

Nota No. 2022-0059-GG-FAHM

Tegucigalpa, M.D.C., 17 de marzo de 2022

Licenciado

Cesar Steven Dávila Maradiaga
Jefe de la Unidad de Transparencia

Estimado Licenciado Dávila:

En atención al **OFICIO N° 241-UT-2020** del 20 de abril, 2020 donde se solicita que la **Fundación Amigos Del Hospital María** con el "*propósito de actualizar el Portal Único de Transparencia COVID-19 y realizar las respectivas publicaciones de todas las actividades realizadas con fondos para la Emergencia Nacional COVID-19 y de cumplir con el Artículo 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública*", envíe semanalmente la siguiente información:

1. Contratación de personal
2. Licitaciones públicas y privadas
3. Compras menores.
4. Contrataciones de servicios
5. Presupuesto asignado
6. Donaciones recibidas

Por este medio se confirma que para el periodo del **10 al 16 de marzo, 2022**, se presentan detalle de **compras realizadas y donaciones recibidas** en este período.

Muy atentamente,



Jacqueline Flefil de Fortin
Gerente General
Fundación Amigos del Hospital María



Fundación Amigos del Hospital María
 Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
 Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	280-2021-FAHM-COVID
Orden de Compra No:	568-2021-FAHM
Fecha de Compra:	02/08/2021
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	35210 COVID

A favor de: **EYL COMERCIAL , S.A**
 Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Ítem	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1	220045	5000	AMP	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL) MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	L. 29.3500		L. 146,750.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 146,750.00
					ISV		
Periodo de Garantía:					Total		L. 146,750.00
Tiempo de Entrega: 25 días despues de recibir la orden de compra							

Entregar en:

<input type="checkbox"/> Almacén de Bienes y Equipo Menor
<input checked="" type="checkbox"/> Almacén General de Medicamentos e Insumos
<input type="checkbox"/> Almacén de Papelería y Útiles de Oficina
<input type="checkbox"/> Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: Rosa Duron

Firmado digitalmente por Ligia Lizeth Montoya Zepeda
 Fecha: 2021.08.02 18:03:04 -06'00



Elaborado por
Stephany Bustillo
 Oficial de Adquisiciones

Por: Liz Triminio
 Revisado por
 Iveth Amador
 Jefe de Control Interno

Aprobado por
 Ligia Montoya
 Jefe de Cadena de Suministros



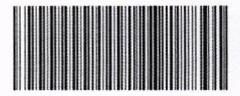
Firmado digitalmente por
DENNIS GALILEO RIVAS SANTOS

Revisado DAF
 Dennis Rivas
 Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
 Cc1: Almacén
 Cc2: Contabilidad
 CC3: CD Suministros



EYL COMERCIAL, S.A.

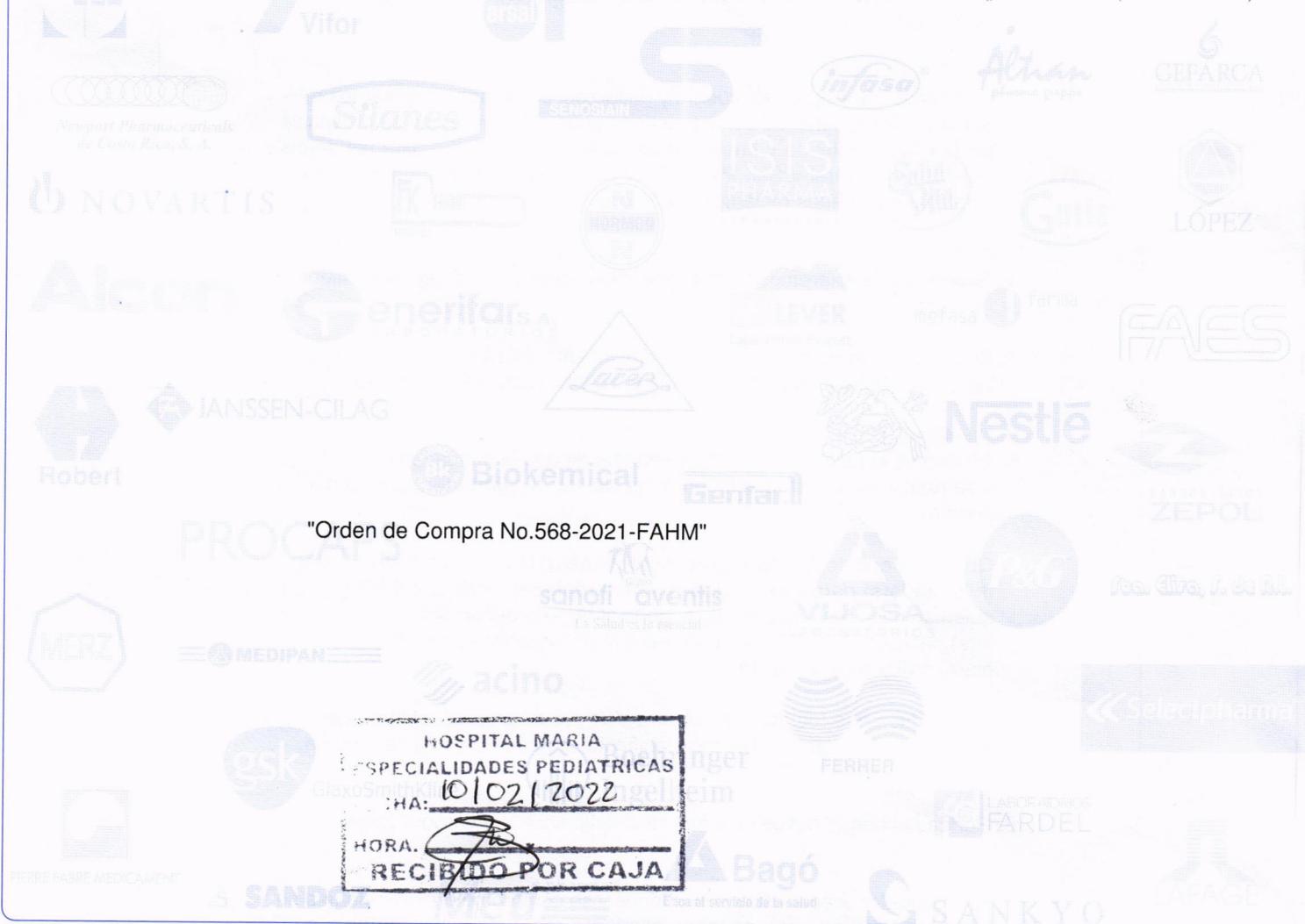


FACTURA

COMERCIALIZACION - IMPORTACIONES - REPRESENTACIONES
 CASA MATRIZ: TEGUCIGALPA, REPUBLICA DEL CARMEN, SAN PEDRO SULA
 BARRIO SAN RAFAEL, AVE. REP. CHILE ALMACENES DE DEPÓSITO (ALDESA), COLONIA CASTAÑOS NORESTE, 10 CALLE, 1 AVENIDA,
 TEL. 2269-1500/01/02/05/08/09 KILOMETRO 7 BOULEVARD HACIA PUERTO CORTES, FRENTE A ZIP RIO BLANCO.
 E-mail: gerencia@ecsa.com.hn TEL.: 2508-2091 AL 99, 2508-0254
 E-mail: drogueriasps@ecsa.hn

CODIGO DE CLIENTE	TELÉFONO	R.T.N. CLIENTE	NO. ENTREGA	FACTURA OFICIAL NUMERO	CONDICIÓN DE PAGO
1002036	2236-0900	08019005012023	SINT/2022/02638	000-003-01-00250666	30 Días
NOMBRE	Ext.11323		NO. ORDEN DE VENTA	VENDEDOR	FECHA
Fundación Amigos del Hospital María			SO121714	Adela De Jesús Romero Lanza	31/01/2022
DIRECCIÓN					FECHA VENCE
Anillo Periferico, Contiguo a Residencial Suyapita, Tegucigalpa, M.D.C.					02/03/2022

CÓDIGO	CÓDIGO DE BARRA	PRODUCTOS Y EMPAQUES	CANTIDAD	PRECIO PUBLICO	PRECIO UNITARIO	DES. Y REB. OTORG.	VALOR TOTAL	IVA VEX
0200121		Midazolam (Clorhidrato) 5mg/ml/3ml	5,000		29.350		146,750.00	



"Orden de Compra No.568-2021-FAHM"

HOSPITAL MARIA
 ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
 FECHA: 10/02/2022
 HORA: [Signature]
RECIBIDO POR CAJA

No. Constancia Registros Exonerado:		Venta Total	146,750.00
No. Orden De Compra Exenta:		Desc. Y Reb. Otorgados	
No. Registro S.A.G.:		Desc. 3ra. Edad	
CAI:	5E7686-1D30D0-D84A9C-0DD827-A0B809-CD	Importe Exento	146,750.00
Rango Autorizado:	De 000-003-01-00245001 Hasta 000-003-01-00263000	Importe Exonerado	
Fecha Límite De Impresión:	17/02/2022	Importe Gravado Al 15%	
Valor En Letras:	Ciento Cuarenta y Seis Mil Setecientos Cincuenta Con 00/100	Importe Gravado Al 18%	
		Impuesto 15%	
		Impuesto 18%	
		Total Factura	L 146,750.00

ORIGINAL CLIENTE

Tenemos gel antibacterial, mascarillas quirúrgicas y mascarillas

KN95 Original Cliente, 2da. Copia Cliente, 3ra. Copia Obligado Tributario Emisor "LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA"

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Fecha Imp.: 04/02/2022
 Hora Imp.: 10:30:33
 No. Página: 1

Proveedor: 010030	No. de Embarque: EM00002556	Asiento:
Nombre: E Y L COMERCIAL S.A	Orden de Compra: OC00001513	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
220045	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	NO	SI	VIAL	AG02	29.35	146,750.00	T4L41	30/09/2023	5,000.00	5,000.00
Total							146,750.00				




 ENCARGADO DEL ALMACEN

 Firma: Eva Martinez
 ALMACEN 01 RECIBIDO Fecha: 04/02/2022

PROVEEDOR



Eyl Comercial S.A.

ECSA

COMPROBANTE DE ENTREGA NO.014-2022

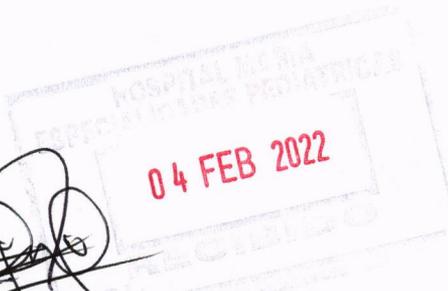
Con la presente hacemos constar: Que en esta fecha estamos haciendo entrega en el Almacén de Medicamentos de la Fundación Amigos del Hospital María (FAHM), del producto seguidamente detallado:

CODIGO NO.	PRODUCTO	CANTIDAD ENTREGADA	LOTE NO.	F/VENC	PRECIO UNITARIO LEMPIRAS	VALOR TOTAL LEMPIRAS
220045	Midazolam (Clorhidrato) 5mg/ml/vial 3ml	5,000 viales	T4L41	09-2023	29.35	146,750.00

Entrega (100%), producto correspondiente a la Orden de Compra (OC) No.568-2021-FAHM.

Tegucigalpa, M.D.C., 31 de enero de 2022


Recibí de conformidad





Original

OBSERVACIONES

Drogueria Guardado S. de R. L. de C.V
Col. La Reforma, Edificio DISA II
Tegucigalpa, Honduras
Tel. (504) 2237-777
e-mail: ventas@drogueriaguardado.com
www.drogueriaguardado.com
RTN: 08019005005969

- 1.SOLAMENTE FACTURAMOS CAJAS COMPLETAS DE PRODUCTO NO MANDAMOS UNIDADES (SI SALE EN DECIMAL FAVOR REDONDIARLO A CAJAS)
2.TOMAR ENCUESTA LOS VENCIMIENTOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
3.TOMAR ENCUESTA CUANDO ES DEVOLUTIVO Y CUANDO NO EL PRODUCTO
4.FAVOR TOMAR EN CUENTA EL ISV PARA QUE AL MOMENTO DE HACER LAS ORDENES DE COMPRA LO CALCULEN

Fecha De Cotizacion: 29/07/2021

COTIZACION NO : 7283-2021

ATENCION
FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

POR ESTE MEDIO LE COTIZAMOS LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

Table with 12 columns: ITEM, Cantidad, Bonificado, Unidad, LABORATORIO, CODIGO, Descripcion Cliente, Descripcion Guardado, Precio Unitario, Valor Total, PRESENTACION, OBSERVACIONES. Includes a summary row with SUB-TOTAL, ISV, and TOTAL.



FIRMA
EMELY AVILES
COTIZACIONES & LICITACIONES
3153-0274

CAI: D8E54D-1EB375-2E4EA0-BE44E4-290BEA-50 Rango: 000-002-01-00080001-000-002-01-00090000 RTN: 08019005005969

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: DROMETRIER	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Avenida del Bío Moraga	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 95950050	Fax:
Contacto: Stephany Murillo	Tel: 2236-0900 Ext 11317
e-mail:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: 29-7-2021	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	220045	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	AMP	5,000	NO HAY
					Sub Total	
					15% ISV	
					Total	

Observaciones:

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	URGENTE / INMEDIATA
Especificar valdes de la Oferta:	30 Dias
Especificar Tiempo de Entrega:	
Especificar Condiciones de Pago:	
Especificar Período de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

DROMETRIER
FIRMA DEL BELLO DEL PROVEEDOR
FARMACIA MEDICA
INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.
MEDICAMENTOS

NO

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: EYL COMERCIAL, S.A.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: BO. SAN RAFAEL, TEGUCIGALPA, M.D.C.	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 22691500 / EXT. 1072 E-Mail: adela@ecsa.com.hn	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Adela Romero Lanza	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: Julio 28, 2021	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	220045	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	AMP	5,000	L. 29.35	L.146,750.00
Observaciones:					Sub Total	L.146,750.00
					15% ISV	0.00
					Total	L.146,750.00

Contacto: Adela Romero L. e-mail: adela@ecsa.com.hn

Fecha límite para presentar cotización:	URGENTE / INMEDIATA
Especificar valides de la Oferta:	30 Dias
Especificar Tiempo de Entrega:	25 días después de recibir la Orden de Compra
Especificar Condiciones de Pago:	Credito a 30 días
Especificar Período de Garantía:	N/A

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la S.A.R. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

Se consulto a DGG
y acepto el cambio por la
emergencia EY



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: SEVEN PHARMA HONDURAS	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: COL. MIRAMONTES, EDIFICIO ROSEN	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2263-6314	Fax:
Contacto: HELENA BUENO	e-mail: Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: 28 / Julio / 21	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	220045	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	AMP	5,000	NO HAY

Observaciones:	Sub Total
	15% ISV
	Total

Contacto:	e-mail:
Fecha límite para presentar cotización:	URGENTE / INMEDIATA
Especificar valides de la Oferta:	30 Días
Especificar Tiempo de Entrega:	
Especificar Condiciones de Pago:	
Especificar Período de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Imagen



FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor:	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María		
Dirección:	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita		
Teléfono:	Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317	
Contacto:	e-mail:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org	
Fecha:	Persona a Contactar: Stephany Bustillo		

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	220045	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	AMP	5,000	

Observaciones:	Sub Total	
	15% ISV	
	Total	

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	URGENTE / INMEDIATA
Especificar valides de la Oferta:	30 Dias
Especificar Tiempo de Entrega:	
Especificar Condiciones de Pago:	
Especificar Período de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Solicitud de Cotización/Proceso: **280-2021-FAHM-COVID**

Objeto de la Solicitud de Cotización: **COMPRA DE MEDICAMENTO CRITICO PARA USO EN SALAS UCIP DE LAS SALAS COVID.**

Presupuesto Estimado: **L. 202,500.00**

Fecha de Evaluación: **30 de Julio de 2021**

Actividad POA y PAC: **Objeto del Gasto 35210COVID**

EVALUACIÓN TÉCNICA

Ítem	Descripción	EYL COMERCIAL , S.A	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL) MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	X	

EVALUACIÓN ECONÓMICA

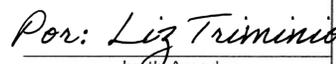
Ítem	Descripción	Cantidad	Presentación	EYL COMERCIAL , S.A	
				Precio Unitario	Precio Total
1	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL) MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	5000	AMPOLLAS	L 29.35	L 146,750.00
sub- total					L. 146,750.00
Impuesto S/ Venta					
Total					L. 146,750.00
Condiciones de Pago				Transferencia /Crédito 30 Días	
Tiempo de Entrega				25 días despues de recibir la orden de compra	

Observaciones: Se invito a Cotizar a 21 proveedores Eyl Comercial, Droguería Americana, Droguería Universal, Droguería Francesca, Droguería Nutritech, Laboratorios Quimifar, Farinter, Droguería Farsiman, Farmacia Siman, Droguería Promesa, Corinfar, Dromeinter, Helifarma, Saimed, Droguería Servimedica, Generic Pharma, Pharmed Sales, Meditec, Droguería Guardado, Benpharma, y Seven Pharma . Se recibio respuesta de los proveedores los siguientes proveedores Droguería Guardado, Dromeinter, Seven Pharma, Benpharma, Corinfar, Generic Pharma, Droguería Nutritech, Universal, Droguería Proconsumo y Pharmed Sales los cuales indican que no cuentan con dicho medicamento. Solo se recibio cotización de Eyl Comercial el cual cumple con las especificaciones solicitadas dicho medicamento es de vital importancia en las salas covid cabe mencionar que este medicamento ha quedado desierto en los demas procesos debido a que se ha encontrado agotado esto por la alta demanda ya que se usa en la secuencia de sedación de los pacientes adultos y niños de las salas covid.

COMITÉ EVALUADOR


Rosa Duron
Jefe de Farmacia


Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

Por: 
Liz Triminio
Ivett Amador
Jefe de Control interno



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	280-2021-FAHM-COVID
Orden de Compra No:	568-2021-FAHM
Fecha de Compra:	02/08/2021
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	35210 COVID

A favor de: EYL COMERCIAL , S.A

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Ítem	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1	220045	5000	AMP	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL) MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	L. 29.3500		L. 146,750.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 146,750.00
					ISV		
Período de Garantía:					Total		L. 146,750.00
Tiempo de Entrega: 25 días despues de recibir la orden de compra							

Entregar en:

<input type="checkbox"/> Almacén de Bienes y Equipo Menor
<input checked="" type="checkbox"/> Almacén General de Medicamentos e Insumos
<input type="checkbox"/> Almacén de Papelería y Útiles de Oficina
<input type="checkbox"/> Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: Rosa Duron

Elaborado por
Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

Por: Liz Triminio

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

SOLICITUD DE COMPRA

No. **280-2021-FAHM-COVID**

Fecha: **27/07/2021**

1. Departamento Solicitante: **ALMACÉN GENERAL COVID-19**

2. Justificación de Compra: **COMPRA DE MEDICAMENTO CRITICO PARA USO EN SALAS UCIP, SOLICITADO EN LOS PROCESO NO. 259-2021-FAHM-COVID Y PROCESO NO. 260-2021-FAHM. MEDICAMENTO DESABASTECIDO DESDE INICIOS DE AÑO 2021 DEBIDO A NO EXISTENCIA DE PROVEEDORES OFERTANTES.**

3. Presupuesto Estimado: **L. 202,500.00**

4. Tiempo de Entrega Requerido: **INMEDIATA**

5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

6. ITEMS A COMPRAR					
No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
1	220045	Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	5000	AMP

Observaciones: **ENTREGA INMEDIATA**

Importante: En caso de Compra de Emergencia la Solicitud de Compra debera ser autorizada inicialmente por Gerencia General para dar gestion inmediata.

Se Requiere: Imagen Muestra Especificación Técnica

7. Nombre, cargo y firma del solicitante
JOSÉ LUIS RAMOS/ ALMACÉN GENERAL

8. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato
ING ROSA MONCADA/ COORDINADORA ALMACÉN GENERAL

9. Vo.Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica), en caso de solicitar Equipo Vo.Bo. con nombre y Firma de Biomedica y Activos Fijos

10. Control Presupuestario.

Bajo Techo
Sobre Techo
Excedentes

Presupuesto: **35210-COVID** Objeto de Gasto Firma de Tesorería Firma de DAF

11. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros Gerencia General

Proyección de Compra de Medicamento críticos para salas Covid-19

Item	Codigo	Nombre	Descripción técnica	U/M	Cto. Unit	Existencia AG al 27/07/2021	Consumo proyectado	Valor Compra	Observacion
1	220045	Midazolán (clorhidrato) 5mg/ml VIAL (3 mL)	MIDAZOLAN 5MG/ML EN AMPOLLA DE 3ML	AMP	L 40.50	0	5000	L 202,500.00	COMPRA DE MEDICAMENTO CRITICO PARA USO EN SALAS UCIP, SOLICITADO EN LOS PROCESO NO. 259-2021-FAHM-COVID Y PROCESO NO. 260-2021-FAHM. MEDICAMENTO DESABASTECIDO DESDE INICIO DE AÑO 2021 DEBIDO A NO EXISTENCIA DE PROVEEDORES OFERTANTES.

TOTAL L 202,500.00


 HOSPITAL MARIA ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
 ALMACEN


 HOSPITAL MARIA ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
 ENCARGADO DE ALMACEN

Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	071-2022-COVID-BID2
Orden de Compra No:	086-FAHM-2022
Fecha de Compra:	22/02/2022
Condiciones de Pago:	Credito 30 dias / Transferencia
Código de la Actividad:	35210-COVID-BID2

A favor de: FARMACIA SIMAN

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Codigo del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1	280018	2	FRASCOS	Simeticona 100mg/ml	140.917	0	281.834
2	120065	2	FRASCOS	Cloranfenicol 0.5%	51.23	0	102.46
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 384.29
					ISV		
Periodo de Garantía:					Total		
Tiempo de Entrega:					L. 384.29		
Entregar en:					Inmediata		
<input type="checkbox"/> Dirección Banco y Grupo Mensa <input type="checkbox"/> Dirección General de Medicamentos e Insumos <input checked="" type="checkbox"/> Dirección de Papelería y Utiles de Oficina <input type="checkbox"/> Dirección de Suministros Generales					Nombre del Solicitante: JOSE LUIS RAMOS		

Cinthya Perez
Elaborado por
Cinthya Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Revisado por
Liz Triminio
Dpto. Control Interno

Mónica Contreras
2022.02.25
10:04:53 -06'00'
Aprobado por
Mónica Contreras
Jefe de Cadena de Suministros
 Firmado digitalmente
por DENNIS GALILEO
RIVAS SANTOS
Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

**REPORTE COMPRAS DE CAJA CHICA FARMACIAS SIMAN (HMEP)
29 DE DICIEMBRE AL 21 DE ENERO DEL 2022 (SALAS COVID-19)**

Fecha	Descripción	Referencia	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Forma de Pago	Documento	Área Solicitante
06/01/2022	Simeticona 100 mg/ml	Medicamento utilizado en px Meylin Zoe Escoto Bustillo Exp. # 0809-2021-00396 Ingresada en Salas COVID-19	2.00	L 140.92	L 281.84	Caja Chica	COM-1453	Farmacia Dosis Unitaria
20/01/2022	Cloranfenicol 0.5%	Medicamento utilizado en px Acsa Milagros Cortez Ingresada en Sala UCIP , es complemento de Fact. # 129-003-01-01071873	2.00	L 51.23	L 102.45	Caja Chica	COM-1472	Farmacia Dosis Unitaria
TOTAL					L 384.29			






Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GGD-CDSR-001N-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	071-2022-COVID-BID2
Orden de Compra No:	086-FAHM-2022
Fecha de Compra:	22/02/2022
Condiciones de Pago:	Credito 30 días / Transferencia
Código de la Actividad:	35210-COVID-BID2

A favor de: FARMACIA SIMAN

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1	280018	2	FRASCOS	Simeticona 100mg/ml	140.917	0	281.834
2	120065	2	FRASCOS	Cloranfenicol 0.5%	51.23	0	102.46
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 384.29
					ISV		
Periodo de Garantía:					Total		L. 384.29
Tiempo de Entrega: Inmediata							

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo Menor

Almacén General de Medicamentos e Insumos

Almacén de Papelería y Útiles de Oficina

Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante:

JOSE LUIS RAMOS

Cynthia Perez
Elaborado por
Cynthia Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Revisado por
Liz Triminio
Dpto. Control Interno

Mónica Contreras
Mónica Contreras
2022.02.25
10:04:53 -06'00'

Aprobado por
Mónica Contreras
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente
por DENNIS GALILEO
RIVAS SANTOS

Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

No.

Fecha:

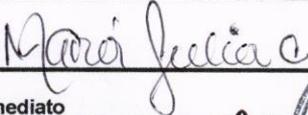
1. Unidad Solicitante:

2. Motivo de Compra:

3. Presupuesto Estimado: 4. Tiempo de Entrega 5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

14. ITEMS A PAGAR				
ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MEDIDA
1	280018	Simeticona 100nmg/ml	2	FRASCO
2	120065	Cloranfenicol 0.5%	2	FRASCO
Observaciones:				

Se Requiere: Imagen Muestra Especificación Técnica

9. Nombre, cargo y firma del solicitante
 MARIA JULIA CASCO/ AUXILIAR DE ALMÁCEN 

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato
 JOSE LUIS RAMOS/ OFICIAL DE ALMACEN  

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

12. Control Presupuestario.
 Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes Objeto de Gasto Firma de Tesorería Firma de DAF

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General
 Jefe de Cadena de Suministros Gerencia General

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CADENA DE SUMINISTROS

14. Solicitud de Cotización



Super Farmacia Simán S.A
 BLVD. SUYAPA, COL. FLORENCIA SUR TEGUCIGALPA, Tegucigalpa
 TEGUCIGALPA, SUYAPA

Oficina Principal
 BARRIO-EL BENQUE CALLE 5 y 6AVE, CASA NO. 2, BLOQUE S.N.
 MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO. CORTES, SAN PEDRO
 SULA

Tels. 3380-5138 3260-6612
 R.T.H.: 05019999180979
 Correo Representante Legal:
 representantellegal@siman.com
 C.A.I. 26480A-7AFB0E540BE023F26C9EB237A
 Factura 129-003 01 01041715
 Rango Autorizado:
 129-003 01-00950001 a 129-003 01-01070000
 Fecha Límite de Emisión: 13.01.2022

Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario En/for
 Datos del Cliente
 R.T.H.: Ident.: 08019005012023
 Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
 Datos del Cliente Exonerado
 Adquiriente Exonerado:
 No. Orden de Compra Exenta:
 No. Constancia Reg. Exonerado:
 No. Registro SAG:

Código 704174
 Fecha: 06.01.2022 Hora: 11:00 am Venta: 05.02.2022
 Día(s) plazo: 30 Hora: 11:00 am % Alono: 0.00
 Agente: DENNIS CALIX CALIX
 Cliente: CF050-0045 - FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
 Ciudad: TEGUCIGALPA
 ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA

Precio	Subtotal	%D	Total
AERO-OM GOTAS 15ML			
2 FC 187.74	375.48	24.94	281.84
= Art.: 1			
Importe Exonerado L.			0.00
Importe Exento L.			375.48
Importe Gravado 18% L.			0.00
Importe Gravado 15% L.			0.00
SubTotal Antes Descuento L.			375.48
Descuentos por Producto L.			93.64
Descuentos Tercera Edad L.			0.00
Descuentos y Rebajas L.			93.64
Subtotal L.			281.84
Impuesto Selectivo 18% L.			0.00
I.S.V. 15% L.			0.00
Abono L.			0.00
Total L.			281.84
Saldo L.			281.84

Valor en Letras: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN LEMPIRAS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS

A902

L-20603670
 V-06/2023
 L-20602431
 V-06-2024

Para uso en
 P. Meylin
 Escoto Bustillo
 Exp. # 0809-2021-0039
 Inguada en Sula
 COVID-19

Revisado por:
 Firma del cliente
 Servicio a Domicilio
 Enviar a:
 FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
 98823446
 TRAPICHE (RESIDENCIAL) Calle NA / Ave NA / Casa NA
 Referencia ENTREGAR # ALMACEN A JULIA 94795177, TEGUCIGALPA
 TARJETA DE CREDITO
 Cambio: 0.00

No aceptamos devoluciones en facturas de servicio a domicilio
 Al firmar acepta que recibe el pedido como se detalla en la factura.





HOSPITAL MARIA

*** MOVIMIENTOS AL INVENTARIO ***

Fecha: 06/01/2022
Hora: 01:24:41PM
Usuario: MCASCO

Fecha:	06/01/2022	Bod. Origen:	AG02	Bod. Destino:	
Documento:	COM-0000000000001453	Asiento:	CI00013633		
Tipo:	Comp Caja Chica	Ingresado por:	CI/MCASCO	Aprobado por:	MCASCO

Página 1 de 1

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	LOTE	FECHA VEN.	Costo Unit.	Total
280018	SIMETICONA 100 MG/ML	FCO	1.00	20603670	06/01/2022	140.92	140.92
280018	SIMETICONA 100 MG/ML	FCO	1.00	20602431	30/06/2024	140.92	140.92
						Total	L. 281.84

Referencia: COM-1453//COMPRA POR MEDIO DE CAJA CHICA A "FARMACIA SIMAN" PARA USO DE PX MEYLIN ZOE ESCOTO BUSTILLO EXP. # 0809202100396 INGRESADA EN SALA COVID-19, SEGUN FACT. NO. 129-003-01-01041715



<i>Mariela J...</i>	
Entregado Por	Recibido Por



Tu farmacia completa

Super Farmacia Simán S.A.

BIVD SUYAPA, COL. FLORENCIA SUR, TEGUCIGALPA, Tegucigalpa, Honduras

Oficina Principal

BARRIO EL BENQUE, CALLE 5 y 6AVE, CASA NO. 2, BLOQUE 5-H, MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES, SAN PEDRO SULA

Tels: 3300 5138 3260 6612

Fax: 2516-1184

R.T.N. 05619999180979

Correo Representante Legal

representantelegal@siman.com

C.A.T. AC0056 902520.1E40A4.E54412.83E295.1D

Factura: 129-003-01-0107001

Rango Autorizado:

129-003-01-0107001 a 129-003-01-0113000

Fecha Límite de Emisión: 10/01/2023

Origen: Cliente

Copia Obligado Tributario Emisor

Datos del Cliente

R.T.N. Ident: 08019005012023

Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Datos del Cliente Exonerado

Adquisición Exonerada:

No Orden de Compra Exento:

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 708229

Fecha: 20-01-2022

Nota: 9.36 Am

Venta: 19-01-2022

Días plaza: 30

Abono: 0 00

Agente: DENNIS CALIX CALIX

Cliente: CFB50-0045 FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Ciudad: TEGUCIGALPA

ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Tabla de precios

Estante: 9

Est.: 9 | HEMIE FARMA S DE RL

DERMACOVER N CREMA X 20GR

1 TB 272.43 272.43 29.87 191.06

Estante: 23

Est.: 23 | ANDIFAR

FLORANFENICOL (ANTI INFLAM) COLIRIO 5ML

2 FC 73.18 146.36 30.60 102.45

Art.: 2 Importe Exonerado L: 0.00

Importe Exento L: 418.79

Importe Gravado 18% L: 0.00

Importe Gravado 15% L: 0.00

SubTotal Antes Descuento L: 418.79

Descuentos por Producto L: 125.27

Descuentos Tercera Edad L: 0.00

Descuentos y Rebajas L: 125.27

Subtotal L: 293.52

Impuesto Selectivo 18% L: 0.00

I.S.V. 15% L: 0.00

Abono L: 0.00

Total L: 293.52

Saldo L: 293.52

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES YEMPTRAS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Revisado por

Firma del cliente Servicio & Domicilio

Enviar a:

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

96169928

ALTOS DEL TRAPICHE (RESIDENCIAL) Calle NA Casa NA

Casa NA Referencia en el hospital maria, preguntar en

almacen por JULIA, TEGUCIGALPA

TARJETA DE CREDITO

Combo 0.00

No aceptamos devoluciones en facturas de servicio a domicilio. Al firmar acepta que recibe el pedido como se detalla en la factura



1) Dermacover N

L- C 11008

V- 09/12/2024

Px Daniela Julieth

Padilla Exp 0801-2010-00966

Ingresada en sala de Hospitalización

2) Cloranfenicol 0.5%

L- 066321

V- 10/12/2024

Px. ACSA Milagros Cortez Ingresada

Sala Uci p

COVID-19



(M)

HOSPITAL MARIA

*** MOVIMIENTOS AL INVENTARIO ***

Fecha: 20/01/2022
Hora: 11:46:02AM
Usuario: MCASCO

Fecha:	20/01/2022	Bod. Origen:	AG02	Bod. Destino:	
Documento:	COM-0000000000001472	Asiento:	CI00013729		
Tipo:	Comp Caja Chica	Ingresado por:	CI/MCASCO	Aprobado por:	MCASCO

Página 1 de 1

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	LOTE	FECHA VEN.	Costo Unit.	Total
120065	CLORANFENICOL 0.5%	FCO	2.00	0066J21	30/10/2024	51.23	102.45
						Total	L. 102.45

Referencia: COM-1472//POR CAJA CHICA A "FARMACIA SIMAN" PARA PX ACSA MILAGROS CORTEZ INGRESADA EN SALA UCIP-COVID-19, SEGUN FACTURA NO. 129-003-01-01071873



<i>María Jecuri</i>	
Entregado Por	Recibido Por



Hospital María, Especialidades Pediátricas
Departamento de Farmacoterapia

RECETA MEDICA

Médico	MILICENT ARLENE VILLACORTA MONTROYA	148013
Especialidad	MEDICINA GENERAL COVID 19 ✓	Fecha
Nº de Registro:	-	6-1-2022
Paciente:	MEYLIN ZOE ESCOTO BUSTILLO	
Edad:	5 Meses 1 Día	Nº Expediente: 0809202100396
Sexo:	FEMENINO	Nº de Cama: A1D-1
Unidad de Gestión Clínica / Sala:	COVID 19	

Consulta Externa:

Medicamento	Qta Solicitada	T.Entrega	Qta Entregar	Dosis
SIMETICONA 100 MG/ML	1	DOSIS UNITARIA HOSPITALIZACIÓN	1	6gotas VO c/8h

NUEVO MEDICAMENTO_UCIP

NUEVO MEDICAMENTO 6/DIC/2021

Firma y Sello

Usuario Receta:

MILICENT ARLENE
VILLACORTA
MONTROYA



HOSPITAL MARIA

*** MOVIMIENTOS AL INVENTARIO ***

Fecha: 06/01/2022
Hora: 01:24:41PM
Usuario: MCASCO

Fecha:	06/01/2022	Bod. Origen:	AG02	Bod. Destino:	
Documento:	COM-0000000000001453	Asiento:	CI00013633		
Tipo:	Comp Caja Chica	Ingresado por:	CI/MCASCO	Aprobado por:	MCASCO

Página 1 de 1

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	LOTE	FECHA VEN.	Costo Unit.	Total
280018	SIMETICONA 100 MG/ML	FCO	1.00	20603670	06/01/2022	140.92	140.92
280018	SIMETICONA 100 MG/ML	FCO	1.00	20602431	30/06/2024	140.92	140.92
						Total	L. 281.84

Referencia: COM-1453//COMPRA POR MEDIO DE CAJA CHICA A "FARMACIA SIMAN" PARA USO DE PX MEYLIN ZOE ESCOTO BUSTILLO EXP. # 0809202100396 INGRESADA EN SALA COVID-19, SEGUN FACT. NO. 129-003-01-01041715



<i>Mariela Jela C</i>	
Entregado Por	Recibido Por



Hospital María, Especialidades Pediátricas

Departamento de Farmacoterapia

RECETA MEDICA

Médico	MILICENT ARLENE VILLACORTA MONTROYA	148013
Especialidad	MEDICINA GENERAL COVID 19	Fecha
Nº de Registro:	-	6-1-2022
Paciente:	MEYLIN ZOE ESCOTO BUSTILLO	
Edad:	5 Meses 1 Día	Nº Expediente: 0809202100396
Sexo:	FEMENINO	Nº de Cama: A1D-1
Unidad de Gestión Clínica / Sala:	COVID 19	

Consulta Externa:

Medicamento	Qta Solicitada	T.Entrega	Qta Entregar	Dosis
SIMETICONA 100 MG/ML	1	DOSIS UNITARIA HOSPITALIZACIÓN	1	6gotas VO c/8h

NUEVO MEDICAMENTO_UCIP

NUEVO MEDICAMENTO 6/DIC/2021

Firma y Sello

Usuario Receta:

MILICENT ARLENE
VILLACORTA
MONTROYA

A902

L-20603670

V-06/2023

L-20602431

V-06-2024

Para uso en

PR Meylin Zor
Escoto Bustillo

Exp. #0809-2021-0039

Inguada en
COVID-19



Super Farmacia Simán S.A.
BLVD SUYAPA, COL. FLORENCIA SUR TEGUCIGALPA, Tegucigalpa, Honduras

Oficina Principal:
BARRIO EL BENQUE, CALLE 5 y 6 AVE, CASA NO. 2, BLOQUE 5, N.
MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES, SAN PEDRO SULA

Tels. 3380-5138 3260-6612 Fax: 2516-1184
R.T.N.: 05019999180979

Correo Representante Legal:
representantelegal@siman.com
C.A.I. 20480A-7AFDEE E540BE D23F2E C9EB23-7A
Factura 129-003 01 01041715

Rango Autorizado:
129-003 01-00950001 a 129-003 01-01070000
Fecha Límite de Emisión: 13/01/2022

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Entfscor

Datos del Cliente
R.T.N. / Ident: 08019005012023
Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Datos del Cliente Exonerado
Adquiriente Exonerado:
No. Orden de Compra Exonia:
No. Constancia Reg. Exonerado:
No. Registro SAG:

Código: 704174

Fecha: 06/01/2022 Hora: 11:00 am Vence: 05/02/2022
Días plaza: 30 % Abono: 0.00
Agente: DENNIS CALIX CALIX

Cliente: CF050-0045 - FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
Ciudad: TEGUCIGALPA
ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA / FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Estadote	Precio	Subtotal	%D	Total
AERO-OM GOTAS 15ML				
2 FC	187.74	375.48	24.94	281.84
# Art.: 1				
Importe Exonerado L:				0.00
Importe Exento L:				375.48
Importe Gravado 18% L:				0.00
Importe Gravado 15% L:				0.00
SubTotal Antes Descuento L:				375.48
Descuentos por Producto L:				93.64
Descuentos Tercera Edad L:				0.00
Descuentos y Rebajas L:				93.64
Subtotal L:				281.84
Impuesto Selectivo 18% L:				0.00
I.S.V. 15% L:				0.00
Abono L:				0.00
Total L:				281.84
Saldo L:				281.84

Valor en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN LEMPIRAS CON OCHENT Y CUATRO CENTAVOS

Revisado por

Firma del cliente
Servicio a Domicilio

Enviar a:
FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
98823446
TRAPICHE (RESIDENCIAL) #Calle NA #Ave NA #Casa NA
Referencia ENTREGAR #ALMACEN # JULIA 94795177, TEGUCIGALPA
TARJETA DE CREDITO Cambio: 0.00

No aceptamos devoluciones en facturas de servicio a domicilio
Al firmar acepta que recibe el pedido como se detalla en la factura.





HOSPITAL MARIA

*** MOVIMIENTOS AL INVENTARIO ***

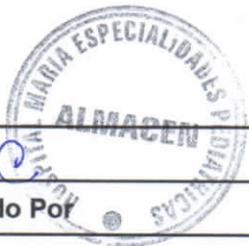
Fecha: 20/01/2022
Hora: 11:46:02AM
Usuario: MCASCO

Fecha:	20/01/2022	Bod. Origen:	AG02	Bod. Destino:	
Documento:	COM-0000000000001472	Asiento:	CI00013729		
Tipo:	Comp Caja Chica	Ingresado por:	CI/MCASCO	Aprobado por:	MCASCO

Página 1 de 1

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	LOTE	FECHA VEN.	Costo Unit.	Total
120065	CLORANFENICOL 0.5%	FCO	2.00	0066J21	30/10/2024	51.23	102.45
						Total	L. 102.45

Referencia: COM-1472//POR CAJA CHICA A "FARMACIA SIMAN" PARA PX ACSA MILAGROS CORTEZ INGRESADA EN SALA UCIP-COVID-19, SEGUN FACTURA NO. 129-003-01-01071873



<i>María Jecuri</i>	
Entregado Por	Recibido Por



Tu farmacia completa

Super Farmacia Simán S.A.

BIVD SUYAPA COL FLORENCIA SUR TEGUCIGALPA Tegucigalpa
TEGUCIGALPA

Oficina Principal

BARRIO EL BENQUE CALLE 5 y 6 AV. CASA NO. 2 DEGRUE 5 H
MUNICIPIO SAN PEDRO SULA DEPARTAMENTO CORTES SAN PEDRO
SULA

Tels: 3380 5138 3260 4612

Fax: 2516-1194

RTN 05619999180977

Correo Representante Legal

representantelegal@siman.com

CAT: AC0056 902520.1E4DA4.F54432.83E295 1D

Factura 129-003-01-01071973

Rango Autorizado:

129-003-01-01070001 a 129-003-01-01130000

Fecha Límite de Emisión: 10/01/2023

Origen: Cliente

Copia Obligado Tributario Emisor

Datos del Cliente

RTN Ident: 08019005012023

Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Datos del Cliente Exonerado

Adquiriente Exonerado:

No Orden de Compra Exenta:

No Constancia Reg. Exonerado:

No Registro SAG:

Código: 708229

Fecha: 20-04-2022

Hora: 9:30 am

Venta: 19-02-2022

Días plazo: 30

Abono: 0.00

Agente: DENNIS CALIX CALIX

Cliente: CFS0-0045 FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Ciudad: TEGUCIGALPA

ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

	Precio	Subtotal	%	Total
Estante: 9				
Est.: 9 HENIE FARMA S DE RL				
DERMACOVER N CREMA X 20GR				
1 TB	272.43	272.43	29.87	191.06
Estante: 23				
Est.: 23 ANDIFAR				
CLORAMFENICOL (AMFIFENICOL) COLIRIO 5ML				
2 FC	73.18	146.36	30.60	102.45
# ART.: 2				
Importe Exonerado L:				0.00
Importe Exento L:				418.79
Importe Gravado 18% L:				0.00
Importe Gravado 15% L:				0.00
SubTotal Antes Descuento L:				418.79
Descuentos por Producto L:				125.27
Descuentos Tarcaza Edad L:				0.00
Descuentos y Rebajas L:				125.27
Subtotal L:				293.52
Impuesto Selectivo 18% L:				0.00
I.S.V. 15% L:				0.00
Abono L:				0.00
Total L:				293.52
Saldo L:				293.52

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES TEMP. AS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Revisado por

Firma del Cliente
Servicio e Domicilio

Enviar a

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

96169928

ALTOS DEL TRAPICHE (RESIDENCIAL) Calle NA Casa NA

Casa NA Referencia en el hospital monto, preguntar en

almacen por JULIA TEGUCIGALPA

TARJETA DE CREDITO

Combo

0.00

No aceptamos devoluciones en facturas de servicio a domicilio
Al firmar acepta que recibe el pedido como se detalla en la factura



1 Dermacover N

L - C11008

V - 09/2024

PX Daniela Julieth

Padilla Exp 0801-200-00966

Ingresada en sala de Hospitalización

2 Cloranfenicol 0.5%

L - 066321

V - 10/2024

(2)

PX. ACSA Milagros

Corte Ingresada

Sala Uci P

COVID-19



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento Cadena De Suministros
GG/D-CDS/R-01/V-003



No 071-2022-COVID-BID2

Fecha: 26/01/2021

- 1. Unidad Solicitante: ALMACÉN GENERAL COVID-19
2. Motivo de Compra: COMPRAS MENORES DE MEDICAMENTOS MEDIANTE CREDITO CON FARMACIA SIMAN (COVID-19)
3. Presupuesto Estimado: L. 384.29
4. Tiempo de Entrega: INMEDIATA
5. Prioridad: [] Alta [] Media [] Baja

Table with 4 columns: ITEM, CODIGO ITEM, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, MEDIDA. Includes items for Simeticona and Cloranfenicol.

9. Nombre, cargo y firma del solicitante
MARIA JULIA CASCO/ AUXILIAR DE ALMACEN

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato
JOSE LUIS RAMOS/ OFICIAL DE ALMACEN

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

12. Control Presupuestario.
Presupuesto: [] Bajo Techo [] Sobre Techo [x] Excedentes
Objeto de Gasto: 35210 COVID-BID2
Firma de Tesoreria: KAREN YANETH AGUIRRE AVILA
Firma de DAF: GENEPS GARCIA RIVAS SANTOS

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General
Jefe de Cadena de Suministros: Mónica Contreras
Gerencia General: Digitally signed by JACQUELINE FLEFIL LARACH

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CADENA DE SUMINISTROS
14. Solicitud de Cotización

**REPORTE COMPRAS DE CAJA CHICA FARMACIAS SIMAN (HMEP)
29 DE DICIEMBRE AL 21 DE ENERO DEL 2022 (SALAS COVID-19)**

Fecha	Descripción	Referencia	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Forma de Pago	Documento	Área Solicitante	
06/01/2022	Simeticona 100 mg/ml	Medicamento utilizado en px Meylin Zoe Escoto Bustillo Exp. # 0809-2021-00396 Ingresada en Salas COVID-19	2.00	L 140.92	L 281.84	Caja Chica	COM-1453	Farmacia Dosis Unitaria	
20/01/2022	Cloranfenicol 0.5%	Medicamento utilizado en px Acsa Milagros Cortez Ingresada en Sala UCIP , es complemento de Fact. # 129-003-01-01071873	2.00	L 51.23	L 102.45	Caja Chica	COM-1472	Farmacia Dosis Unitaria	
TOTAL				L	384.29				





Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GG/D-CDS/R-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central

Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	249-2021-FAHM-COVID
Orden de Compra No:	740-2021-FAHM
Fecha de Compra:	15/10/2021
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	39500-COVID19

A favor de: **MEDITEC, S.A. DE C.V.**

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
31	906004	300	PAR	GUANTE ESTÉRIL #7 GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMA.COPEA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENRROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM, PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM, RESISTENTE A LA ELONGACIÓN, A TOXICO, ESTÉRIL, HIPOALERGÉNICO, EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	L	8.50	L 2,550.00
OBSERVACIONES:					Sub Total	L	2,550.00
					ISV	L	-
Periodo de Garantía:					Total L. 2,550.00		
Tiempo de Entrega: INMEDIATO AL RECIBIR ORDEN DE COMPRA							

Entregar en:

Dirección de Salud y Promoción Móvil

Dirección General de Medicamentos, Alimentos

Dirección de Operación y Logística Clínica

Dirección de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **Rosa Moncada**

Elaborado por
Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

Luz Triniño
Revisado por
Luz Triniño
Departamento de Control Interno

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente
por DENNIS GAULEO
RIVAS SANTOS

Revisado DAF
Dennis Rivera
Director Administrativo Financiero

Original: Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
Cc3: CD Suministros

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: <u>Agencia Matampas S. de R.L.</u>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <u>Posencia Norte, 3ave, 2-4 calle</u>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <u>22 32 20 67</u>	Fax: <u></u>
Contacto: <u>Gabriela Barrientos</u>	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Fecha: <u>24 Septiembre 2021</u>	e-mail: <u>Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org</u>
	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN	UNIDAD	25	1,240.00		31,000.00
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	UNIDAD	20	1,170.00		23,400.00
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	UNIDAD	10	NO Hay		NO Hay
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	UNIDAD	600	NO Hay		NO Hay
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	UNIDAD	10	1,350.00		13,500.00
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	UNIDAD	70	NO Hay		NO Hay
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	UNIDAD	150	NO Hay		NO Hay
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7	PAR	300	NO Hay		NO Hay
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	UNIDAD	3	NO Hay		NO Hay
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25	NO Hay		NO Hay
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24	UNIDAD	5	NO Hay		NO Hay
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	UNIDAD	5	NO Hay		NO Hay



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



HOSPITAL MARÍA
Especialidades PEDIÁTRICAS
ESTRUCTURA DE SERVICIOS
DE ESPECIALIDADES

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: Agencia Matamoros	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Florencia Norte 3ave	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 22 32 20 67	Fax:
Contacto: Gabriela Barrientos	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 24 Septiembre 2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
------	--------	-------------	------------------	----------	-----------------	---------	--------------



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



HOSPITAL MARÍA
Especialidades PEDIÁTRICAS
ESTRUCTURA DE SERVICIOS
DE ESPECIALIDADES

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5	NO Hay		NO Hay
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4" CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.	UNIDAD	1,050	9.25		9,712.50

Observaciones:	Sub Total	77,612.50
	15% ISV	0
	Total	77,612.50

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización: **INMEDIATAMENTE**

Especificar valides de la Oferta: 30 Dias

Especificar Tiempo de Entrega: Dos días después de recibir o.l.c

Especificar Condiciones de Pago: Crédito 30 días

Especificar Período de Garantía:

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

Ítem # 1 se ofrece de doble lumen
Ítem # 3 se ofrece de doble lumen
Ítem # 20 se ofrecen de triple lumen

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: DICOSA	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Tq. Bo Sabana Grande	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 22211970 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Sayra GARCIA e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 30/09/2021 Sayra.garcia@dicosa.net	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 8 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	25			
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 13 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	20			
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO, FABRICADO DE CINTA, COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY T8 Y T5	UNIDAD	10			
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIROGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, TUBO DE EXTENSIÓN, VOLUMEN 1.0ML, TAMAÑO 152CMS	UNIDAD	600			
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 5FR X 8CM, DE DOBLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	10			
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE LONGITUD 25 CM, DIÁMETRO DE 2.5MM A 4.0MM Y VOLUMEN DE 1.7ML. MATERIAL DE PVC, ESTÉRIL, NO TOXICO	UNIDAD	70			
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIROGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, DE 130CM O MÁS.	UNIDAD	150			
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7 GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOPEA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATÓXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN). Marca Motex	PAR	300		1.15.00	1.0.00/4,500.00
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN N DE 10FR, ESTÉRILES, DE USO ÚNICO POR PACIENTE, HECHOS DE ALAMBRE CON UNA CUBIERTA DE PVC, FLEXIBLE AL DAR FORMA PARA LA INTUBACIÓN, CON GANCHO QUE PERMITE UNA FÁCIL EXTRACCIÓN, MATERIAL LIBRE DE LÁTEX	UNIDAD	3			
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY) FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25			
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24 TUBO FLEXIBLE Y HUECO #24, DE PVC, LIBRE DE LÁTEX, NO PIROGENO, ESTÉRIL, DE UN SOLO USO, EMPAQUE INDIVIDUAL.	UNIDAD	5			
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.0 MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5			



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor:	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María		
Dirección:	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita		
Teléfono:	Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317	
Contacto:	e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org	
Fecha:	Persona a Contactar: Ana Madrid		

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
<p>Fundación Amigos del Hospital María Departamento de Adquisiciones</p> <p>SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021</p>							

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN	UNIDAD	5			
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4"	UNIDAD	1,050	4.74	0.00	4,977.00

Observaciones:

Sayra Galo

Sub Total	2. 9,477.00
15% ISV	2. 0.00
Total	2. 9,477.00

Contacto: e-mail: sayra.galo@dicoso.net

Fecha límite para presentar cotización:

INMEDIATAMENTE

Especificar validez de la Oferta:

30 Días

Especificar Tiempo de Entrega:

Inmediata al recibir el crédito

Especificar Condiciones de Pago:

Especificar Período de Garantía:

Se Requiere:

Muestra Imagen

Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

SI NO

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Proveedor: Healthcare Products Centroamérica S. de R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Col. Roble Oeste, 3ra. Calle Sur.	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2276-2560 / 2233-4216 Fax: 2233-4235	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Fanny Uruña e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 24-09-2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 8 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECURRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	25	Sin existencia		
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 13 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECURRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	20	Sin existencia		
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO, FABRICADO DE CINTA, COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY TB Y TS	UNIDAD	10	Sin existencia		
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIROGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, TUBO DE EXTENSIÓN, VOLUMEN 1.0ML, TAMAÑO 152CMS Ofrecemos de 150cm.	UNIDAD	600	L. 190.00	L. 0.00	L. 114,000.00
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 5FR X 8CM, DE DOBLE LUMEN, FABRICADO CON RECURRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER. REF. MC2LP-58S....	UNIDAD	10	L. 1,450.00	L. 0.00	L. 14,500.00
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE LONGITUD 25 CM, DIÁMETRO DE 2.5MM A 4.0MM Y VOLUMEN DE 1.7ML. MATERIAL DE PVC, ESTÉRIL, NO TÓXICO Solamente ofertamos 45 unidades.	UNIDAD	70	L. 60.00	L. 0.00	
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIROGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, DE 130CM O MÁS. Ofrecemos de 150cm.	UNIDAD	150	L. 190.00	L. 0.00	L. 28,500.00
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7 GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOPEA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATÓXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	PAR	300	Sin existencia		
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN N DE 10FR, ESTÉRILES, DE USO ÚNICO POR PACIENTE, HECHOS DE ALAMBRE CON UNA CUBIERTA DE PVC, FLEXIBLE AL DAR FORMA PARA LA INTUBACIÓN, CON GANCHO QUE PERMITE UNA FÁCIL EXTRACCIÓN, MATERIAL LIBRE DE LÁTEX	UNIDAD	3	Sin existencia		
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY) FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25	Sin existencia		
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24 TUBO FLEXIBLE Y HUECO #24, DE PVC, LIBRE DE LÁTEX, NO PIROGENO, ESTÉRIL, DE UN SOLO USO, EMPAQUE INDIVIDUAL.	UNIDAD	5	Sin existencia		
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.0 MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS, OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCRSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5	Sin existencia		



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: Healthcare Products Centroamérica S. de R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Col. Roble Oeste, 3ra. Calle Sur, Bloque "E"	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2276-2560 / 2233-4216 Fax: 2233-4235	Tel: 2236-0900 Exl. 11317
Contacto: Fenny Urutia e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 24-09-2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
------	--------	-------------	------------------	----------	-----------------	---------	--------------



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
4	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5	Sin Existencia		
45	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4" CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE. Marca: Polymed	UNIDAD	1,050	L. 6.50	L. 0.00	L. 6,825.00

Observaciones:

Sub Total	
15% ISV	
Total	

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización: **INMEDIATAMENTE**

Especificar valdes de la Oferta: 30 Dias

Especificar Tiempo de Entrega: Inmediata contra Orden de Compra

Especificar Condiciones de Pago: Crédito

Especificar Periodo de Garantía: N/A

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 18 y 18 de la Ley de Contratación del Estado.

Nota: No totalizamos la Cotización, ya que, de la partida No. 28 solamente estamos ofertando 45 unidades....



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: Hondomedic S. de RL	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: col. La Reforma	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2238-5812 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Karen Montoya e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 27-9-2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN 4.5 X 8 cms	UNIDAD	25 11	7500=		8,250.00
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	UNIDAD	20	No hay		
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	UNIDAD	10	No hay		
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	UNIDAD	600	No hay		
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	UNIDAD	10	No hay		
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	UNIDAD	70	No hay		
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	UNIDAD	150	No hay		
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7	PAR	300	10.00		3,000.00
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	UNIDAD	3	No hay		
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25	No hay		
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24	UNIDAD	5	No hay		
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	UNIDAD	5	No hay		



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: Hondomedic S. de R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: La Reforma	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2238-5812 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Karen Montoya e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 27-09-2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
------	--------	-------------	------------------	----------	-----------------	---------	--------------



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN <small>TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.</small>	UNIDAD	5	Nshay	—	—
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4" <small>CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.</small>	UNIDAD	1,050	Nshay	—	—

Observaciones:

Sub Total	2.11.250.00
15% ISV	
Total	2.11.250.00

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:
Especificar valides de la Oferta:
Especificar Tiempo de Entrega:
Especificar Condiciones de Pago:
Especificar Periodo de Garantía:

INMEDIATAMENTE

30 Dias

Inmediata
30 dias

Se Requiere: Muestra Imagen

Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos
Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

SI NO

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: IMLAB S. DE R.L. DE C.V.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: COL. SAN CARLOS FRENTE A ESTACIONAMIENTO LOS CASTAÑOS	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2221-0965 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 29/09/2021	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 8 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	25	L. 2,400.00		L. 60,000.00
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 13 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	20	L. 2,400.00		L. 48,000.00
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO SENSOR DE FLUJO PEDIATRICO, FABRICADO DE CINTA, COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY T8 Y T5	UNIDAD	10			
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, TUBO DE EXTENSION, VOLUMEN 1.0ML, TAMAÑO 152CMS	UNIDAD	600	L. 49.00		L. 29,400.00
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 5FR X 8CM, DE DOBLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	10			
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE LONGITUD 25 CM, DIAMETRO DE 2.5MM A 4.0MM Y VOLUMEN DE 1.7ML. MATERIAL DE PVC, ESTÉRIL, NO TOXICO	UNIDAD	70			
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, DE 130CM O MÁS.	UNIDAD	150			
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7 GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOPEA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATOXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	PAR	300			
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN N DE 10FR, ESTÉRILES, DE USO ÚNICO POR PACIENTE, HECHOS DE ALAMBRE CON UNA CUBIERTA DE PVC, FLEXIBLE AL DAR FORMA PARA LA INTUBACIÓN, CON GANCHO QUE PERMITE UNA FÁCIL EXTRACCIÓN, MATERIAL LIBRE DE LÁTEX	UNIDAD	3			
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY) FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25			
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24 TUBO FLEXIBLE Y HUECO #24, DE PVC, LIBRE DE LATEX, NO PIROGENO, ESTÉRIL, DE UN SOLO USO, EMPAQUE INDIVIDUAL.	UNIDAD	5			
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8..MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5			



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor:	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección:	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono:	Fax: Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto:	e-mail: Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha:	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
------	--------	-------------	------------------	----------	-----------------	---------	--------------



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INGRESIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	5			
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4" CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.	UNIDAD	1,050			

Observaciones: Entrega: Ítem 1 y 3 → 40 días hábiles Ítem 14 → entrega inmediata.	Sub Total	L. 137,400.00
	15% ISV	
	Total	L. 137,400.00

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	INMEDIATAMENTE
Especificar valdes de la Oferta:	30 Días
Especificar Tiempo de Entrega:	
Especificar Condiciones de Pago:	
Especificar Período de Garantía:	15 días.

[Handwritten signature]

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Handwritten signature]
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR
HEALAS
Equipo Médico/Quirúrgico/Laboratorio
HONDURAS, C.A.

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos
Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: <i>Meditec S.a de c.v</i>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <i>Calle 67 Avenida S.P.S</i>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <i>2557-2331</i> Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: <i>Karla Pérez</i> e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: <i>29/09/2021</i>	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN	UNIDAD	25	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	UNIDAD	20	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	UNIDAD	10	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	UNIDAD	600	<i>2.40⁰⁰</i>	-	<i>2.24.000⁰⁰</i>
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	UNIDAD	10	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	UNIDAD	70	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	UNIDAD	150	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7	PAR	300	<i>2.8⁵⁰</i>	-	<i>2.2.550⁰⁰</i>
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	UNIDAD	3	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	25	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24	UNIDAD	5	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	UNIDAD	5	<i>No hay</i>	-	<i>No hay</i>

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 24-09-2021

Proveedor: <i>Meditec S.a de c.v</i>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <i>10 Calle 647 Avenida S.p.s</i>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <i>(504) 2557-2331</i> Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: <i>Kenia Pérez</i> e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: <i>29/09/2021</i>	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
------	--------	-------------	------------------	----------	-----------------	---------	--------------

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN P#249-2021-FAHM EVALUACIÓN II - 06-09-2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Imp/Vts	Precio Total
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN <small>TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.</small>	UNIDAD	5	<i>no hay</i>	-	<i>no hay</i>
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4" <small>CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.</small>	UNIDAD	1,050	<i>no hay</i>	-	<i>no hay</i>

Observaciones:	Sub Total	<i>2.26,550⁰⁰</i>
	15% ISV	
	Total	<i>2.26,550⁰⁰</i>

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	INMEDIATAMENTE
Especificar valides de la Oferta:	30 Días
Especificar Tiempo de Entrega:	<i>item #44 entrega en 2 dias item #31 inmediato</i>
Especificar Condiciones de Pago:	<i>30 días</i>
Especificar Periodo de Garantía:	
Se Requiere:	<input type="checkbox"/> Muestra <input checked="" type="checkbox"/> Imagen <input checked="" type="checkbox"/> Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR _____

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:
Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO
Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

MEDITEC S.A. DE C.V.

FACTURA

000-001-01-00059181

Emails: ventas@drogueriameditec.com - ventasmeditecsa@gmail.com

Teléfonos: 2557-2331 - 2553-7068

Cliente: Fundación Amigos del Hospital Maria

Fecha de Emision: 02/02/2022

RTN: 08019005012023

Lugar y Tel: Tegucigalpa

Fecha de Vencimiento: 04/03/2022

Número de Orden de Compra: 740-2021-FAHM

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Descuento	Importe
GEX008 - GUANTE ESTÉRIL #7	300 Par(es)	L 8.50	L 0.00	L 2,550.00

N. Correlativo de orden de compra exenta

N. Correlativo de constancia de registro exonerado

N. Identificativo del registro de la SAG

Original: Cliente

Copia: Emisor

Importe Exonerado L 0.00

Importe Gravado 15% L 0.00

Importe Exento L 2,550.00

Subtotal L 2,550.00

ISV(15%) L 0.00

Desc. Y Rebajas L 0.00

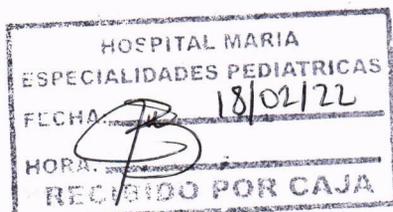
TOTAL L 2,550.00

RECIBÍ CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Dos Mil Quinientos Cincuenta Lempiras exactos.

ORIGINAL



† Observaciones:

* Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.

* La factura no es comprobante de pago.

* Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.

* Se cobrará el 3% de interés por mora.

* Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)

CAI: C5C38C-239A68-6E48A5-1F6E68-37CAE3-D6

Fecha Límite de Emisión: 17/09/2022

Rango Autorizado: 000-001-01-00056001 - 000-001-01-00066000

MEDITEC S.A. de C.V.

6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68

San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica

RTN: 05019016821969

www.drogueriameditec.com



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GG/D-CDS/R-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	249-2021-FAHM-COVID
Orden de Compra No:	740-2021-FAHM
Fecha de Compra:	15/10/2021
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	39500-COVID19

A favor de: MEDITEC, S.A. DE C.V.

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
31	906004	300	PAR	GUANTE ESTÉRIL #7 GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOEPA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSION, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATOXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	L 8.50		L 2,550.00
OBSERVACIONES:					Sub Total	L	2,550.00
					ISV	L	-
Periodo de Garantía:					Total		
Tiempo de Entrega: INMEDIATO AL RECIBIR ORDEN DE COMPRA					L. 2,550.00		

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo Menor

Almacén General de Medicamentos e Insumos

Almacén de Papelería y Útiles de Oficina

Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: Rosa Moncada

Elaborado por
Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

Revisado por
Liz Triminio
Departamento de Control Interno

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente
por DENNIS GALILEO
RIVAS SANTOS

Revisado DAF
Dennis Rivera
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Proveedor: 010180	No. de Embarque: EM00002749	Asiento:
Nombre: MEDITEC S.A DE C.V	Orden de Compra: OC00001654	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
906004	GUANTE ESTÉRIL #7	NO	SI	PAR	AG02	8.50	2,550.00	57002377	30/06/2026	300.00	300.00
Total							2,550.00				




ENCARGADO DEL ALMACEN


PROVEEDOR

MEDITEC S.A. de C

COMPROBANTE DE ENTREGA

No. 0002642

Para: **FUNDACIÓN AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA**

Dirección: Tegucigalpa, M.D.C.

Teléfono:

Fecha: 02/02/2021 Referencia: APLICA A LA ORDEN No. 740-2021-FAHM/ FACTURA No. 000-001-01- 00059181

Se hace entrega de lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	OBSERVACIÓN
300	GUANTE ESTERIL #7	L. 8.50	PAR MARCA: MAXTER LOTE: 57002377 VENCE: 06/2026

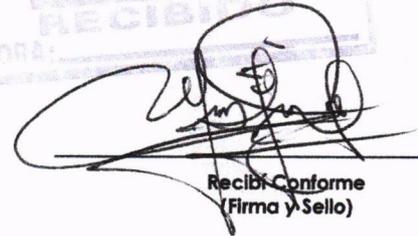

Firma: _____
Fecha: 02/02/2022

Revisado por:
(Firma y Sello)


Firma: _____

Entregado por:
(Firma y Sello)

HOSPITAL MARIA
ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
02 FEB 2022
RECIBIDO
HORA: _____


Firma: _____

Recibí Conforme
(Firma y Sello)



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

Evaluación de Ofertas
DAF/D-ADQ/R-003/V-002



PROCESOS MENORES A L 270,000.00

Solicitud de Cotización/Proceso: 249-2021-FAHM-COVID - EVALUACIÓN II

Objeto de la Solicitud de Cotización: Compra de insumo desiertos, fracasados y no ratificados de proceso de compra mediante Fideicomiso No. CC FBO 2021-040, para abastecimiento de salas COVID-19. Inicialmente se solicitaron 54 ítems los cuales se redujeron a 46, porque compra rerecomendada reflejaba cero. Compra para tres meses.

Presupuesto Estimado: L. 454,900.96

Fecha de Evaluación: 15 de octubre de 2021

Actividad POA y PAC: Presupuesto bajo Techo, Objeto del Gasto 39500-COVID19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Ítem	Descripción	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S. DE R.L.		MEDITEC, S.A. DE C.V.		AGENCIA MATAMOROS, S. DE R.L.		HONDUMEDIC, S. DE R.L.		DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. DICOSA		SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. SUPLIMEDIC		IMLAB, S. DE R.L.	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN					X			X					X	
3	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN					X								X	
10	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO														
14	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	X			X										X
20	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN		X			X									
28	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	X													
29	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	X													
31	GUANTE ESTÉRIL #7			X				X		X					
33	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR														
37	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)														
40	TUBO PLEURAL NO. 24														
44	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN														
45	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN														
46	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4"	X				X				X		X			

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Ítem	Descripción	Cantidad	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, S. DE R.L.			MEDITEC, S.A. DE C.V.		AGENCIA MATAMOROS, S. DE R.L.		HONDUMEDIC, S. DE R.L.		DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. DICOSA		SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. SUPLIMEDIC		IMLAB, S. DE R.L.	
			Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
1	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN	25						L 1,240.00	L 31,000.00							L 2,400.00	L 60,000.00
3	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	20						L 1,170.00	L 23,400.00							L 2,400.00	L 48,000.00
10	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	10															
14	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	439		L 190.00	L 83,410.00												
20	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	10						L 1,350.00	L 13,500.00								
28	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	70	45	L 60.00	L 2,700.00												
29	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	150		L 190.00	L 28,500.00												
31	GUANTE ESTÉRIL #7	300				L 8.50	L 2,550.00			L 10.00	L 3,000.00	L 15.00	L 4,500.00				
33	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	3															
37	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	25															
40	TUBO PLEURAL NO. 24	5															
44	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	5															
45	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN	5															
46	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4"	1,050		L 6.50	L 6,825.00			L 9.25	L 9,712.50			L 4.74	L 4,977.00	L 13.36	L 14,028.00		L -
Sub-Total					L 121,435.00		L 2,550.00		L 77,612.50		L 3,000.00		L 9,477.00		L 14,028.00		L 108,000.00
Imp Vtas					L -		L -		L -		L -		L -		L -		L -
Total					L 121,435.00		L 2,550.00		L 77,612.50		L 3,000.00		L 9,477.00		L 14,028.00		L 108,000.00

Condiciones de Pago	Crédito 30 días	Crédito 30 días	Crédito 30 días	Crédito 30 días	Crédito 30 días	Crédito 30 días
Tiempo de Entrega	Inmediato	Inmediata	Dos días después de recibida OC	Inmediata	Inmediata al recibir OC	Inmediata
Observaciones	Ítem 14 y 29 ofrecen de 150 cm					

Observaciones: Se invitó a cotizar a Grupo Mey-ko, Imlab, Nipro, Dimex Médica, Comercial Médica Industrial, Visión Médica, Simedic, Labhospy, INFRA, Inversiones Los Almendros, Suplimedic, Droguería Promesa, HealthCare Products, Meditec, S.A. de C.V., Agencia Matamoros, DICOSA, DIVERCA y Hondumedic, S. de R.L. Al momento de la segunda evaluación del proceso por instrucción de Almacén General y por Presupuesto se decide cambiar la cantidad solicitada del ítem # 14 - de 600 unidades a 439 unidades. Se recomienda adjudicar a los proveedores que cumplen según cuadro adjunto:

Proveedor	Ítems	Monto	Isv	Monto Total
I EVALUACIÓN				
DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. - DICOSA	4,26,36,42 y 43	L 47,400.00		L 47,400.00
NIPRO MEDICAL CORPORATION	6,11,31 y 35	L 38,710.00		L 38,710.00
MEDITEC, S.A. DE C.V.	5,7,9,12,13,15,18, 21,22,24 y 30	L 83,091.74	L 228.26	L 83,320.00
SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. - SUPLIMEDIC	32 y 39	L 4,333.00	L 454.95	L 4,787.95
GRUPO MEY-KI, S.A.	8 y 23	L 17,543.40	L 2,631.51	L 20,174.91
DIMEX MEDICA	16 y 25	L 10,500.00		L 10,500.00
DROGUERÍA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE C.A., S. DE R.L. - DIVERCA	38 y 41	L 1,910.00	L 54.00	L 1,964.00
HONDUMEDIC, S. DE R.L.	17	L 10,500.00		L 10,500.00
INVERSIONES LOS ALMENDROS	19 y 34	L 8,550.00	L -	L 8,550.00
COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL	2	L 30,870.00	L 4,630.50	L 35,500.50
SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. - SUPLIMEDIC	46	L 3,340.00		L 3,340.00
TOTALES I EVALUACIÓN 29 de Julio de 2021	33	L 256,748.14	L 7,999.22	L 264,747.36
II EVALUACIÓN				
HEALTHCAREE PRODUCTS	14,28 y 29	L 114,610.00		L 114,610.00
MEDITEC, S.A. DE C.V.	31	L 2,550.00		L 2,550.00
AGENCIA MATAMOROS, S. DE R.L.	1,3 y 20	L 67,900.00		L 67,900.00
DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. - DICOSA	46	L 4,977.00	L -	L 4,977.00
TOTALES II EVALUACIÓN	8	L 190,037.00	L -	L 190,037.00
TOTALES	41	L 446,785.14	L 7,999.22	L 454,784.36
	Items Desiertos# 33,37,40,44 y 45			
				5

Comité Evaluador:



Rosa Moncada
Solicitante

Ana Madrid

Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio

Liz Triminio
Departamento de Control Interno



Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María

DAF/D-ADQ/R-003/V-002



GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

Solicitud de Cotización/Proceso:

249-2021-FAHM-COVID

Presupuesto Estimado: L. 454,900.96 - Actividad POA y PAC: Presup bajo techo, Objeto D Gasto No. 39500-COVID19 .

PRESUPUESTO ADJUDICADO Y DISPONIBLE

Item	Proveedor	Orden de Compra	Items	Monto	Imp/Vts	Monto Total Adjudicado	Presupuesto Disponible
PRESUPUESTO INICIAL							L. 454,900.96
PRIMERA EVALUACIÓN							
1	DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. - DICOSA	552-2021-FAHM	4,26,36,42 y 43	L. 47,400.00		L. 47,400.00	L. 407,500.96
2	NIPRO MEDICAL CORPORATION	553-2021-FAHM	6,11,31,35 Y 46	L. 38,710.00		L. 38,710.00	L. 368,790.96
3	MEDITEC, S.A. DE C.V.	554-2021-FAHM	5,7,9,12,13,15,18, 21,22,24 y 30	L. 83,091.74	L. 228.26	L. 83,320.00	L. 285,470.96
4	SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. - SUPLIMEDIC	555-2021-FAHM	32 y 39	L. 4,333.00	L. 454.95	L. 4,787.95	L. 280,683.01
5	GRUPO MEY-KI, S.A.	556-2021-FAHM	8 y 23	L. 17,543.40	L. 2,631.51	L. 20,174.91	L. 260,508.10
6	DIMEX MEDICA	557-2021-FAHM	16 y 25	L. 10,500.00		L. 10,500.00	L. 250,008.10
7	DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE C.A., S. DE R.L. - DIVERCA	558-2021-FAHM	38 y 41	L. 1,910.00	L. 54.00	L. 1,964.00	L. 248,044.10
8	HONDUMEDIC, S. DE R.L.	559-2021-FAHM	17	L. 10,500.00		L. 10,500.00	L. 237,544.10
9	INVERSIONES LOS ALMENDROS	560-2021-FAHM	19 y 34	L. 8,550.00		L. 8,550.00	L. 228,994.10
10	COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL	561-2021-FAHM	2	L. 30,870.00	L. 4,630.50	L. 35,500.50	L. 193,493.60
11	SUPLIDORA MEDICA, S. DE R.L. - SUPLIMEDIC	606-2021-FAHM	46	L. 3,340.00		L. 3,340.00	L. 190,153.60
	Totales Adjudicados 29 de Julio de 2021		33	L. 256,748.14	L. 7,999.22	L. 264,747.36	L. 190,153.60
12	HEALTHCAREE PRODUCTS	739-2021-FAHM	14,28 y 29	L. 114,610.00		L. 114,610.00	L. 75,543.60
13	MEDITEC, S.A. DE C.V.	740-2021-FAHM	31	L. 2,550.00		L. 2,550.00	L. 72,993.60
14	AGENCIA MATAMOROS, S. DE R.L.	741-2021-FAHM	1,3 y 20	L. 67,900.00		L. 67,900.00	L. 5,093.60
15	DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. - DICOSA	742-2021-FAHM	46	L. 4,977.00		L. 4,977.00	L. 116.60
	Totales Adjudicados 15 de octubre de 2021		8	L. 190,037.00	L. -	L. 190,037.00	L. 116.60
	Total Final		41	L. 446,785.14	L. -	L. 454,784.36	L. 116.60



Rosa Moncada
Solicitante

Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Liz Triminio

Departamento de Control Interno

SOLICITUD DE COMPRA

No. **249-2021-FAHM-COVID**

Fecha: **28/06/2021**

1. Departamento Solicitante: **ALMACÉN GENERAL COVID-19**

2. Justificación de Compra: **COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19. INICIALMENTE SE SOLICITARON 54 ITEMS LOS CUALES SE REDUCIERON A 46 PORQUE COMPRA RECOMENDADA REFLEJABA CERO, COMPRA PARA 3 MESES**

3. Presupuesto Estimado: **L. 454,900.96**

4. Tiempo de Entrega Requerido: **INMEDIATA**

5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

6. ITEMS A COMPRAR

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 8 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	25	UNIDAD
2	915050	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA (RESMA)210X270MM	PAPEL TERMO SENSIBLE, DIAGRAMADO, EN TAMAÑO DE 210 X 270 MM, EN PAQUETES Z-FOLD, DE 100 HOJAS NÚMERO 66010042.	30	UNIDAD
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 13 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	20	UNIDAD
4	912016	MICROGOTERO 150mL	MICROGOTEROS (SET DE INFUSIÓN I.V. AGUJA 21G X 1 1/2"), CAPACIDAD: 60 GOTAS X MINUTO/ 1=ML APROXIMADAMENTE, FABRICADOS DE CLORURO DE POLIVINILO PVC, CON BURETA DE 150 ML.	2,300	UNIDAD
5	902146	CÁNULA DE ALTO FLUJO PEDIATRICA	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CÁNULA PEDIATRICA. ESTANDAR.	20	UNIDAD
6	909023	JERINGA DESCARTABLE 25CC 21 X1 1/2"	JERINGA MÉDICA DE 25 ML (25 CC); 21 G X 1 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL.	6,500	UNIDAD
7	905011	FILTRO PARA VALVULA INSPIRATORIA DE VENTILADOR MECANICO	FILTRO PARA VÁLVULA INSPIRATORIA PARA VENTILADOR MECÁNICO COMPATIBLES CON VENTILADORES HAMILTON. FILTRO PARA VALVULA INSPIRATORIA CON FILTRACION EPA 99.99% CONTRA BACTERIAS Y VIRUS, MEDIA ESTANDAR DE 22 MM	100	UNIDAD
8	900080	AEROCAMARA NEONATAL	CAMARA ESPACIADORA BI-VALVULADA CON MASCARA NEONATAL.	20	UNIDAD
9	912082	MASCARILLA P/VENTILACION MECANICA NO INVASIVA TALLA L	MASCARILLA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA (VNI) CONFORTABLE Y DE UN SOLO USO, DISEÑADA USANDO MATERIALES LIBRES DE FALATOS DE BAJO PESO CON UN ARNÉS TRANSPIRABLE DE FÁCIL ANCLAJE.TALLA L	10	UNIDAD
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	SENSOR DE FLUJO PEDIATRICO, FABRICADO DE CINTA, COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY T8 Y T5	10	UNIDAD
11	911002	LLAVES DE 3 VÍAS	LLAVE DE TRES VÍAS: EMPAQUE - INDIVIDUAL. - QUE GARANTICE LAS PROPIEDADES FÍSICAS, ESTERILIDAD E INTEGRIDAD DEL PRODUCTO.- PEEL OPEN. - EXENTO DE PARTÍCULAS EXTRACTAS, REBABAS Y ARISTAS CORTANTES. - ROTULADO: SEGÚN BASES. MATERIAL - POLÍMERO DE GRADO MÉDICO DE USO CLÍNICO HOSPITALARIO. - ACABADO : LIBRE DE REBABAS Y ARISTAS CORTANTES. - CONDICIÓN BIOLÓGICA: ESTÉRIL, ATÓXICO, APIRÓGENO. CARACTERÍSTICA - CON TAPA (PROTECTORA). - LLAVE DE FÁCIL ROTACIÓN (NO DEBE OFRECER RESISTENCIA U OPOSICIÓN AL GIRAR LA LLAVE) - QUE NO PERMITA LA FUGA DE FLUIDOS EN TODO EL SISTEMA DURANTE SU USO. - PIVOTE CON LUER ROCK QUE NO PERMITA EL FILTRADO DE FLUIDOS - CONECTORES LATERALES DEBEN SER COMPATIBLES UNIVERSALMENTE - LA LLAVE DEBE PERMITIR EL USO SIMULTANEO DE LAS TRES VÍAS DIMENSIONES - ESTÁNDAR.	1,500	UNIDAD
12	901008	BOLSA DE REANIMACION 1000 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVOIRIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 1000 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, ADULTO	10	UNIDAD

[Handwritten signatures and initials]

6. ITEMS A COMPRAR

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
13	901009	BOLSA DE REANIMACION 250 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVORIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 250 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, NEONATAL.	10	UNIDAD
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, TUBO DE EXTENSIÓN, VOLUMEN 1.0ML, TAMAÑO 152CMS	600	UNIDAD
15	901010	BOLSA DE REANIMACION 500 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVORIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 500 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, PEDIÁTRICA.	10	UNIDAD
16	902272	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO GRANDE	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CANULA ADULTO GRANDE. ESTANDAR.	20	UNIDAD
17	912030	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO DE ADULTO	SET QUE INCLUYA MASCARILLA, MICRONEBULIZADOR Y SU RESPECTIVA GUÍA CON ADAPTADOR ESTÁNDAR EN EMPAQUE INDIVIDUAL	300	UNIDAD
18	915068	PRESURIZADOR DE LÍQUIDOS 1000 ML	SISTEMA PRESURIZADO CON FLUJO CONTINUO, QUE ALCANCE UNA PRESIÓN DE 300 MMHG, CAPACIDAD DE 1000ML.	15	UNIDAD
19	918026	SELLO DE HEPARINA (HEPARIN CAP)	SELLO DE HEPARINA, ESTÉRIL, EMPAQUE INDIVIDUAL.	3,500	UNIDAD
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO SFR X 8CM, DE DOBLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	10	UNIDAD
21	918144	SONDA DE CIRCUITO CERRADO ENDOTRAQUEAL # 14 (54CMS)	SONDA CIRCUITO CERRADO N° 14, CON PUNTA DE CATÉTER NO TRAUMÁTICO, CONECTOR GIRATORIO DOBLE, CON PUERTO PAR IRRIGACIÓN, CÁMARA DE SECRECIÓN VISIBLE Y CODIFICADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL.	10	UNIDAD
22	918149	SONDA DE CIRCUITO CERRADO ENDOTRAQUEAL # 16	SONDA CIRCUITO CERRADO N° 16, CON PUNTA DE CATÉTER NO TRAUMÁTICO, CONECTOR GIRATORIO DOBLE, CON PUERTO PAR IRRIGACIÓN, CÁMARA DE SECRECIÓN VISIBLE Y CODIFICADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DE 54CMS.	10	UNIDAD
23	906001	GLUCÓMETRO	GLUCÓMETRO DE FÁCIL USO, PANTALLA ILUMINADA, RESULTADOS RÁPIDOS, PRECISOS Y CONFIABLES, CON AMPLIOS RANGOS DE MEDICIÓN.	15	UNIDAD
24	915067	PRESURIZADOR DE LÍQUIDOS 500ML	SISTEMA PRESURIZADO CON FLUJO CONTINUO, QUE ALCANCE UNA PRESIÓN DE 300 MMHG, CAPACIDAD DE 500ML.	10	UNIDAD
25	902271	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO MEDIANO	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CANULA MEDIANA. ESTANDAR.	10	UNIDAD
26	906009	GUANTE ESTÉRIL #6.5	GUANTES ESTÉRILES N° 6.5. MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON POLVO BIODEGRADABLE CALIDAD USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, OPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SANITARIO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1 CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN, ATOXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL DE PAPEL GRADO MEDICO LAMINADO CON LPDE, ESTERILIZADO CON RAYOS GAMMA, HIPDALERGÉNICO, CUMPLE CON LAS PRUEBAS DE NIVEL DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES VIGENTES EN 455-2, EN 455-3 Y ASTM D 3577-01 FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN), CADA GAUNTE LLEVA IMPRESO DE FORMA CLARA Y LEGIBLE SU TALLA.	500	PAR
27	909014	JERINGA DESCARTABLE 1CC 29X1/2"	JERINGA MÉDICA DE 1 ML (1 CC); 29 G X 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA, DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL. (PARA APLICAR INSULINA)	2,500	UNIDAD
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE LONGITUD 25 CM, DIAMETRO DE 2.5MM A 4.0MM Y VOLUMEN DE 1.7ML. MATERIAL DE PVC, ESTERIL, NO TOXICO	70	UNIDAD
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, DE 130CM O MÁS.	150	UNIDAD

[Handwritten signatures and initials]

6. ITEMS A COMPRAR

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
30	915023	PICHES URINARIOS	URINOMETROS O PICHES URINARIOS MARCADOS EN CC, MATERIAL DE PLÁSTICO	50	UNIDAD
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7	GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOPEA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN, ATOXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	300	PAR
32	902009	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR X 30CM TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 7FR X 30CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	4	UNIDAD
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN N DE 10FR, ESTÉRILES, DE USO ÚNICO POR PACIENTE, HECHOS DE ALAMBRE CON UNA CUBIERTA DE PVC, FLEXIBLE AL DAR FORMA PARA LA INTUBACIÓN, CON GANCHO QUE PERMITE UNA FÁCIL EXTRACCIÓN, MATERIAL LIBRE DE LÁTEX	3	UNIDAD
34	903044	DESINFECTANTE P/ SUPERFICIE EXTENSA Y DERRAME BIOLÓGICO (GALÓN)	DESINFECTANTE PARA SUPERFICIE EXTENSA Y DERRAME BIOLÓGICO AMONIO CUARTERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN. PRESENTACIÓN GALÓN	50	UNIDAD
35	909007	JERINGA DESCARTABLE 1CC 30X1/2"	JERINGA MÉDICA DE 1 ML (1 CC); 30 G X 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA, DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL. (PARA APLICAR INSULINA)	1,500	UNIDAD
36	918047	SONDA FOLEY #16	SONDAS FOLEY NO. 16 DE 2 VÍAS, FABRICADA DE LÁTEX NATURAL, ALTA CALIDAD, RECUBIERTA DE SILICÓN, ÁRBOL FLEXIBLE, RESISTENTE A QUIEBRE, PUNTA REDONDEADA, EMPAQUE INDIVIDUAL DOBLE ESTÉRIL.	100	UNIDAD
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	25	UNIDAD
38	921000	VENDA ELÁSTICA DE 4" X 5 YDS	VENDA EN FORMA DE CINTA PLANA ENROLLADA SOBRE SÍ MISMA, ELABORADA DE ALGODÓN Y FIBRAS SINTÉTICAS, BLANQUEADAS O CRUDAS. MATERIAL DE CURACIÓN PARA USO MÉDICO Y QUIRÚRGICO.	100	UNIDAD
39	900022	AGUJA DESCARTABLE # 18G X 1 1/2"	AGUJA DESCARTABLE N°. 18 G X 1 1/2: HIPODÉRMICAS, ESTERILIZADAS CON CAMISA PROTECTORA, DE ACERO INOXIDABLE, BISELADAS, EN EMPAQUE INDIVIDUAL, NO TÓXICAS, LIBRE DE PIROGENOS.	2,000	UNIDAD
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24	TUBO FLEXIBLE Y HUECO #24, DE PVC, LIBRE DE LATEX, NO PIROGENO, ESTERIL, DE UN SOLO USO, EMPAQUE INDIVIDUAL.	5	UNIDAD
41	902012	CURITAS / BANDITAS REDONDAS	CURITAS / BANDITAS REDONDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL	1,200	UNIDAD
42	919040	TUBO ENDOTRAQUEAL #4.0 CON BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES PEDIÁTRICOS # 4.0MM, CON BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	20	UNIDAD
43	918123	SONDA FOLEY #18	SONDAS FOLEY NO. 18 DE 2 VÍAS, FABRICADA DE LÁTEX NATURAL, ALTA CALIDAD, RECUBIERTA DE SILICÓN, ÁRBOL FLEXIBLE, RESISTENTE A QUIEBRE, PUNTA REDONDEADA, EMPAQUE INDIVIDUAL DOBLE ESTÉRIL.	20	UNIDAD
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.0MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	5	UNIDAD
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	5	UNIDAD

6. ITEMS A COMPRAR

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4"	CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA, CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.	1,300	UNIDAD

Observaciones: ENTREGA INMEDIATA

Importante: En caso de Compra de Emergencia la Solicitud de Compra debera ser autorizada inicialmente por Gerencia General para dar gestion inmediata.

Se Requiere: Imagen Muestra Especificación Técnica

7. Nombre, cargo y firma del solicitante

JOSÉ LUIS RAMOS/ ALMACÉN GENERAL




8. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato

ING ROSA MONCADA/ COORDINADORA ALMACÉN GENERAL




9. Vo.Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica), en caso de solicitar Equipo VoBo con nombre y Firma de Biomedica y Activos Fijos

Empty box for signature and stamp of Almacén General.

10. Control Presupuestario.

Bajo Techo	<input checked="" type="checkbox"/>			
Presupuesto: Sobre Techo	<input type="checkbox"/>	Objeto de Gasto	39500 COVID19	Firma de Tesorería
Excedentes	<input type="checkbox"/>			Firma de DAF

249-FAHM-2021

11. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros	Por: Wendy Molinero	Gerencia General
-------------------------------	---------------------	------------------

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

No. de ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
1	902033	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 8CM TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 8 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	L 2,248.02	0	10	0.0	3.0	25	L 56,200.48	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
2	915050	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA (RESMA)210X270MM	PAPEL TERMO SENSIBLE, DIAGRAMADO, EN TAMAÑO DE 210 X 270 MM, EN PAQUETES Z-FOLD, DE 100 HOJAS NÚMERO 66010042.	UNIDAD	L 1,680.29	0	11	0.0	3.0	30	L 50,408.57	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
3	902007	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4 FR X 13CMS TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 4FR X 13 CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	L 2,242.40	4	10	0.4	2.6	20	L 44,847.92	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
4	912016	MICROGOTERO 150mL	MICROGOTEROS (SET DE INFUSIÓN I.V. AGUJA 21G X 1 1/2"), CAPACIDAD: 60 GOTAS X MINUTO/ 1=ML APROXIMADAMENTE, FABRICADOS DE CLORURO DE POLIVINILO PVC, CON BURETA DE 150 ML.	UNIDAD	L 17.88	860	1,039	0.8	2.2	2,300	L 41,116.41	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
5	902146	CANULA DE ALTO FLUJO PEDIATRICA	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CANULA PEDIATRICA. ESTANDAR.	UNIDAD	L 1,397.16	5	8	0.6	2.4	20	L 27,943.11	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
6	909023	JERINGA DESCARTABLE 25CC 21 X1 1/2"	JERINGA MÉDICA DE 25 ML (25 CC); 21 G X 1 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL.	UNIDAD	L 2.70	1,250	2,561	0.5	2.5	6,500	L 17,542.85	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
7	905011	FILTRO PARA VALVULA INSPIRATORIA DE VENTILADOR MECANICO	FILTRO PARA VÁVULA INSPIRATORIA PARA VENTILADOR MECÁNICO COMPATIBLES CON VENTILADORES HAMILTON. FILTRO PARA VALVULA INSPIRATORIA CON FILTRACION EPA 99.99% CONTRA BACTERIAS Y VIRUS, MEDIA ESTANDAR DE 22 MM	UNIDAD	L 163.23	97	67	1.4	1.6	100	L 16,322.56	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
8	900080	AEROCAMARA NEONATAL	CAMARA ESPACIADORA BI-VALVULADA CON MASCARA NEONATAL.	UNIDAD	L 719.82	0	14	0.0	3.0	20	L 14,396.44	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
9	912082	MASCARILLA P/VENTILACION MECANICA NO INVASIVA TALLA L	MASCARILLA PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA (VNI) CONFORTABLE Y DE UN SOLO USO, DISEÑADA USANDO MATERIALES LIBRES DE FALATOS DE BAJO PESO CON UN ARNÉS TRANSPIRABLE DE FÁCIL ANCLAJE.TALLA L	UNIDAD	L 1,400.00	5	4	1.1	1.9	10	L 14,000.00	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

Nº. de ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GÉNÉRICO DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
10	918092	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO	SENSOR DE FLUJO PEDIÁTRICO, FABRICADO DE CINTA, COMPATIBLE CON MONITOR MINDRAY T8 Y T5	UNIDAD	L 1,351.59	9	7	1.3	1.7	10	L 13,515.85	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
11	911002	LLAVES DE 3 VÍAS	LLAVE DE TRES VÍAS: EMPAQUE - INDIVIDUAL - QUE GARANTICE LAS PROPIEDADES FÍSICAS, ESTERILIDAD E INTEGRIDAD DEL PRODUCTO. - PEEL OPEN. - EXENTO DE PARTÍCULAS EXTRACTAS, REBABAS Y ARISTAS CORTANTES. - ROTULADO: SEGÚN BASES. MATERIAL - POLÍMERO DE GRADO MÉDICO DE USO CLÍNICO HOSPITALARIO. - ACABADO : LIBRE DE REBABAS Y ARISTAS CORTANTES. - CONDICIÓN BIOLÓGICA: ESTÉRIL, ATÓXICO, APIRÓGENO. CARACTERÍSTICA - CON TAPA (PROTECTORA). - LLAVE DE FÁCIL ROTACIÓN (NO DEBE OFRECER RESISTENCIA U OPOSICIÓN AL GIRAR LA LLAVE) - QUE NO PERMITA LA FUGA DE FLUIDOS EN TODO EL SISTEMA DURANTE SU USO. - PIVOTE CON LUER ROCK QUE NO PERMITA EL FILTRADO DE FLUIDOS - CONECTORES LATERALES DEBEN SER COMPATIBLES UNIVERSALMENTE - LA LLAVE DEBE PERMITIR EL USO SIMULTANEO DE LAS TRES VÍAS DIMENSIONES - ESTÁNDAR.	UNIDAD	L 8.20	50	435	0.1	2.9	1,500	L 12,300.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
12	901008	BOLSA DE REANIMACION 1000 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVORIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 1000 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, ADULTO	UNIDAD	L 1,172.13	0	3	0.0	3.0	10	L 11,721.31	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
13	901009	BOLSA DE REANIMACION 250 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVORIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 250 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, NEONATAL.	UNIDAD	L 1,118.05	3	6	0.5	2.5	10	L 11,180.48	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
14	904012	EXTENSIÓN LARGA 1.0ML 152CMS	SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, TUBO DE EXTENSION, VOLUMEN 1.0ML, TAMAÑO 152CMS	UNIDAD	L 17.99	1,250	599	2.1	0.9	600	L 10,796.22	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
15	901010	BOLSA DE REANIMACION 500 CC	BOLSA DE REANIMACIÓN DE SILICONA, DESCARTABLE, CON GUÍA DE OXÍGENO, RESERVORIO, Y VÁLVULA DEL LÍMITE DE PRESIÓN, CON ADAPTADOR PARA VÁLVULA DE PEEP, VOLUMEN DE LA BOLSA DE 500 CC Y CON SU MASCARILLA TRIANGULAR CON BORDES ACOLCHONADOS, PEDIÁTRICA.	UNIDAD	L 1,030.63	0	4	0.0	3.0	10	L 10,306.31	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

NO. DE ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GENERAL DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
16	902272	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO GRANDE	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CANULA ADULTO GRANDE. ESTANDAR.	UNIDAD	L 492.50	2	7	0.3	2.7	20	L 9,850.00	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
17	912030	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO DE ADULTO	SET QUE INCLUYA MASCARILLA, MICRONEBULIZADOR Y SU RESPECTIVA GUÍA CON ADAPTADOR ESTÁNDAR EN EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	L 31.59	69	132	0.5	2.5	300	L 9,477.36	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
18	915068	PRESURIZADOR DE LÍQUIDOS 1000 ML	SISTEMA PRESURIZADO CON FLUJO CONTINUO, QUE ALCANCE UNA PRESIÓN DE 300 MMHG, CAPACIDAD DE 1000ML.	UNIDAD	L 563.54	0	7	0.0	3.0	15	L 8,453.07	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
19	918026	SELLO DE HEPARINA (HEPARIN CAP)	SELLO DE HEPARINA, ESTÉRIL, EMPAQUE INDIVIDUAL,	UNIDAD	L 1.94	500	1,346	0.4	2.6	3,500	L 6,783.35	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
20	902035	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5 FR X 8CM DOBLE LUMEN	CATÉTER RADIOPACO DE POLIURETANO 5FR X 8CM, DE DOBLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	L 587.43	0	4	0.0	3.0	10	L 5,874.33	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
21	918144	SONDA DE CIRCUITO CERRADO ENDOTRAQUEAL # 14 (54CMS)	SONDA CIRCUITO CERRADO N° 14, CON PUNTA DE CATÉTER NO TRAUMÁTICO, CONECTOR GIRATORIO DOBLE, CON PUERTO PAR IRRIGACIÓN, CÁMARA DE SECRECIÓN VISIBLE Y CODIFICADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	UNIDAD	L 500.00	1	4	0.2	2.8	10	L 5,000.00	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
22	918149	SONDA DE CIRCUITO CERRADO ENDOTRAQUEAL # 16	SONDA CIRCUITO CERRADO N° 16, CON PUNTA DE CATÉTER NO TRAUMÁTICO, CONECTOR GIRATORIO DOBLE, CON PUERTO PAR IRRIGACIÓN, CÁMARA DE SECRECIÓN VISIBLE Y CODIFICADA. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DE 54CMS.	UNIDAD	L 500.00	4	2	1.8	1.2	10	L 5,000.00	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
23	906001	GLUCÓMETRO	GLUCÓMETRO DE FÁCIL USO, PANTALLA ILUMINADA, RESULTADOS RÁPIDOS, PRECISOS Y CONFIABLES, CON AMPLIOS RANGOS DE MEDICIÓN.	UNIDAD	L 331.50	0	6	0.0	3.0	15	L 4,972.53	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
24	915067	PRESURIZADOR DE LÍQUIDOS 500ML	SISTEMA PRESURIZADO CON FLUJO CONTINUO, QUE ALCANCE UNA PRESIÓN DE 300 MMHG, CAPACIDAD DE 500ML.	UNIDAD	L 480.00	0	3	0.0	3.0	10	L 4,800.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
25	902271	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO MEDIANO	SOPORTE RESPIRATORIO NO INVASIVO DISEÑADO PARA SUMINISTRAR FLUJOS ENTRE 30-60 L/MIN. MEZCLANDO AIRE Y OXÍGENO, HUMIDIFICADO Y CALENTADO A TRAVÉS DE UNA CÁNULA NASAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA ESTA TERAPÉUTICA. CANULA MEDIANA. ESTANDAR.	UNIDAD	L 430.16	11	8	1.4	1.6	10	L 4,301.56	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

Nº. de ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
26	906009	GUANTE ESTÉRIL #6.5	GUANTES ESTÉRILES Nº 6.5. MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON POLVO BIODEGRADABLE CALIDAD USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SANITARIO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1 CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATOXICO, ESTÉRIL, HIPOALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL DE PAPEL GRADO MEDICO LAMINADO CON LPDE, ESTERILIZADO CON RAYOS GAMMA, HIPOALERGENICO, CUMPLE CON LAS PRUEBAS DE NIVEL DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES VIGENTES EN 455-2, EN 455-3 Y ASTM D 3577-01 FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN), CADA GAUNTE LLEVA IMPRESO DE FORMA CLARA Y LEGIBLE SU TALLA.	PAR	L 8.00	500	315	1.6	1.4	500	L 3,999.55	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
27	909014	JERINGA DESCARTABLE ICC 29X1/2"	JERINGA MÉDICA DE 1 ML (1 CC); 29 G X 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA, DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL. (PARA APLICAR INSULINA)	UNIDAD	L 1.57	1,200	1,160	1.0	2.0	2,500	L 3,914.25	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
28	904030	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	EXTENSIÓN PARA DIFUNDIR LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE LONGITUD 25 CM, DIAMETRO DE 2.5MM A 4.0MM Y VOLUMEN DE 1.7ML. MATERIAL DE PVC, ESTERIL, NO TOXICO	UNIDAD	L 55.87	28	32	0.9	2.1	70	L 3,910.62	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
29	904011	EXTENSIÓN TIPO HEIDELBERGER O TUBO DE PROLONGACIÓN	SET (TUBO) DE EXTENSIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR LA VÍA INTRAVENOSA, ELABORADO A BASE DE MATERIALES PLÁSTICOS GRADO MÉDICO, ESTÉRIL, DESECHABLE, ATÓXICO Y LIBRE DE PIRÓGENO, CON SEGURO LUER MACHO Y HEMBRA, DE 130CM O MÁS.	UNIDAD	L 25.60	0	71	0.0	3.0	150	L 3,839.67	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
30	915023	PICHES URINARIOS	URINOMETROS O PICHES URINARIOS MARCADOS EN CC, MATERIAL DE PLÁSTICO	UNIDAD	L 52.23	10	17	0.6	2.4	50	L 2,611.49	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

NO. DE ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GENERAL DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
31	906004	GUANTE ESTÉRIL #7	GUANTES ESTÉRILES # 7.0 MATERIAL LIBRE DE LÁTEX, UNIFORMEMENTE Y LIGERAMENTE LUBRICADOS CON FÉCULA BIO ABSORBENTE CONFORME FARMACOEPA USP, DISEÑO ANATÓMICO QUE CALCE CÓMODAMENTE A LA MANO Y PERMITA UNA SENSIBILIDAD AL TACTO ADECUADA, ALTAMENTE FLEXIBLES, ÓPTIMA RESISTENCIA A LA TENSIÓN, SUPERFICIE LISA CON ACABADO SATINADO Y SUAVE, AJUSTABLE A LA MANO Y LA ARTICULACIÓN, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO DE 1CM DE ANCHO MÁXIMO, GROSOR (ESPESOR) DEDO NO MENOR DE 0.20 MM, PALMA NO MENOR DE 0.20 MM PUÑO NO MENOR DE 0.16 MM. RESISTENTE A LA ELONGACIÓN. ATOXICO, ESTÉRIL, HIPO ALERGÉNICO. EMPAQUE INDIVIDUAL SOBRE PACK DE FÁCIL APERTURA (PEEL OPEN).	PAR	L 8.15	0	98	0.0	3.0	300	L 2,443.65	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
32	902009	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7 FR X 30CM TRIPLE LUMEN	CATÉTER RADIOOPACO DE POLIURETANO 7FR X 30CM, DE TRIPLE LUMEN, FABRICADO CON RECUBRIMIENTO ANTISÉPTICO, CON PUNTA ANTIMICROBIANA, CON TAPÓN INYECTABLE EN CADA LUMEN, PARA SER USADOS CON TÉCNICA DE SELDINGER.	UNIDAD	L 542.77	0	1	0.0	3.0	4	L 2,171.09	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
33	919026	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN 10 FR	TRANSDUCTOR O ESTILETE PARA INTUBACIÓN N DE 10FR, ESTÉRILES, DE USO ÚNICO POR PACIENTE, HECHOS DE ALAMBRE CON UNA CUBIERTA DE PVC, FLEXIBLE AL DAR FORMA PARA LA INTUBACIÓN, CON GANCHO QUE PERMITE UNA FÁCIL EXTRACCIÓN, MATERIAL LIBRE DE LÁTEX	UNIDAD	L 718.00	1	1	1.0	2.0	3	L 2,154.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
34	903044	DESINFECTANTE P/ SUPERFICIE EXTENSA Y DERRAME BIOLÓGICO (GALÓN)	DESINFECTANTE PARA SUPERFICIE EXTENSA Y DERRAME BIOLÓGICO AMONIO CUARTERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN. PRESENTACIÓN GALÓN	UNIDAD	L 39.92	23	26	0.9	2.1	50	L 1,995.86	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
35	909007	JERINGA DESCARTABLE 1CC 30X1/2"	JERINGA MÉDICA DE 1 ML (1 CC); 30 G X 1/2 CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, CON ROSCA, DESMONTABLE, ESTERILIZADA, Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO CON DE CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA CON TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, EMPAQUE UNITARIO, ESTÉRIL CON PESTAÑA ABRE FÁCIL (PARA APLICAR INSULINA)	UNIDAD	L 1.31	0	438	0.0	3.0	1,500	L 1,967.40	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
36	918047	SONDA FOLEY #16	SONDAS FOLEY NO. 16 DE 2 VÍAS, FABRICADA DE LÁTEX NATURAL, ALTA CALIDAD, RECUBIERTA DE SILICÓN, ÁRBOL FLEXIBLE, RESISTENTE A QUIEBRE, PUNTA REDONDEADA. EMPAQUE INDIVIDUAL DOBLE ESTÉRIL.	UNIDAD	L 14.00	3	39	0.1	2.9	100	L 1,400.20	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
37	905024	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	FRASCO PLÁSTICO OPACO 1 LT CON ATOMIZADOR (SPRAY)	UNIDAD	L 54.00	0	8	0.0	3.0	25	L 1,350.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTO DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

Nº. de ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GÉNÉRICO DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MFSFS OF ABASTECIMIENTO	MFSFS RECOMENDADOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA LÍNEA	OBSERVACIONES
38	921000	VENDA ELÁSTICA DE 4" X 5 YDS	VENDA EN FORMA DE CINTA PLANA ENROLLADA SOBRE SÍ MISMA, ELABORADA DE ALGODÓN Y FIBRAS SINTÉTICAS, BLANQUEADAS O CRUDAS. MATERIAL DE CURACIÓN PARA USO MÉDICO Y QUIRÚRGICO.	UNIDAD	L 13.20	0	31	0.0	3.0	100	L 1,320.32	Fracaso en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
39	900022	AGUJA DESCARTABLE # 18G X 1 1/2"	AGUJA DESCARTABLE N°. 18 G X 1 1/2: HIPODÉRMICAS, ESTERILIZADAS CON CAMISA PROTECTORA, DE ACERO INOXIDABLE, BISELADAS, EN EMPAQUE INDIVIDUAL, NO TÓXICAS, LIBRE DE PIRÓGENOS.	UNIDAD	L 0.41	300	1,024	0.3	2.7	2,000	L 814.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
40	919053	TUBO PLEURAL NO. 24	TUBO FLEXIBLE Y HUECO #24, DE PVC, LIBRE DE LATEX, NO PIRÓGENO, ESTERIL, DE UN SOLO USO, EMPAQUE INDIVIDUAL.	UNIDAD	L 145.18	1	2	0.5	2.5	5	L 725.92	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
41	902012	CURITAS / BANDITAS REDONDAS	CURITAS / BANDITAS REDONDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL	UNIDAD	L 0.45	160	454	0.4	2.6	1,200	L 541.80	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
42	919040	TUBO ENDOTRAQUEAL #4.0 CON BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES PEDIÁTRICOS # 4.0MM, CON BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	L 17.59	0	8	0.0	3.0	20	L 351.71	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
43	918123	SONDA FOLEY #18	SONDAS FOLEY NO. 18 DE 2 VÍAS, FABRICADA DE LÁTEX NATURAL, ALTA CALIDAD, RECUBIERTA DE SILICÓN, ÁRBOL FLEXIBLE, RESISTENTE A QUIEBRE, PUNTA REDONDEADA. EMPAQUE INDIVIDUAL DOBLE ESTÉRIL.	UNIDAD	L 14.00	1	6	0.2	2.8	20	L 280.00	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
44	919065	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.0 SIN BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8..MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	L 25.88	0	2	0.0	3.0	5	L 129.38	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
45	919066	TUBO ENDOTRAQUEAL #8.5 SIN BALÓN	TUBOS ENDOTRAQUEALES # 8.5MM, SIN BALÓN, FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLES DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR LA INCERSIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.	UNIDAD	L 25.88	0	1	0.0	3.0	5	L 129.38	Desierto en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040

PROYECCIÓN DE COMPRA DE INSUMOS DESIERTOS, FRACASADOS Y NO RATIFICADOS DE PROCESO DE COMPRA MEDIANTE FIDEICOMISO NO. CC FBO 2021-040 PARA ABASTECIMIENTOS DE SALAS COVID-19 COMPRA PARA 3 MESES

No. de ÍTEM	CÓDIGO	NOMBRE GENERICO DEL PRODUCTO REQUERIDO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN (UP) REQUERIDA	COSTO UNITARIO	EXISTENCIA TOTAL COVID-19 AL 28.06.2021	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL COVID-19 2021	MESES DE ABASTECIMIENTO	MESES NECESARIOS PARA 3 MESES	CANTIDAD RECOMENDADA A COMPRAR	VALOR DE LA COMPRA	OBSERVACIONES
46	902005	CATÉTER PERIFÉRICO # 24 X 3/4"	CATÉTER PERIFÉRICO 24G X 3/4 AGUJA TRIBISELADA, SILICONIZADA, CAMPANA EN POLICARBONATO IDENTIFICADA POR CÓDIGO DE COLORES INTERNACIONAL, FABRICADA EN ACERO QUIRÚRGICO RECUBIERTA DE SILICONA. CONEXIÓN LUER-LOCK, RADIOPACO, DESECHABLE, APIRÓGENO, ESTÉRIL, FLEXIBLE, ADAPTABLE, CON TUBO PROTECTOR O ESTUCHE.	UNIDAD	L 6.23	400	588	1.0	2.0	1,300	L 1,739.96	No ratificado en proceso de compra mediante fideicomiso No. CC FBO 2021-040
TOTAL											L 454,900.96	





Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GG/D-CDS/R-001V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	040-2022-COVID-BID2
Orden de Compra No:	074-2022-FAHM
Fecha de Compra:	14/02/2022
Condiciones de Pago:	CHEQUE / CONTADO
Código de la Actividad:	23501 COVID-BID2

A favor de: SAECO S. DE R.L DE C.V

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1		1	Unidad	RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS	L. 30,000.00	L. 4,500.00	L. 30,000.00
OBSERVACIONES: Servicio prestado por la empresa SAECO con un valor a pagar 2,900 + ISV. (mensual). Si la institución considera necesario dejar de utilizar el servicio la empresa hará el retiro del baño portátil sin multas o recargos.					Sub Total		L. 30,000.00
					ISV		L. 4,500.00
Periodo de Garantía:					Total		L. 34,500.00
Tiempo de Entrega:					Inmediata		
Entregar en:							
<input type="checkbox"/> Almacén de Bienes y Equipo Menor							
<input type="checkbox"/> Almacén General de Medicamentos e Insumos							
<input type="checkbox"/> Almacén de Bodega y Útils de Oficina							
<input checked="" type="checkbox"/> Almacén de Suministros Generales							
Nombre del Solicitante:					Gerson Collindres		

Cynthia Perez
Elaborado por
Cynthia Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Revisado por
Liz Triminio
Dpto. Control Interno

Mónica Contreras
2022.02.25
10:07:06 -06'00'

Aprobado por
Mónica Contreras
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente
por DENNIS GALILEO RIVAS SANTOS

Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1 : Almacén
Cc2 : Contabilidad
Cc3 : CD Suministros



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GG/D-CDS/R-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	040-2022-COVID-BID2
Orden de Compra No:	074-2022-FAHM
Fecha de Compra:	14/02/2022
Condiciones de Pago:	CHEQUE / CONTADO
Código de la Actividad:	23501 COVID-BID2

A favor de: SAECO S. DE R.L DE C.V

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Ítem	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1		1	Unidad	RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS	L 30,000.00	L 4,500.00	L 30,000.00
OBSERVACIONES: Servicio prestado por la empresa SAECO con un valor a pagar 2,500 + ISV. (mensual). Si la institucion considera necesario dejar de utilizar el servicio la empresa hara el retiro del baño portatil sin multas o recargos.					Sub Total		L 30,000.00
					ISV		L. 4,500.00
Periodo de Garantía:					Total		L. 34,500.00
Tiempo de Entrega: Inmediata							
Entregar en:							
<input type="checkbox"/> Almacén de Bienes y Equipo Menor							
<input type="checkbox"/> Almacén General de Medicamentos e Insumos							
<input type="checkbox"/> Almacén de Papelería y Útiles de Oficina							
<input checked="" type="checkbox"/> Almacén de Suministros Generales							
					Nombre del Solicitante:	Gerson Colindres	

Cinthya Perez
Elaborado por
Cinthya Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Revisado por
Liz Triminio
Dpto. Control Interno

Aprobado por
Monica Contreras
Jefe de Cadena de Suministros

Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

Si incluyen quimi 20 logy 20
 - si viene 3 veces a la semana??
 cotizar

Fundación Amigos del Hospital María		Departamento de Adquisiciones		DAFID-ADQ/R-002/V-002				
SOLICITUD DE COTIZACIÓN 040 -2022-FAHM								
Proveedor: SAECO S DE R.L DE C.V			Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María					
Dirección: Colonia Pradera, Tegucigalpa			Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita					
Teléfono: 3333-5319			Tel: 2226-0900 Ext 3222					
Contacto: Abigail Hernández / Isaac Sosa			Correo Electrónico: cbperez@hospitalmaria.org					
Fecha: 4-febrero-2022			Persona a Contactar: Cinthya Perez					
Se le invita a presentar oferta para los items descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.								
Item	Código	Descripción	Descripción Técnica	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1		RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS		UNIDAD	1	Lps. 2,500.00	Lps. 375.00	2,875.00
							Sub Total	Lps. 2,500.00
Observaciones: Adjuntar propuesta del servicio que solicitamos							15% ISV	Lps. 375.00
							Total	L. 2,875.00
Contacto: e-mail:						URGENTE (IMEDIATA)		
Fecha límite para presentar cotización:						30 días		
Especificar validez de la Oferta:						Especificar Tiempo de Entrega:		
Especificar Condiciones de Pago:						Contado		
Especificar Periodo de Garantía:						Se Requiere: <input checked="" type="checkbox"/> Muestra <input checked="" type="checkbox"/> Imagen		
FIRMA DEL SOLICITANTE <i>Cinthya Perez</i> HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE: Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos						FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR SAECO S. DE R.L. DE C.V. C.I. 14843582, 33335319, 31728339 E-mail: gerencia@saeco.ht		
Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.								

SA



Saneamientos Ambientales, Evacuaciones, Construcciones S. de R.L. de C.V.

18 - 12 Calle, 23 Avenida S.O. Colonia San Jorge de Sula, S.P.S. Honduras Tel. (504) 2564 3567 / 3333 5319

mercadeo@saeco.hn

@gruposaecohonduras

COTIZACION Ref.: C-4881-03-2021

Fecha:

Paginas:

04 de febrero del 2022

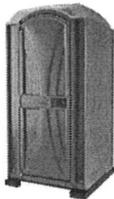
1/1

Ref.: 040-2022 FAHM

Atención: HOSPITAL MARIA

RTN:

Código de Cliente	Válida Hasta	Términos de Pago	Representante De Venta
11079 / Hospital María	30 DIAS	CONTADO	AHERNANDEZ

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
   	<p>Alquiler de UN (1) sanitario portátil para ser instalado en Anillo periférico, contiguo a Residencial Suyapita.</p> <ul style="list-style-type: none"> Valor de renta periodo de CUATRO SEMANAS es de: <p>Observaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> El valor de renta incluye 2 visitas semanales para higienización y evacuación de los depósitos. Las rutas van establecidas y coordinadas por saeco. Los depósitos tendrán sus químicos biodegradables. Se entregarán 2 rollos de papel higiénico en cada visita. Transporte y descarga de los desechos en lugar autorizado. Tomar en cuenta que si las unidades se retiran antes del periodo arrendado se cobrara el periodo completo. El cliente deberá comprometerse a entregar los sanitarios tal y como Saeco, se lo ha proporcionado. La ubicación de la unidad tiene que ser accesible a para su instalación. Daño parcial a la unidad se enviará el valor de la reparación. Daño total o extravió a la unidad tendrá un costo de \$. 2,000.00. 		Lps. 2,500.00
Forma de Pago:		Sub- Total	Lps. 2,500.00
De ser aprobada la presente cotización, favor de efectuar su depósito a la siguiente cuenta a nombre de: SAECO S. DE R.L. DE C.V., BANPAIS: 21 114 004546 3		15% I.S.V.	Lps. 375.00
		TOTAL	Lps. 2,875.00



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

Evaluación de Ofertas
DAFID-ADQ/R-003/V-002
PROCESOS MENORES A L 270,000.00



Solicitud de Cotización/Proceso:

040-2022-COVID-BID2

Objeto de la Solicitud de Cotización: SE NECESITA UN SANITARIO PARA USO DE PACIENTES Y/O FAMILIARES QUE VIENEN A EVALUACION DE COVID-19 PARA TODO EL AÑO 2022

Presupuesto Estimado: Lps. 23,400.00

Fecha de Evaluación: 14 febrero 2022

Presupuesto Actividad POA y PAC: Presupuesto Sobre Techo 23501 COVID-BID2

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	SAECO S. DE R.L DE C.V		INVERSIONES MONSOL S. A	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS	X		X	

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Item	Descripción	Cantidad	Unidad de presentación	SAECO S. DE R.L DE C.V			Cantidad	Unidad de presentación	INVERSIONES MONSOL S. A		
				Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total			Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1	RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS	1	Unidad	L 30,000.00	L 4,500.00	L 30,000.00	1	Unidad	L 59,400.00	L 8,910.00	L 59,400.00
SUB TOTAL						L 30,000.00			L 59,400.00		
15% ISV						L 4,500.00			L 8,910.00		
TOTAL						L 34,500.00			L 68,310.00		

Condiciones de Pago

CHEQUE/ CONTADO

CHEQUE/ CONTADO

Tiempo de Entrega

INMEDIATA

INMEDIATA

Observaciones: Se invitó a cotizar a 3 proveedores: INVERSIONES MONSOL S.A, SAECO S. DE R.L DE C.V y RENTABLEGT. Se recibió respuesta de dos proveedores INVERSIONES MONSOL S.A y SAECO S. DE R.L DE C.V, se recomienda adjudicar el item #1 a SAECO S. DE R.L DE C.V. Porque cumple con las especificaciones técnicas solicitadas.

Comité Evaluador:

Gerson Colindres
Solicitante

Cinthya Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Dpto. Control Interno



Fundacion Amigos del Hospital Maria

ORDEN DE PAGO CON CHEQUE



Fecha: 11 de marzo de 2022

No.: 6636

Debito a la Cuenta Bancaria : BAC Honduras Fideicomiso No. 237

Orden de Compra:

074-2022-FAHM

Proceso:

040-2022 COVID BID-FAHM

Objeto del Gasto

0

Beneficiario: SANEAMIENTOS AMBIENTALES, EVACUACIONES, CONSTRUCCIONES S. DE R.L.

Valor: L.	2,875.00
I.S.R. Retencion del 12.5%	L. -
Retencion del 10%	L. -
Impuesto del 25%	L. -
Descuento / Penalizacion	L. -
Neto: L.	2,875.00

CHEQUE No. 07715604

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
Anillo Periferico contiguo Residenc
0240000916484601 CTA. SO1: 916484601
FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Teg. 11 de Marzo de 2022
Lugar y Fecha

=Saneamientos Ambientales Evacuaciones Construcciones L = 2,875.00
Páguese a la orden de S. DE R.L =

Das mil, ochocientos setenta y cinco con 00/100 Lempiras



Firma(s)

001100240000091648460107715604

NO NEGOCIABLE

Descripcion	Pago de alquiler de baño portatil, Fact.6257 por Lps. 2,875.00
-------------	----------------------------------------------------------------

Firma	Nombre Completo	No. De Identidad
-------	-----------------	------------------

Datos de quien recibe el cheque

Elaborado por Asist. Administrativo	Revisado por Contador General	Revisado por Tesoreria	Revisado por Control Interno	Autorizado por Gerencia General



**Saneamientos Ambientales, Evacuaciones
Construcciones S. de R.L. de C.V.**

RTN: 05019016837517
10 y 12 Calle 23 Ave. Col San Jorge de Sula
San Pedro Sula, Cortes, Honduras C.A.
Correo: administracion@saecohonduras.com
Tel: 2564-3567

Factura

000-001-01-00006257

CAI: A02228-E59A86-F14EB2-A5A3DA-790D6D-8E

Fecha Limite Emision: 03/01/2023

Rango de Documentos Autorizados:

Inicia: 6201 Final: 6700

Fecha Emision: 01/03/2022

Empresa: Fundación Amigos del Hospital María

Direccion: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita, Tegucigalpa.

R.T.N: 08019005012023

Codigo: 208

O/C: 074-2022-FAHM

Cantidad	Descripcion	Precio Unitario	Total
1.00	Alquiler de baño 4 semanas <u>Alquiler de 1 sanitario portátil, para ser instalado en Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita.</u> <u>Periodo del 02 al 29 de marzo del 2022.</u>	2,500.0000	2,500.00

DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS 00/100 M.N.

Orden Compra Exonerada: _____

No. Identificación registro SAG _____

No. Constancia de Registro _____

Importe Exonerado	0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado	L 2,500.00
Descuento y Rebajas	L 0.00
I.S.V. 15%	L 375.00
I.S.V. 18%	L 0.00
Total	L 2,875.00

ESTA FACTURA NO REPRESENTA COMPROBANTE DE PAGO SE CONSIDERA CANCELADA UNICAMENTE CON EL RECIBO OFICIAL DE CAJA, EXTENDIDO POR SAECO. NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES DE 3 DIAS DE RECIBIDA LA MERCADERIA Y ES OBLIGATORIO PRESENTAR FACTURA

RECIBIDA DE CONFORMIDAD POR:

Nombre

Firma y Identidad:

EN BASE AL ARTICULO 460 DEL CODIGO DEL COMERCIO
TODA FACTURA VENCIDA SERA GRAVADA CON UN
RECARGO DEL 3.5% MENSUAL DE INTERES POR MORA Y EN
CASO DE REQUERIMIENTO DE COBRO POR VIA JUDICIAL
TODOS LOS GASTOS CORREN POR CUENTA DEL CLIENTE.

Original: Cliente _____

Copia: Emisor _____

Crédito máximo 30 días se cobrara 3.5% mensual por mora.



**INGENIERIA E INFRAESTRUCTURA HOSPITAL MARIA,
ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS (HMEP)**

Tegucigalpa M.D.C. 7 de marzo del 2022

Para: Lic. Dennis Rivas

Director Administrativo Financiero HMEP

Asunto: Visto Bueno Servicio de Alquiler de Inodoro por la empresa SAECO.

Presente:

Buen día Lic. Rivas, el motivo de esta nota es para notificarle que la empresa **SAECO S. de R.L. de C.V.** realizó efectivamente el alquiler de un sanitario portátil por un tiempo de 4 semanas que está siendo utilizado afuera de los edificios COVID desde el jueves 3 de marzo, por tanto doy mi aprobación para realizar el pago por adelantado de acuerdo a la factura No. 000-001-01-00006257, con fecha del 01-03-2022, por un monto de L. 2,875.00

Sin más que hacer referencia se despide de usted muy atentamente:

Por

Ing. Wilfredo Bustamante
Jefe de la Unidad de Ingeniería e Infraestructura HMEP

Cc. Lic. Janet Moncada / Asistente Administrativo 1



Zona Norte
 Tel:3333-5319
 2564-3567
 mercadeo@saeco.hn

Zona Sur
 Tel:9445-6455
 2564-3567
 operaciones.sur@saeco.hn

Tipo de Servicio

Nº 022892

Baño portatil

Orden de Entrega

Evacuación de Fosa Septica

Orden de Retiro

Visita de Mantenimiento

Fecha: 03/03/22 Hora: 10:02 AM

Cliente: HOSPITAL MARIA

Entrega a: _____ Tel.: _____

Dirección: El Tropiche

Cantidad	Descripción
1 J.P	Entrega de S.P

Original Cliente, Copia Contabilidad, Copia Operaciones

BET-EL IMPRESORES S. DE R.L. TEL.: 2558-9107

Observaciones:

Impedimento para mantenimiento

Uso excesivo de su capacidad

Cabina Lastimada o Manchada

Piezas Faltantes

Papel sanitario entregado 2 rollos

Nombre: X Geoson

Firma: [Signature]



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
GGID-CDS/IR-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	040-2022-COVID-BID2
Orden de Compra No:	074-2022-FAHM
Fecha de Compra:	14/02/2022
Condiciones de Pago:	CHEQUE / CONTADO
Código de la Actividad:	23501 COVID-BID2

A favor de: SAECO S. DE R.L DE C.V

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

LEMPIRAS							
Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1		1	Unidad	RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS	L 30,000.00	L 4,500.00	L 30,000.00
OBSERVACIONES: Servicio prestado por la empresa SAECO con un valor a pagar 2,500 + ISV, (mensual). Si la institución considera necesario dejar de utilizar el servicio la empresa hará el retiro del baño portatil sin multas o recargos.							L 30,000.00
Sub Total							L 30,000.00
ISV							L 4,500.00
Total							L. 34,500.00
Periodo de Garantía:							
Tiempo de Entrega:		Inmediata					
Entregar en:							
<input type="checkbox"/> Almacén de Bienes y Equipo Menor							
<input type="checkbox"/> Almacén General de Medicamentos e Insumos							
<input type="checkbox"/> Almacén de Papelería y Útiles de Oficina							
<input checked="" type="checkbox"/> Almacén de Suministros Generales							
				Nombre del Solicitante: Gerson Colindres			

Cinthya Perez
Elaborado por
Cinthya Perez
Oficial de Adquisiciones

Liz Triminio
Revisado por
Liz Triminio
Dpto. Control Interno

Mónica Contreras
Mónica Contreras
2022.02.25
10:07:06 -06'00'

Aprobado por
Mónica Contreras
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente
por DENNIS GALILEO
RIVAS SANTOS

Revisado DAF
Dennis Rivas
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
CC3: CD Suministros

Ficha de Pago de Proveedores

Nombre Proveedor	No Orden de Compra	VI. O/C	Numero Factura	Pagos a realizar	Fecha	Valor pendiente de pago
SAECO	074-2022	L. 34.500,00	6257	L. 2.875,00	11/03/2922	L. 31.625,00
						L. 31.625,00
				L. 2.875,00		


 Hecho por:


 Revisado por Control Interno

SOLICITUD DE COMPRA

No. **040-2022-COVID-BID2**

Fecha: 7/1/22

1. Departamento Solicitante: DEPARTAMENTO DE INGENIERIA E INFRAESTRUCTURA

2. Justificación de Compra: SE NECESITA UN SANITARIO PARA USO DE PACIENTES Y/O FAMILIARES QUE VIENEN A EVALUACION DE COVID-19 PARA TODO EL AÑO 2022

3. Presupuesto Estimado: L. 23,400.00

4. Tiempo de Entrega Requerido: 5 DIAS

5. Prioridad: Alta
 Media
 Baja

6. ITEMS A COMPRAR					
No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD	UNIDAD DE PRESENTACIÓN
1		RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS.		1	UNIDAD

Observaciones: CON TACTO MONZOL: 2238-9184, 2557-9196, EL PAGO ES DE MANERA MENSUAL Y NO LO AMARRA NI LO LIMITA A QUE SEA POR 1 AÑO EL ALQUILER YA QUE ELLOS MES A MES LE VAN PREGUNTANDO SI VA CON TINUAR CON EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, SE COLOCA EL AÑO COMPLETO EN ESTA SOLICITUD PARA BLINDAR LOS FONDOS.

Se Requiere: Físico Muestra Especificación Técnica

7. Nombre, cargo y firma del solicitante
WLFREDO BUSTAMANTE / JEFE DE INGENIERIA E INFRAESTRUCTURA

8. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato

9. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica), en caso de solicitar Equipo VoBo con nombre y Firma de Biomedica y Activos Fijos

10. Control Presupuestario

Bajo Techo
Presupuesto: Sobre Techo
Excedentes

Objeto de Gasto: 23501 COVID-BID2

Firma de Tesorería: KAREN YANETH AGUIRRE AVILA, 2022.01.11 12:58:03 -06'00'

Firmado digitalmente por DENNIS GALILEO RIVAS SANTOS

11. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros: MONICA BEATRIZ CONTRERAS ANTUNEZ, 2022.01.11 15:04:40 -06'00'

Gerencia General: Firmado digitalmente por JACQUELINE FELICIDAD LARACH, Fecha: 2022.01.25 15:45:13 -06'00'



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones
DAF/D-ADQ/R-002IV-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 040 -2022-FAHM

Proveedor: INVERSIONES MONSOL S.A	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: BARRIO MEDINA	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 25080900	Tel: 2226-0900 Ext. 3222
Contacto: GABRIELA MORATAYA	Correo Electrónico: cbperez@hospitalmaria.org
Fecha: 25 DE ENERO DEL 2022	Persona a Contactar: Cinthya Perez

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Descripción Técnica	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1		RENTA DE SANITARIO PORTATIL POR MES CON MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS PARA VISITAS DE PACIENTES Y FAMILIARES QUE VAN A EVALUACION PARA COVID-19, DURANTE EL 2022. EL ALQUILER DEBE INCLUIR MANTENIMIENTO, ES DECIR LIMPIEZA Y RECOLECTADO DE LOS DESECHOS		UNIDAD	1	59,400.00	8,910.00	68,310.00

Observaciones: Adjuntar propuesta del servicio que solicitamos

Sub Total	59,400.00
15% ISV	8,910.00
Total	L 68,310.00

Contacto: GABRIELA MORATAYA e-mail: monsol02@sanitariomovil.com

Fecha límite para presentar cotización: **URGENTE (IMEDIATA)**
 Especificar validez de la Oferta: 30 DIAS
 Especificar Tiempo de Entrega: INMEDIATA
 Especificar Condiciones de Pago: DE CONTADO
 Especificar Período de Garantía:

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

Cinthya Perez
FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

GA

Cinthia Perez

De: Gabriela Morataya <monsol02@sanitariomovil.com>
Enviado el: viernes, 04 de febrero de 2022 04:57 PM
Para: Cinthia Perez
Asunto: Re: COTIZACION FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Buenas Tardes Srita

Confirmando que el arrendamiento le incluye transporte de entrega, retiro y mantenimiento día de por medio, el cual consiste en el Lavado por dentro, por fuera, colocarle agua, químico y dos rollos de papel sanitario por cabina,

Cualquier otra duda o comentario adicional estamos en la mejor disposición de atenderle.

Saludos
Gabriela Morataya
3204-2227

El vie, 4 feb 2022 a las 16:46, Cinthia Perez (<cbperez@hospitalmaria.org>) escribió:

Buen dia estimada

Le remito consulta del área solicitante.

Consulta: podrían enviar la propuesta lo que implica el servicio solicitado, baño portátil, cuantas visitas para sanitizar semanalmente y cada cuanto tiempo realizan la extracción de los desechos.

Atte.

Cinthya Perez