACION QUE OFRECE:POLVO PARA RECONST SOLU PARA INFUSION

LABORATORIO FABRICANTE:THISEN LABORATORIOS S.A. ONCONTEC PHARMA PRODUCCION GMBH

PAIS DE ORIGEN:BELGICA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATO AL RECIBIR OC.

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION

HORA 12:48 PM FECHA 18.12.15

FIRMA [Firma]

Subman
28-12-15

SE SOLICITA CARTA DE COMPROMISO DE REPOSICION.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.488-CE-2015 DE FEHCA 16/12/2015, FIRMADO POR DR.MARCIO SEVILLA REP.DE DIRECCION MEDICA, SR.JOSUE REYES Y SR.TRINIDAD ANTONIO TORRES REP.DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.1619-CSFT-DMN-2015 DE FECHA 09/12/2015 FIRMADO POR DRA NANCY CALDERON COORDINADORA DE FARMACIA Y TERAPEUTICA.

Basados en Resolución No. CI IHSS No.802/03-12-2015, de la Comisión Interventora,Visto Bueno de Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional, se solicita realizar la compra URGENTE de este medicamento,porque NO HAY EXISTENCIA en el Almacén Central, según Memorándum

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. En todo caso, la adjudicación se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se adjudicará sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto
[Firma]
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

31



Aprobado
[Firma]
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100002339	Fecha 17.12.2015
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD	N° Cotización: 6000052011	11.12.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005112	09.12.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Resolución ACTA NO.488-CE-2015	
email:universal@hasther.com	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____			Almacén	Usuario			
Forma de Pago:C				KGUITY			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

No.2727-DAYD-2015, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender al paciente JULIO ANTONIO ZELAYA APPEL con afiliación No. A-1962-1940-00006, quien recibe tratamiento en el Hospital de Especialidades según Memorándum ADMFAR-843-2015, quien presenta diagnóstico LINFOMA NO HODGKIN, LINFOCITO PEQUEÑO.

SubTotal: 216,000.00
I.S.V.:
Total: 216,000.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS DIECISEIS MIL LEMPIRAS Exactos ***

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA 12:48 PM FECHA 18-12-15
FIRMA [Firma]

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer postor, así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

20



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Ya adjudicada.
[Signature]

RTN:08019012463052 COMPAÑIA MEDICA DE INGENIERIA 1200371 LOMAS DEL GUIJARRO SUR, EDIFICIO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2271 0160 Fax. email:julio.villela@medicam.co Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300004379	Fecha 17.12.2015
	Nº Cotización: 6000052006	10.12.2015
	Nº Solic. Pedido: 30006716	26.11.2015
	Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución ACTA NO 490-CE-2015 JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200825	Caja	PELICULA P/MAMOGRAFIA AGFA DM-2B DRYSTAR	30	15%	2275.00	68250.00
PELICULA PARA MAMOGRAFIA AGFA DM-2B 8 X 10 IMPRESORA DRYSTAR 5300							
PRESENTACION CAJA DE 100 UNIDADES.							

Indicaciones

Tiempo de entrega: 50% inmediata, restante 50% 15-30 días

Marca: AGFA

Garantia: producto nuevo, V-08/16

Modelo: Drystar DT 2B C X 10

Para uso Jefatura de radiología del Hospital de Especialidades

Esta compra fue solicitada su autorizacion por la Dr. Miriam Odette Chavez Directora Medica Nacional mediante memorando No. 3811 DMDSS-IHSS firmado y sellado de fecha 24 de noviembre del año 2015.

Disponibilidad presupuestaria autorizada por el Lic. Jose Lorenzo Subgerente de Presupuesto mediante memorando No. 1520-SGP/IHSS-2015 firmado y sellado de fecha 11 de noviembre del año 2015.

Su compra fue autorizada por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo IHSS mediante memorando No.5572-DEI-2015 firmado y sellado de fecha 26 de noviembre del año 2015.

Acta de apertura y adjudicacion de ofertas No. 474-CE-2015 de fecha 8 de diciembre del año 2015 firmado por: Lic. Sagrario Galeas Coordinadora Nacional de Servicios Hospitalarios. P.M. Lilian Matamoros y Sr. Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras.

Nota: realizar la entrega en el Almacen Central del IHSS.

Cinthya Estrada
12:31 PM
18-12-15

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considerará como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo mejor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del DCE.

por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo

20



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019012463052 COMPANIA MEDICA DE INGENIERIA 1200371 LOMAS DEL GUIJARRO SUR, EDIFICIO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2271 0160 Fax. email:julio.villela@medicam.co Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004379	Fecha 17.12.2015
	N° Cotización: 6000052006	10.12.2015
	N° Solic. Pedido: 30006716	26.11.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO 490-CE-2015 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 68,250.00
I.S.V.: 10,237.50
Total: 78,487.50

VALOR EN LETRAS
***SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS con 50 /100 ***

Cinthya Estrada
12:31 P.M
18-12-15

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RL de

por: *[Signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Circular stamp: DIRECCION GENERAL DE SUMINISTROS, IHSS]
Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019003242831 DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060 COLONIA MIRAFLORES SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-1386/223... Fax. email:contabilidadhn@genericphar.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002319 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES/841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	J01XA-001	Frasco	VANCOMICINA BASE 500MG POL INY FCO 10ML	500	0%	80.00	40000.00
VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) BASE 500 MG. POLVO INYECCION FCO10 ML							

*Se adjudica con
servicio de 1000*

NOMBRE COMERCIAL:VANCOMAX
 REGISTRO SANITARIO:M-13923
 FECHA DE VENCIMIENTO:02/03/2016
 LABORATORIO FABRICANTE:KLONAL
 PAIS DE ORIGEN:ARGENTINA
 PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL
 CONCENTRACION:500MG
 TIEMPO DE ENTREGA:5 DIAS POSTERIOR A LA ADJUDICACION
 REQUIERE CARTA DE COMPROMISO

OK

00020	R03BA-001	Frasco	BECLOMETASONA 100 SLN AEROSOL INHA FCO	2,500	0%	80.00	200000.00
BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 100 MCG/DOSIS, SOLUCION AEROSOL PARA INHALACION ORAL FCO. 200 LIBRE DE CFC							

NOMBRE COMERCIAL:BLECO-ASMA
 REGISTRO SANITARIO:M-07777
 FECHA DE VENCIMIENTO:02/03/2016
 LABORATORIO FABRICANTE:ALDO UNION
 PAIS DE ORIGEN:ESPAÑA
 PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO 200 DOSIS
 CONCENTRACION:50MCG
 TIEMPO DE ENTREGA:5 DIAS POSTERIOR A LA ADJUDICACION
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE
 REQUIERE CARTA DE COMPROMISO

Nadia Peñaubas



00040	R03BA-002	Frasco	BECLOMETASONA 250 SLN AEROSOL INHA FCO	2,000	0%	115.00	230000.00
-------	-----------	--------	--	-------	----	--------	-----------

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente. Esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por *[Signature]*
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado *[Signature]*
 Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019003242831 DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060 COLONIA MIRAFLORES SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-1386/223... Fax. email:contabilidadhn@genericphar.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002319 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES/841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 250 MCG/DOSIS, SOLUCION AEROSOL PARA INHALACION ORAL FCO. 200 DOSIS LIBRE DE CFC

NOMBRE COMERCIAL:BECLO-ASMA 250 MCG
REGISTRO SANITARIO:M-12373
FECHA DE VENCIMIENTO:ABRIL-2018
LABORATORIO FABRICANTE:ALDO UNION
PAIS DE ORIGEN:ESPAÑA
PRESENTACION QUE OFRECE:FCO
CONCENTRACION:250MCG/DOSIS
TIEMPO DE ENTREGA:5 DIAS 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
REQUIERE CARTA DE COMPROMISO

Nadia Peña Urbina
18-12-2015
GENERIC PHARMA S.A. (G.P.)
CONTABILIDAD

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMIS INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL I JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:08019003242831

DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060

COLONIA MIRAFLORES SUR,

Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN

Apartado Postal:

Tel.2271-1386/223... Fax.

email:contabilidadhn@genericphar.com

Contacto:

Nº Orden de Compra: 4100002319

Fecha

16.12.2015

Nº Cotización:

Nº Solic. Pedido:

Nº Licitación C/DIRECTA

Nº Resolución RES/841/15-12-2015

JD/Nº .ACTA

Plazo de Entrega:

Forma de Pago:C

Almacén

Usuario

HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

SubTotal: 470,000.00

I.S.V.:

Total: 470,000.00

VALOR EN LETRAS

***CUATROCIENTOSSETENTA MIL LEMPIRAS Exactos ***



Nadie firmó
18-12-2015

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por 
Subgerente de Suministros
Materiales

Aprobado

Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002320	Fecha 16.12.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES/841/15-12-2015	
	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N01AX-004	Frasco	PROPOFOL 2%FRASCO. 50 ML. ✓	1,590	0%	719.82	1144513.80
			PROPOFOL 2% 20MG/ML EMULSION INYECTABLE FRASCO. 50 ML.				

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL:DIPRIVAN 2% 20MG/50ML, 1 AMPOLLA

REGISTRO SANITARIO:M-08505

FECHA DE VENCIMIENTO:01/05/2017

CONCENTRACION:20 MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL CON 50ML DE EMULSION INY.

LABORATORIO FABRICANTE:CORDEN PHARMA SPA

PAIS DE ORIGEN:ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA DEL 15% RESTO EN 20 DIAS DESPUES DE RECIBIDA O/C

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:CONSERVAR ENTRE 2° Y 25°C

00020	A02BC-009	Sobre	ESOMEPRAZOL 10 mg gran. p susp. sobre ✓	13,636	0%	29.73	405398.28
			ESOMEPRAZOL (sal magnésica trihidratada) 10mg granulado para suspensión oral, sobre				

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL:NEXIUM GRANULADO 10 MG 28 SOBRES

REGISTRO SANITARIO:M-16135

FECHA DE VENCIMIENTO:01/07/2018

CONCENTRACION:10MG/SOBRE

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA CON 28 SOBRES

LABORATORIO FABRICANTE:ASTRA ZENECA AB

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente. Esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Don:
Subgerente de Administracion de Materiales y Compras



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019995253766
DROGUERIA PROCONSUMO 12C0033
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN
Apartado Postal:
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790
email:info@mandofer.hn
Contacto:

N° Orden de Compra: 4100002320
N° Cotización:
N° Solic. Pedido:
N° Licitación C/DIRECTA
N° Resolución RES/841/15-12-2015
JD/N° .ACTA

Fecha
16.12.2015

Plazo de Entrega:
Forma de Pago:C

Almacén

Usuario
HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

PAIS DE ORIGEN:SUECIA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

00030	A02BC-010	Frasco	ESOMEPRAZOL 40mg POLVO INYECCION FCO	3,435	0%	315.84	1084910.40
-------	-----------	--------	--------------------------------------	-------	----	--------	------------

ESOMEPRAZOL 40mg POLVO PARA INYECCION FRASCO

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL:NEXIUM
REGISTRO SANITARIO:M-12467
FECHA DE VENCIMIENTO:01-03-2017
CONCENTRACION:40 MG/VIAL
PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL CON 40MG DE POLVO LIOFILIZADO
LABORATORIO FABRICANTE:ASTRA ZENECA AB
PAIS DE ORIGEN:SUECIA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

00040	L02BA-001	Jeringa Pr	FULVESTRANT 250MG/5ML SLN INY JRP5ML	24	0%	19373.02	464952.48
-------	-----------	------------	--------------------------------------	----	----	----------	-----------

FULVESTRANT 250MG/5ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN JERINGA PRELLENADA DE 5ML

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL:FASLODEX 250MG, 5 ML I.M.
REGISTRO SANITARIO:M-15797
FECHA DE VENCIMIENTO:01/04/2018
CONCENTRACION:250MG/5ML
PRESENTACION QUE OFRECE:JPC 5ML
LABORATORIO FABRICANTE:VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO KG

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



por:
Subgerente de Suministros
Materiales y Equipos

Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002320 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación C/DIRECTA Nº Resolución RES/841/15-12-2015 JD/Nº .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA:15 % INMEDIATA Y RESTO A 20 DIAS

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMI INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR I DIRA, MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEME DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TR MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA L ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

SubTotal: 3,099,774.96
I.S.V.:
Total: 3,099,774.96

VALOR EN LETRAS

***TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 96 /100 ***

Aprobo Aosta 18/12



Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019007091140 DROGUERIA SERVIMEDICA S DE RL DE CV 1200058 BLVR MORAZAN, EDIF. LOS JARROS 410 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-5839 Fax. email:gerencia@drogueriaservimedica.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002321 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación CDIRECTA Nº Resolución CIHSS841/15-12-2015 JD/Nº.ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01XA-001	Frasco	VANCOMICINA BASE 500MG POL INY FCO 10ML	500	0%	48.12	24060.00
VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) BASE 500 MG. POLVO INYECCIÓN FCO10 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: VANCOQURE
REGISTRO SANITARIO: M-20442
FECHA DE VENCIMIENTO: SEP/2017
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON POLVO P/SLN INY. 500MG
LABORATORIO FABRICANTE: FLASQHIP BIOTECH INTERNATIONAL
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: 500 DE INMEDIATO
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMISIÓN INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL DR. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

SubTotal: 24,060.00
I.S.V.:
Total: 24,060.00

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019007091140		N° Orden de Compra: 4100002321		Fecha 16.12.2015	
DROGUERIA SERVIMEDICA S DE RL DE CV 1200058					
BLVR MORAZAN, EDIF. LOS JARROS 410					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:			
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:			
Tel.2232-5839 Fax.		N° Licitación CDIRECTA			
email:gerencia@drogueriaservimedica.com		N° Resolución CIIHSS841/15-12-2015			
Contacto:		JD/N° .ACTA			
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario HFIGUEROA	
Forma de Pago:C					

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

VALOR EN LETRAS

***VEINTICUATRO MIL SESENTA LEMPIRAS Exactos ***

Handwritten: Inabel
Drogueria Servimedica
S de RL
16.12.15

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. I lo que la institución conserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente. Esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:05019003246738
MENFAR S.A. DE C.V. 1200137
COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN
Apartado Postal:
Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121
email:grosales@menarini-ca.com
Contacto:

N° Orden de Compra: 4100002322

Fecha
16.12.2015

N° Cotización:

N° Solic. Pedido:

N° Licitación CDIRECTA

N° Resolución CIIHSS841/15-12-2015

JD/N° .ACTA

Plazo de Entrega:
Forma de Pago:C

Almacén

Usuario
HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	M01AE-006	Ampolla	DEXKETOPROFENO 50 mg, amp. ✓	18,000	0%	18.00	324000.00
-------	-----------	---------	------------------------------	--------	----	-------	-----------

DEXKETOPROFENO (trometamol) 50 mg, ampolla 2ml (uso exclusivo en odontología y otra especialidades)

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ENANTYUM
REGISTRO SANITARIO: M-12293
FECHA DE VENCIMIENTO: 31.08.2019
CONCENTRACION: 50MG/2ML
PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLAS
LABORATORIO FABRICANTE: A MENARINI MANUFACTURING LOGISTIC Y SERVICIES SRL
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 100% INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR O/C

00020	G02CA-003	Ampolla	RITODRINA 10 MG/ML SLN INY AMP5ML ✓	70	0%	3150.00	3150.00
-------	-----------	---------	-------------------------------------	----	----	---------	---------

RITODRINA (CLORHIDRATO) BASE 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA DE 5 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: MIOLENE
REGISTRO SANITARIO: M-5208
FECHA DE VENCIMIENTO: 31.03.2018
CONCENTRACION: 500MG/5ML

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

2

RTN:05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email:grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002322 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación CDIRECTA N° Resolución CIHSS841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLAS DE 5ML
LABORATORIO FABRICANTE: A MENARINI MANUFACTURING LOGISTIC Y
SERVICIES SRL
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 100% ENTREGA INMEDIATA DESPUES DE REC. O/C
TEMPERATURA INFERIOR A 30°

00030	M01AB-005	Tableta	DEKKETOPROFENO 25 mg tableta recubierta	50,000	0%	18.00	900000.00
-------	-----------	---------	---	--------	----	-------	-----------

DEKKETOPROFENO 25 mg tableta recubierta (uso exclusivo en ortopedia, reumatología, medicina interna, cirugía, odontología)

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: ENANTYUM
REGISTRO SANITARIO: M-05177
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2017
CONCENTRACION: 25MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: A MENARINI MANUFACTURING LOGISTIC Y
SERVICIES SRL
PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA
TIEMPO DE ENTREGA: 100% ENTREGA INMEDIATA DESPUES DE RECIBIDO O/C
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMISIÓN INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL I

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email:grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002322 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación CDIRECTA N° Resolución CIIHSS841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRI MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

SubTotal: 1,227,150.00
I.S.V.:
Total: 1,227,150.00

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Recibida
18-12-15

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente hasta basado en el Artículo 143 del RLCE.

per:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
IHSS
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002323 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES/841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	A11AA-004	Frasco	VIT HIDROSOL+VIT LIPOSOL NUTR PAR ADULTO ✓	110	0%	233.78	25715.80
VITAMINAS HIDROSOLUBLES + VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL EN ADULTOS							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: MIV-12 ADULTO POLVO INY. FCO 500ML
REGISTRO SANITARIO: M-07876
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2017
CONCENTRACION: ASOCIADA
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON LIOFILIZADO
LABORATORIO FABRICANTE: GROSSMAN S.A
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 5 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

00020	A11AA-005	Frasco	VIT HIDROSOL+VITAM LIPO NUTR PAR NIÑO ✓	210	0%	202.90	42609.00
VITAMINAS HIDROSOLUBLES + VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA NUTRICIÓN PARENTERAL EN NIÑOS							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: MIV-12 PEDIATRICO POLVO INY FCO 500ML
REGISTRO SANITARIO: M-07839
FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO-2020
CONCENTRACION: ASOCIADA
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON LIOFILIZADO
LABORATORIO FABRICANTE: GROSSMAN S.A
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR O/C

00030	C07AG-001	Tableta	CARVEDILOL 12.5 MG TAB ✓	51,436	0%	4.82	247921.52
-------	-----------	---------	--------------------------	--------	----	------	-----------

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002323 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES/841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

CARVEDILOL (BASE O FOSFATO) 12.5 MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: COREG 12.5MG
REGISTRO SANITARIO: M-12468
FECHA DE VENCIMIENTO: ENERO 2020
CONCENTRACION: 12.5MG
PRESENTACION QUE OFRECE: COMPRIMIDOS EN BLISTER
LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE QUIMICOS
PAIS DE ORIGEN: BRASIL
TIEMPO DE ENTREGA: 100% 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDO LA O/C

00040	N07AA-002	Tableta	PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 60MG TAB	8,000	0%	22.97	183760.00
-------	-----------	---------	-----------------------------------	-------	----	-------	-----------

PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 60 MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: MESTINOM 60 MG TAB X 20
REGISTRO SANITARIO: M-08399
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2017
CONCENTRACION: 60MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FCOS CON 28 TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIOS SERVET/GROSSMAN
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR O/C

00050	M04AC-001	Tableta	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	20,000	0%	9.45	189000.00
-------	-----------	---------	---------------------------	--------	----	------	-----------

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002323	Fecha 16.12.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES/841/15-12-2015	
	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

COLCHICINA 0.5 MG. TABLETA.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: COLCHIMEDIO 0.5MG TAB X 40
REGISTRO SANITARIO: M-01090
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2018
CONCENTRACION: 0.5MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: BUSSIE
PAIS DE ORIGEN: COLOMBIA
TIEMPO DE ENTREGA: 100% A 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR O/C

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMI INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR I DIRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEME DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TR MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA L ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

4

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002323 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación C/DIRECTA Nº Resolución RES/841/15-12-2015 JD/Nº .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 689,006.32

I.S.V.:

Total: 689,006.32

VALOR EN LETRAS

***SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEIS LEMPIRAS con 32 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres
La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación.
lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motiv
tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por: Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia 1

RTN:08019995363112 MEDICA DENTAL NACIONAL S DE R L 1200461 BARRIO ABAJO ESQUINA OPUESTA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8302/223... Fax. email:medidentn01@gmail.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002324 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación CDIRECTA Nº Resolución 841/15-12-2015 JD/Nº.ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario YMARTINEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	N01BB-013	Cartucho LIDOCAINA 2 % / EPINEFRINA 1:100,000 CRT	LIDOCAINA 2 % / EPINEFRINA 1:100,000 CRT 1.8 ML SOLUCION INYECTABLE (20 MG DE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA, 10 ug DE EPINEFRINA)	8,000	0%	8.40	67200.00
-------	-----------	---	---	-------	----	------	----------

Meprucaina

OK

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ALPHACAINE

REGISTRO SANITARIO: PRESENTO SOLICITUD EN TRAMITE

FECHA DE VENCIMIENTO:01/09/2017

CONCENTRACION:1.8ML SLN INY

PRESENTACION QUE OFRECE:BLISTER CON CARTUCHO

LABORATORIO FABRICANTE:CIA DFL INDUSTRIA Y COMERCIO

PAIS DE ORIGEN:BRASIL

TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS CALENDARIO DESPUES DE O/C

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION 841/15-12-2015

SubTotal:	67,200.00
I.S.V.:	
Total:	67,200.00

VALOR EN LETRAS

***SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor, si esto no es posible, al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RL.



Corrección
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



me fea
18-12-15
10:05 PM



Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS E JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00010	G03DA-002	Frasco	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/MLINYFC01ML ✓	2,799	69 0%	173.20	484786.80
-------	-----------	--------	---	-------	-------	--------	-----------

MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) BASE 150 MG/ML SUSPENSIÓN INYECTABLE
FRASCO DE 1 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DEPO-PROVERA

REGISTRO SANITARIO:M-0228

FECHA DE VENCIMIENTO:02/2015 AL 02/2017

CONCENTRACION:150MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO AMP.CONTENIENDO SUP. INYEC

LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV/SA

PAIS DE ORIGEN:BELGICA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATO

OBSERVACIONES: 1,512 AMP CON VENCIMIENTO 08/2016 Y 1287 CON VENCIMIENTO FEBRERO 2017

SOLICITAR CARTA DE COMPROMISO

00020	A04AD-003	Cápsula	APREPITANT 125/80 MG. (Ciclo de 3 CAPS) ✓	84	0%	569.05	47800.20
-------	-----------	---------	--	----	----	--------	----------

APREPITANT CAJA CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y DOS CAPSULAS DE 80 MG.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:EMEND

REGISTRO SANITARIO: M-12152, M-12153

FECHA DE VENCIMIENTO:ENERO 2020

CONCENTRACION:125MG Y 80 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJAS POR 3 CAP

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Equipos

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS
18/12/15



Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325	Fecha 16.12.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8	
	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

LABORATORIO FABRICANTE:MS&D

PAIS DE ORIGEN:COSTA RICA

TIEMPO DE ENTREGA:20 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O.C.

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

00030	G02CB-001	Tableta	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA RANURADA	1,650	0%	148.00	244200.00
-------	-----------	---------	------------------------------------	-------	----	--------	-----------

CABERGOLINA 0.5MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DOSTINEX

REGISTRO SANITARIO:M-12702

FECHA DE VENCIMIENTO:ENERO-2017

CONCENTRACION:0.5 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO X8 TABLETAS BI RANURADA

LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER ITALIA

PAIS DE ORIGEN:ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA:20 A DIAS CALENDARIO A PARTIR DEL RECIBO DE O.C

00040	J02AX-001	Frasco	CASPOFUNGINA 50MG PLV INYEC FCO	80	0%	7316.00	585280.00
-------	-----------	--------	---------------------------------	----	----	---------	-----------

CASPOFUNGINA (ACETATO) BASE 50 MG POLVO PARA INYECCION FCO.10ML.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:CANCIDAS

REGISTRO SANITARIO:M-17944

FECHA DE VENCIMIENTO:05/2017

CONCENTRACION:50MG

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO. VIAL POLVO LIOFILIZADO

LABORATORIO FABRICANTE:MSD

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 141 del Reg.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA
18/12/15



Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8 JD/N°.ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

PAIS DE ORIGEN:FANCIA

TIEMPO DE ENTREGA:10 FCOS IMMEDIATO AL RECIBIR O.C. LA DIFERENCIA A 20 A 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA PRIMERA ENTREGA

00050 N02BB-001 Ampolla DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML INY AMP 5ML ✓ 18,000 40 0% 8.80 158400.00

DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML. SOLUCION INYECTABLE AMP. 5ML.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DOLOFOR

REGISTRO SANITARIO:PF-7330

FECHA DE VENCIMIENTO:ENERO-18

CONCENTRACION:2G/5ML

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA DE 5 ML

LABORATORIO FABRICANTE:UNIPHARM

PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA

TIEMPO DE ENTREGA: DE 3 A 5 DIAS CALENDARIO A PARTIR DEL RECIBO DE LA OC.

00060 C09AA-002 Frasco ENALAPRILATO 1.25MG/ML SLN INYEC FCO ✓ 500 0% 368.00 184000.00

ENALAPRILATO 1.25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FCO. 2 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:LOTRIAL

REGISTRO SANITARIO:M-03849

FECHA DE VENCIMIENTO:12/2017

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Materiales y Compras

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS

18/12/15



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

4

RTN:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100002325	Fecha 16.12.2015
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Licitación C/DIRECTA	
email:universal@hasther.com	N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

CONCENTRACION:2.5MG/2ML
PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO-AMPOLLA
LABORATORIO FABRICANTE:ROEMERS
PAIS DE ORIGEN:ARGENTINA
TIEMPO DE ENTREGA:500 FCOS INMEDIATO AL RECIBIR O.C.

00070	J01CE-001	Frasco	PENIC. PROCA + PENIC.SODICA/POTASICA	4,000	86	0%	21.05	84200.00
-------	-----------	--------	--------------------------------------	-------	----	----	-------	----------

PENICILINA G PROCAINICA CON PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 3 + 1 MILLONES UI RESPECTIVAMENTE POLVO PARA INYECCI
FCO,

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:UNICILINA
REGISTRO SANITARIO:PF-7696
FECHA DE VENCIMIENTO:MAYO-2017
CONCENTRACION:2000000 UI/6000000UI
PRESENTACION QUE OFRECE:POLVO ESTERIL FCO.
LABORATORIO FABRICANTE:UNIPHARM
PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA
TIEMPO DE ENTREGA:DE 3 A 5 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO DE LA O.C.

00080	B02BA-001	Ampolla	FITOMENADIONA VITAMINA K1 10MG/ML AMP	191	101	0%	4.50	859.50
-------	-----------	---------	---------------------------------------	-----	-----	----	------	--------

FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 1ML.

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:VITAMINA K ARSAL
REGISTRO SANITARIO:F039205092007

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 443 del R.C.S.

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Medicinas

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS C.A.
18/12/15

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

La mejor para los nuestros

5

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

FECHA DE VENCIMIENTO:JUNIO-17
CONCENTRACION:100MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE:SLN INY AMPOLLAS 1ML
LABORATORIO FABRICANTE:ARSAL
PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA:191 AMP INMEDIATA AL RECIBIR O.C.

00090	H02AB-004	Frasco	METILPREDNISOLONA BASE 40MG FCO 1ML	688	74 0%	193.00	132784.00
METILPREDNISOLONA (COMO ACETATO) BASE 40MG/ML SUSPENSION INYECTABLE FCO 1ML.							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:DEPO MEDROL
REGISTRO SANITARIO:M-01083
FECHA DE VENCIMIENTO:01.02.2017
CONCENTRACION:40MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL 1 ML SUSP INYE
LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER S.A.
PAIS DE ORIGEN:BELGICA
TIEMPO DE ENTREGA:40 FCOS DE INMEDIATO, AL RECIBO DE LA O/C LA DIFERENCIA A 20 DIAS DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA.

00100	C03DA-001	Tableta	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB RANURADA	34,060	0%	25.00	851500.00
-------	-----------	---------	-------------------------------------	--------	----	-------	-----------

ESPIRONOLACTONA 100 MG. TABLETA RANURADA

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:ALDACTONE

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto hasta el tercer lugar.

Subgerente de Suministros
Materiales

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS

18/12/15



Aprobado

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

6

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8 JD/N°.ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

REGISTRO SANITARIO:M-01213
FECHA DE VENCIMIENTO:ENERO-2017
CONCENTRACION:100MG
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA POR 30 TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER
PAIS DE ORIGEN:MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA:DE 20DIAS CALENDARIO DESPUE DE RECIBIDA O.C.

00110	L01BC-002	Frasco	CITARABINA 500MG FRASCO 10ML	105	0%	785.50	82477.50
-------	-----------	--------	------------------------------	-----	----	--------	----------

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:CYTOSAR
REGISTRO SANITARIO:M-12214
FECHA DE VENCIMIENTO:ENERO-2017
CONCENTRACION:500MG
PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL CON POLVO PARA INY+AMP CON 10ML DE DILUYENTE
LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER
PAIS DE ORIGEN:ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA:40 FCOS INMEDIATO AL RECIBIR O.C.LA DIFERENCIA DE 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE PRIMERA ENTREGA.

00120	H02AB-006	Frasco	METILPREDNISOLONA BASE 500 MG. FCO	1,009	0%	660.00	665940.00
-------	-----------	--------	------------------------------------	-------	----	--------	-----------

INDICACIONES:

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS, C.A.

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

7

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

NOMBRE COMERCIAL:SOLU-MEDROL
REGISTRO SANITARIO:M-01080
FECHA DE VENCIMIENTO:JUN-16
CONCENTRACION:500MG
PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO VIAL CONTE.POLVO PARA RECONSTRUIR SLN INYEC+AMP CON DILUYENTE 7.8MI
LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER, MANUFACTURING BELGIUM NV
PAIS DE ORIGEN:BELGICA
TIEMPO DE ENTREGA:100 FCOS DE INMEDIATO AL RECIBIR O.C. LA DIFERENCIA DE 20 A 30 DIAS DESPUES DE I PRIMERA ENTREGA
PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO.

00130	R03DC-004	Sobre	MONTELUKAST Base 4 mg Sobres	2,500	0%	48.70	121750.00
MONTELUKAST (como sal sódica) Base 4 mg sobres							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL:SINGULAR
REGISTRO SANITARIO:M-20492
FECHA DE VENCIMIENTO:MAY-16
CONCENTRACION:4MG
PRESENTACION QUE OFRECE:GRANULOS PARA SUSP CAJA 30 SOBRES
LABORATORIO FABRICANTE:DSM PHARMACEUTICALS INC
PAIS DE ORIGEN:USA
TIEMPO DE ENTREGA:DE 20 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE RECIBIR OC.
SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMIS INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL I

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basándose en el orden de llegada.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

18/12/15

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

8

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002325	Fecha 16.12.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RESOLUCION CI IHSS 8 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

SubTotal: 3,643,978.00
I.S.V.:
Total: 3,643,978.00

VALOR EN LETRAS

***TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

18/12/15

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002326 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación CDIRECTA Nº Resolución 841/15-12-2015 JD/Nº .ACTA	Fecha 16.12.2015
---	--	---------------------

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario YMARTINEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00010	A04AD-001	Tableta	DIMENHIDRINATO 50 MG TAB ✓	43,300	0%	1.45	62785.00
DIMENHIDRINATO 50 MG. TABLETA RANURADA.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:NAUSEOL
REGISTRO SANITARIO:PF-39518-2012
FECHA DE VENCIMIENTO:05/2018
CONCENTRACION:50MG
PRESENTACION QUE OFRECE:TABLETA
LABORATORIO FABRICANTE:BONIN
PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA
TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR O/C
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:25°-30°C

OK

00020	S01XA-001	Fco Gotero	LAGRIMAS ARTIFICIALES FGT 15 ML ✓	4,000	0%	31.90	127600.00
LAGRIMAS ARTIFICIALES HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3 % + DEXTRANO 0.1 % FRASCO GOTERO DE 15 ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:METIL CELULOSA/DEXTRAN 70
REGISTRO SANITARIO:F045716052001
FECHA DE VENCIMIENTO:28/02/2018
CONCENTRACION:3MG/1ML
PRESENTACION QUE OFRECE:FGT 15ML
LABORATORIO FABRICANTE:LAFAR
PAIS DE ORIGEN:SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABLES DESPUES DE ORDEN DE COMPRA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:25/30°C

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

TEL 2232 3381
FAX 2232 4254
TEGUCIGALPA, HONDURAS
18/12/15

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002326 Nº Cotización: Nº Solic. Pedido: Nº Licitación CDIRECTA Nº Resolución 841/15-12-2015 JD/Nº.ACTA	Fecha 16.12.2015
---	---	---------------------

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario YMARTINEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00030	N04BB-001	Tableta	AMANTADINA (CLORHIDRATO) 100 MG TAB ✓	2,100	0%	5.83	12243.00
AMANTADINA (CLORHIDRATO) 100 MG							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:PK MERZ
REGISTRO SANITARIO: M-04390
FECHA DE VENCIMIENTO: ABRIL 2017
CONCENTRACION:100MG
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TAB
LABORATORIO FABRICANTE:MERZ
PAÍS DE ORIGEN:ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA:15 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR O/C
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMI INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR L DIRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMB DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 841/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TR MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA L ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 11 del RGE.

por
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DROGUERIA RISCHBIETH S.A.
DORISA
TEL 232-3384
FAX 232-4254
TEGUCIGALPA HONDURAS S.A.
Dennis Torres
18/12/15

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
IHSS
Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

3

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002326 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación CDIRECTA N° Resolución 841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario YMARTINEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 202,628.00
I.S.V.:
Total: 202,628.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO LEMPTRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

por
Subgerente de Suministros
Materiales

TEL 2306381
FAX 2324254
Dennis Torres
18/12/2015

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

1

RTN:08019008128298 PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002327 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES/841/15-12-2015 JD/N° .ACTA	Fecha 16.12.2015
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AA-001	Frasco	FILGRASTIM 300 MCG SLN INYEC FCO/AMP FILGRASTIM 300 MCG/ 0.5 - 1.2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO O AMPOLLA	800	0%	334.50	267600.00

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: DESTREFIL
REGISTRO SANITARIO: M-16071
FECHA DE VENCIMIENTO: MAYO-2017
CONCENTRACION: 300MCG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON 1ML SLN INY
LABORATORIO FABRICANTE: PISA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: REFRIGERADO

00030	R03DA-001	Ampolla	AMINOFILINA 25MG/ML SLN INY AMP 10ML AMINOFILINA(COMO ANHIDRA O HIDRATADA)25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 10 ML	417	0%	8.50	3544.50
-------	-----------	---------	---	-----	----	------	---------

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: AMINOFILIN
REGISTRO SANITARIO: M-02776
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/12/2019
CONCENTRACION: 250MG/10ML
PRESENTACION QUE OFRECE: AMP. 10ML
LABORATORIO FABRICANTE: PISA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:TEMPERATURA AMBIENTE

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2

RTN:08019008128298		Fecha
PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1230145	Nº Orden de Compra: 4100002327	16.12.2015
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización:	
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido:	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	Nº Licitación C/DIRECTA	
email:framirez@pharmedsales.com	Nº Resolución RES/841/15-12-2015	
Contacto:	JD/Nº. ACTA	

Plazo de Entrega: _____			Almacén		Usuario HFIGUEROA		
Forma de Pago: C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

00040	M03AC-001	Ampolla	ATRACURIO 10 MG/ML SLN INYEC AMP 2.5-10	✓	4,878	0%	55.00	268290.00
ATRACURIO (BESILATO) BASE 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMP. 2.5- 10 ML								

INDICACIONES:	
NOMBRE COMERCIAL:	RELATRAC
REGISTRO SANITARIO:	M-06513
FECHA DE VENCIMIENTO:	10/07/2017
CONCENTRACION:	25MG/2.5ML
PRESENTACION QUE OFRECE:	AMP 2.5ML
LABORATORIO FABRICANTE:	PISA
PAIS DE ORIGEN:	MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA:	2000 INMEDIATO, EL RESTO EN 20 DIAS

SOLICITADO SEGÚN RESOLUCION CIHSS-No. 694/28-10-2015, 749/12-11-2015 y 785/24-11-2015 POR LA COMISIÓN INTERVENTORA DEL IHSS, MEMORANDO 3445-DMN-IHSS-15, DE FECHA 28 DE OCTUBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM CHAVEZ, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL, MEMORANDO No. 1379-SGP-IHSS-2015, FIRMADO POR EL DR. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No.3630-DMN-IHSS-15 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2015, FIRMADO POR LA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, MIRIAM CHAVEZ, MEMORANDO No. 5569-DEI-IHSS, FIRMADO POR EL DIRECTOR EJECUTIVO RICHARD ZABLAH, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI IHSS 341/15-12-2015 POR LOS MIEMBROS DE LA COMISION INTERVENTORA

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, LA CUAL LA DEBERA PRESENTAR EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Observaciones:

18/12/15 03:PM

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Maquinarias

 **Director Ejecutivo**

RTN:08019008128298

PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145

COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA

Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN

Apartado Postal:

Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296

email:framirez@pharmedsales.com

Contacto:

N° Orden de Compra: 4100002327

Fecha

16.12.2015

N° Cotización:

N° Solic. Pedido:

N° Licitación C/DIRECTA

N° Resolución RES/841/15-12-2015

JD/N° .ACTA

Plazo de Entrega:

Forma de Pago:C

Almacén

Usuario

HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 539,434.50

I.S.V.:

Total: 539,434.50

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y CUATRO LEMPIRAS con 50 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Fanny Ramirez
18/12/15 03 PM

por 
Subgerente de Materiales y Compras

 Aprobado

Director Ejecutivo