San Lorenzo Valle, 18 de marzo 2022.

Licenciado
Cesar Dávila
Jefe de la Unidad de Transparencia Secretaria de Salud
Su Oficina

Estimado Licenciado Dávila,

Adjunto a la presente se remite las órdenes de compra No. 253-2021 y 255-2021 que corresponde a la Licitación Pública de Reactivos de Laboratorio adjudicado con Fondos Nacionales para el Hospital san Lorenzo; así mismo las órdenes de compra enmarcados en el convenio de gestión para la atención de pacientes covid-19 en servicios de primer nivel de atención en la región sanitaria de valle ordenes No. 001-2021-FAHSL-RSV-BID, 009-2021-FAHSL-RSV-BID.

No Se reportan planillas ni donaciones.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,

Lic. Miriam Reyes
Gestión Financiera

SECRETARIA DE SALUD
GESTION FINANCIERA
HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	**OP-014-2022**	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No. AD0001-66014
A FAVOR DE:	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.**	
VALOR	**L. 1,767,329.20**	
EN LETRAS:	**Un Millon Setecientos Sesenta y Siete Mil Trescientos Veintinueve Lempiras con 20/100**	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	**99**	**FUENTE**	**11**	**CUENTA**	**01424551**	**SUBCUENTA**	**7028695**

TIPO DE PAGO	**CHEQUE**	**EMITIR**	
	TRANSFERENCIA		

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 255-2021, FACTURA No. 000-001-01-00019068, 000-001-01-00017772, 000-001-01-00018077.

OBJETO DE GASTO	**VALOR**
35250	L. 1,536,808.00
ISV	L. 230,521.20
TOTAL	**L. 1,767,329.20**

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Sesenta y Siete Mil Trescientos Veintinueve Lempiras con 20/100

FECHA: **26/1/2022**

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera

Republica de Honduras
Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo / Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-255-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo		
Lugar	San Lorenzo, Valle		
Fecha	15 de octubre de 2021		
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**		
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS		
Teléfono	25660382 / 25660383		
RTN	05019015711487	**Correo electrónico**	qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	22	KIT	**UREA CINETICA** - método cinetico AA 4x50ml para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, marca: wiener	3,200.00	70,400.00
35250	16	KIT	**ACIDO URICO** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma, 4x50ml, 600 pruebas, marca wiener	3,100.00	49,600.00
35250	5	KIT	**GLUCOSA ENZIMATICA** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. 4x250ml, marca: wiener	2,100.00	10,500.00
35250	12	KIT	**CALCIO ARSENAZO** - Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50ml, marca: wiener	1,830.00	21,960.00
35250	24	KIT	**L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA)** - Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, 1x100ml, marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	3,500.00	84,000.00
35250	36	KIT	**TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO)** - Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma, TGO 10X20, 200pbs, marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,615.00	94,140.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-255-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	3	KIT	**CONTROL TRILEVEL Q.C.** - Control Trilevel Quimica Sanquinea, Standatrol 2 niveles 6x5ml, marca: wiener	2,480.00	7,440.00
35250	5	FRASCO	**SOLUCIÓN DE LIMPIEZA S.E. para circuitos** - Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea, S.E. #47 500ml, marca: wiener	2,350.00	11,750.00
35250	6	GALON	**DETERGENTE NOION** - Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea, galon 5 litros, marca: wiener	4,600.00	27,600.00
35250	7	KIT	**PACK DE ELECTROLITOS** - Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl-, Pack 800ml, Easylyte plus, marca: medica	12,900.00	90,300.00
35250	64	1 CAJA	**DILUYENTE PARA EQUIPO COUNTER 19** - solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20l itros, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,980.00	190,720.00
35250	35	1 CAJA	**DETERGENTE o RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19** - Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20 litros, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,980.00	104,300.00
35250	3	KIT DE 3 FRASC	**CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES** - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos, 3x3ml, marca: wiener, entrega 1 kit mensualmente	2,700.00	8,100.00
35250	35	FRASCO	**LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19** - Solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	1,500.00	52,500.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	**OC-255-2021**

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo		
Lugar	San Lorenzo, Valle		
Fecha	15 de octubre de 2021		
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**		
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS		
Teléfono	25660382 / 25660383		
RTN	05019015711487	**Correo electrónico**	qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	12	KIT	**TRIGLICERIDOS** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma, enzimatica 4x10ml, marca: wiener	2,600.00	31,200.00
35250	3	KIT	**FOSFORO O FOSFATEMIA** - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, 100ml, marca: wiener	1,290.00	3,870.00
35250	30	KIT	**PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA** - Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina TURBITEST en suero o plasma, no incluye calibrador ni control, (1X30ML A + 1X10ML B)marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	10,000.00	300,000.00
35250	3	KIT	**PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS,PROTI 2** - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales 500ml y albumina en sangre 500ml, marca: wiener	1,419.00	4,257.00
35250	16	KIT	**CREATININA CINETICA** - Metodo cinetico para determinacion automatizada de creatinina en suero y orina sin desproteinizacion reaccion de jaffe, 600 pruebas, marca: wiener	2,237.00	35,792.00
35250	2	KIT	**BILIRRUBINA** - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio, 4x50ml, marca: wiener	2,880.00	5,760.00
35250	1	KIT	**MAGNESIO REACTIVO DE COLOR** - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, MG color aa 333 pbs, marca: wiener	2,055.00	2,055.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-255-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	36	KIT	**TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)** - Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma, TPG 10X20 200pbs, marca: wiener 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,615.00	94,140.00
35250	2	KIT	**CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO)** - Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado, 2x3, marca: wiener	2,500.00	5,000.00
35250	2	1 CAJA	**CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA** - Set de microcubetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades	6,000.00	12,000.00
35250	5	KIT	**FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINÉTICA OPTIMIZADA** - Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c, ALP 405 AA liquida, 4x20ml, marca: wiener	4,100.00	20,500.00
35250	5	KIT	**AMILASA SERICA UNITEST** - Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store, 3x10ml, marca: wiener	2,700.00	13,500.00
35250	7	KIT	**COLESTEROL ENZIMATICO** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma .	3,732.00	26,124.00
35250	4	KIT	**LIPASA** - Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina, 2x10ml, marca: spinreact	6,500.00	26,000.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-255-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	Correo electrónico qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	18	KIT	**CHAGAS ELISA RECOMBINANTE** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, (chagas), marca: wiener	5,100.00	91,800.00
35250	10	KIT	**VIH 1 Y 2 CUARTA GENERACION** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: accubiotech	3,000.00	30,000.00
35250	800	UNIDAD	**PRUEBA DE EMBARAZO SUERO Y ORINA PRUEBA RAPIDA** - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de hormona gonadotropina corionica en orina y sangre, marca: accubiotech	9.00	7,200.00
35250	2	KIT	**CONTROLES PARA ELECTROLITOS** - Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-, para electrolitos Easylyte plus, marca: medica	2,150.00	4,300.00

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE Y 20 / 100 LEMPIRAS

SUB TOTAL	L	1,536,808.00
15% ISV	L	230,521.20
TOTAL	L	1,767,329.20

Elaborado por:

Jefe de Logística y Suministros

Aprobado por:

Dirección Ejecutiva

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-255-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total

Nota:

** La presente Orden de Compra se sujetará de conformidad a la Oferta presentada y en cumplimiento del Pliego de Condiciones de la Licitación Publica Nacional No. SS/FAHSL/003-2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo" **El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones Tecnicas requeridas así como con la calidad y entrega estipulada en el Pliego de Condiciones de la Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.

**Tiempo de Entrega 1-10 días desúes de Notificada la OC

** La fecha de vencimiento de los productos a entregar deberá ser mayor a doce (12) meses, de entregar algún producto con fecha de vencimiento menor a la solicitada, deberán presentar Carta de Compromiso de reemplazo.

** Presentar los Documentos Siguientes: Garantía de Calidad, Factura a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, y Recibo,

**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.

**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

QUALITY

SISTEMAS DE DIAGNÓSTICO

COL. KENNEDY, ZONA 1, GRUPO 15, BLOQUE 19
CASA N° 4008, 2DA PLANTA, TEL.: 2228-4273, TELEFAX: 2230-2078
E-mail: qualityteg@yahoo.com / qualityedwin@yahoo.com / qualitysps@yahoo.com
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS

No. 03353

FECHA: 7/02/2022

Por L. 1767329.20

RECIBÍ DE LABORATORIO: Fundación de Apoyo Hospital San Lorenzo

LA CANTIDAD DE: un Millon Setecientos Sesenta y Siete mil Trescientos Veintinueve 29/100 -

POR FACTURAS

ELABORADO EL 01-15, DEL 2801 - 3830

IMP. EL CAMINO, R.T.N. 08019008175447, Tel.: 2201-6903

SEGUN CHEQUE N°: 2122487

DE BANCO: Ficohsa

Sistema y Reactivos S. de R.L. Quality HONDURAS TEL. 3344-9010

POR QUALITY

QUALITY

SISTEMAS DE DIAGNÓSTICO

COL. KENNEDY, ZONA 1, GRUPO 15, BLOQUE 19
CASA N° 4008, 2DA PLANTA, TEL.: 2228-4273, TELEFAX: 2230-2078
E-mail: qualityteg@yahoo.com / qualityedwin@yahoo.com / qualitysps@yahoo.com
TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS

No. 03353

FECHA: 7/02/2022

Por L. 1767329.20

RECIBÍ DE LABORATORIO: Fundación de Apoyo Hospital San Lorenzo

LA CANTIDAD DE: un Millon Setecientos Sesenta y Siete mil Trescientos Veintinueve 29/100 -

POR FACTURAS

ELABORADO EL 01-15, DEL 2801 - 3830

IMP. EL CAMINO, R.T.N. 08019008175447, Tel.: 2201-6903

SEGUN CHEQUE N°: 2122487

DE BANCO: Ficohsa

Sistema y Reactivos S. de R.L. Quality HONDURAS TEL. 3344-9010

POR QUALITY

VOUCHER DE PAGO

Nombre: Quality Sistemas y Reactivos S DE RL.

No. de Identidad: 0801 1965 08029

No. de Cheque: 02122487

Concepto de Pago: pago de orden de compra #255

Valor L. 1,767,329.20

Fecha: 7/02/2022

Firma:

CHEQUE DE CAJA

Cuenta N.°: 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02122487

AGN SAN LORENZO SLO 26 ENERO 2022

Lugar y Fecha

**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL

Páguese a la orden de

L **1,767,329.20

**Un Millon setecientos sesenta y siete mil trescientos veintinueve lempiras con 20/100

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma (s)

:01999289: 10199999999999 02122487

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 21/01/2022

Hora 3:19PM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00019068 / OC-255-2021**
Según Comprobante de Entrega No 3387, 3390, 339 que se detallan a continuación:

Transacción 2027 **Copia**

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
1	300-84	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA)	KIT	12	LPS 3,500.00	12	LPS 42,000
2	300-130	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO)	KIT	18	LPS 2,615.00	18	LPS 47,070
3	300-131	TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)	KIT	18	LPS 2,615.00	18	LPS 47,070
4	300-174	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA	KIT	15	LPS 10,000.00	15	LPS 150,000
5	300-63	DILUYENTE PARA EQUIPO COUNTER 19	1 CAJA	32	LPS 2,980.00	32	LPS 95,360
6	300-167	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES	3 FRASCOS	1	LPS 2,700.00	1	LPS 2,700
7	300-90	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19	FRASCO	17	LPS 1,500.00	17	LPS 25,500

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 21/01/2022

Hora 3:19PM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00019068 / OC-255-2021**
Según Comprobante de Entrega No 3387, 3390, 339 que se detallan a continuación:

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
8	300-60	DETERGENTE o RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19	1 CAJA	17	LPS 2,980.00	17	LPS 50,660

Fecha de vencimiento **21/01/2022**

Empleado del departamento de ventas: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Condiciones de pago: A 30 Días

Impuesto	LPS 69,054.00
Total	LPS 529,414.00

Los bienes y/o servicios, antes descritos han sido previamente verificados, se encuentran físicamente en buen estado y han sido recibidos con satisfacción, por lo cual se firma la presente acta de recepción en, San Lorenzo Valle, 21/01/2022 .

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACÉN
RECEPCIONADO
Fecha 21-1-22
Firma y Sello

Recibi conforme: _____

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:
Emision: 01/21/2022 Vence: 03/07/2022 O/C # OC-255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00003390

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant	Total
1474515	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solución isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	Unidad	0000289901	2023-12-31	2,980.00	12	35,760.00

Total Item Entregados 12

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO

Total Bruto:	35,760.00	Descuento:	
Impuesto:	5,364.00	Total General:	41,124.00

Sistema y Reactivos S. de R.L. Quality HONDURAS

Por El Cliente:

Vendedor: SUNEZ ZEPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS
ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 01/21/2022 Vence: 03/07/2022 O/C # OC-255-2021

NOTA DE ENTREGA

000-001-08-00003391

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant	Total
A12-000048	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solución isotonica. filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematología contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	Unidad	2020120301	2022-12-02	2,980.00	5	14,900.00

Total Item Entregados 5

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO

Total Bruto:	14,900.00	Descuento:	
Impuesto:	2,235.00	Total General:	17,135.00

Por El Cliente:

Vendedor: SILVIA ZEPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L
RTN: 05019015711487
San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9 y 10 Av
Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 4008
Tel: (504)2566-0382 Fax:(504)2566-0417/ Teg. (504)2228-4273, (504)2230-207
Email: qualitysps@yahoo.com / qualitytgs@gmail.com
C.A.I: 84F08B-224925-BC4A84-AE42EB-0B4CB5-0F
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00017101 Al 000-001-01-00020100
Fecha Limite de Emision: 27/08/2022

CLIENTE: 212 FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO

RTN: 17099010303801
Correo Elect. 0
Telefono: 2781-1164
Persona Contracto:
DIRECCION: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE

CIUDAD: BARRIO MORAZAN, SAN LORENZO VALLE

Orden de Compra Exenta No 0
Cons. de Reg. de Exonerados No 0
Registro SAG No. 0

Factura
000-001-01-00019068
Orden de Compra # OC-255-202

Condiciones de la transaccion:	Emision:	Vencimiento:	Orden De Compra:	Caja:	Nombre del Vendedor:
30 CREDITO	01/21/2022	02/19/2022	OC-255-2021		SILVIA ZEPEDA

Codigo	Nombre Del Articulo	Lote/	Vence	Precio Und	Cantida	Reb.Des. Otorgado	Total
G 1521304	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA) - Método UV optimizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma 150 pruebas 1x100ml marca Wiener	2107443700	2023-01-30	L. 3,500.00	12	L 0.00	L 42,000.00
G 1751302	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO) Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma TGO 10X20, 200 Pbs marca Wiener	2108448080	2023-07-30	L. 2,615.00	18	L 0.00	L 47,070.00
G 1761302	TRANSAMINADA PIRUVICA (TGP) - Método UV optimizadopara determinación de alanina aminotransferasa en suero o plasma TGO 10X20, 200 Pbs marca Wiener	2108448040	2023-07-30	L. 2,615.00	18	L 0.00	L 47,070.00
G 1999747	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA - Método inmunoturbidimetrico automatizado para la de ferritina TURBITEST en suero o plasma 0	2110457050	2023-03-30	L. 10,000.00	15	L 0.00	L 150,000.00
GA1/-000047	DILUYENTES PARA EQUIPO COUNTER 19- solución para recuento y clarificación automatizada de células sanguineas que contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	2021022301	2023-02-22	L. 2,980.00	32	L 0.00	L 95,360.00
G 1474518	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos, 3x3ml, marca: wiener, WIENER	0000459010	2022-03-05	L. 2,700.00	1	L 0.00	L 2,700.00
G USA-0001	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19 - solución para lisis de glóbulos rojos, reactivo libre de cianuro para analisis de hematologia y leucocitos, frascos de 500ml	202031367	2022-12-31	L 1,500.00	17	L 0.00	L 25,500.00
G 1474515	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solución isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	0000289901	2023-12-31	L. 2,980.00	12	L 0.00	L 35,760.00
GA1/-000048	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solución isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	2020120301	2022-12-02	L. 2,980.00	5	L 0.00	L 14,900.00

Total de Item Facturados 130

Quinientos Veintinueve Mil Cuatrocientos Catorce Lempiras con Cero Centavos

Notas u Observaciones:

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
Recibí Conforme

Inf. Bancaria

Quality Sistemas y Reactivo

Banco	CTA. de Cheques
BAC	730264631
OCCIDENTE	11-201-015642-9
BANPAIS	01-004-000243-5
ATLANTIDA	020111013270
FICOHSA	00200[illegible]

Monto en Lempiras (Lps)

Sub-Total Exonerado:	L	0.00
Sub-Total Excento:	L	0.00
Sub-Total Gravada	L	460,360.00
ISV 15%	L.	69,054.00
ISV 18%	L.	0.00
TOTAL	L.	529,414.00

Original Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

¡APLICAR PROCESOS AUTOMATICOS DE FACTURACION!

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
SUCURSAL HOSPITAL SAN LORENZO

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:
Emision: 01/21/2022 Vence: 03/07/2022 O/C # OC # OC-255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00003387

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant	Total
1521304	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA) - Método UV optimizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma 150 pruebas 1x100ml marca Wiener	SET	2107443700	2023-01-30	3,500.00	12	42,000.00
1751302	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO) Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma TGO 10X20, 200 Pbs marca Wiener	SET	2108448080	2023-07-30	2,615.00	18	47,070.00
1761302	TRANSAMINADA PIRUVICA (TGP) - Método UV optimizadopara determinación de alanina aminotransferasa en suero o plasma TGO 10X20, 200 Pbs marca Wiener	SET	2108448040	2023-07-30	2,615.00	18	47,070.00
1999747	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA - Método inmunoturbidimetrico automatizado para la de ferritina TURBITEST en suero o plasma	Unidad	2110457050	2023-03-30	10,000.00	15	150,000.00
A12-000047	DILUYENTES PARA EQUIPO COUNTER 19- solución para recuento y clarificación automatizada de células sanguíneas que contengan sulfato anhidro, nacl antimicrobianos fco 20 litros	Unidad	2021022301	2023-02-22	2,980.00	32	95,360.00
518	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo. 3 frascos. 3x3ml. marca: wiener,	Unidad	0000459010	2022-03-05	2,700.00	1	2,700.00
LISA-0001	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19 - solución para lisis de glóbulos rojos, reactivo libre de cianuro para análisis de hematología y leucocitos, frascos de 500ml	Unidad	202031367	2022-12-31	1,500.00	17	25,500.00

Total Item Entregados 113

Total Bruto: 409,700.00
Impuesto: 61,455.00
Descuento:
Total General 471,155.00

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Quality
Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 01/21/2022 Vence: 03/07/2022 O/C # OC # OC-255-2021

NOTA DE ENTREGA

000-001-08-00003387

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Total

Vendedor: SILVIA ZEPEDA

Por El Cliente:

AUTOMATIZANDO HONDURAS

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
CHEQUE No.
HOSPITAL SAN LORENZO

ORIGINAL

Quality
Sistemas y Reactivos S de R.L

N°. 0000021052

RECIBO POR LPS. 529,414.00

Recibí de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo la cantidad de **Lps. 529,414.00 (QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE LEMPIRAS 00/100)** Por concepto de suministro de Productos Para Laboratorio, entregados por Quality Sistemas y Reactivos al Almacén del Hospital San Lorenzo, Según **O/C #255-2021 y** factura **# 000-001-01-00019068** Adjunta.

San Pedro Sula, Honduras.
21 de enero 2021

Sistema y Reactivos S. de R. L. Quality S.P.S. HONDURAS 2566-0382/ 2566-0417

Ing. Edwin Turcios Roque
Gerente general

Documentos del Gerente:
Ident. 0801-1965-08029
Rtn 0501-9015-711487

Documentos de la Empresa
Rtn: 0501-9015-711487
Solvencia Municipal: n. 9406

Reactivos, insumos y equipo para laboratorios clínicos
Sps tele: (504) 2566-0382 tel. (504) 2566-0417
Tegus: (504) 2228-42-73 tel.: (504) 2230-20-78
Correo electrónico: qualitysps@yahoo.com

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 22/10/2021

Hora 2:35PM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL

los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00017772 / OC-255-2021**

Según Comprobante de Entrega No 00002494 que se detallan a continuación:

Transacción 2012 **Original**

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
1	300-144	UREA CINETICA	KIT	22	LPS 3,200.00	22	LPS 70,400
2	300-6	ACIDO URICO	KIT	16	LPS 3,100.00	16	LPS 49,600
3	300-76	GLUCOSA ENZIMATICA	KIT	5	LPS 2,100.00	5	LPS 10,500
4	300-44	CALCIO ARSENAZO	KIT	12	LPS 1,830.00	12	LPS 21,960
5	300-84	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA)	KIT	12	LPS 3,500.00	12	LPS 42,000
6	300-130	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO)	KIT	18	LPS 2,615.00	18	LPS 47,070
7	300-131	TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)	KIT	18	LPS 2,615.00	18	LPS 47,070
8	300-45	CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO)	KIT	2	LPS 2,500.00	2	LPS 5,000
9	300-177	CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA	1 CAJA	2	LPS 6,000.00	2	LPS 12,000
10	300-73	FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINÉTICA OPTIMIZADA	KIT	5	LPS 4,100.00	5	LPS 20,500
11	300-16	AMILASA SERICA UNITEST	KIT	5	LPS 2,700.00	5	LPS 13,500
12	300-53	COLESTEROL ENZIMATICO	KIT	7	LPS 3,732.00	7	LPS 26,124
13	300-91	LIPASA	KIT	4	LPS 6,500.00	4	LPS 26,000
14	300-132	TRIGLICERIDOS	KIT	12	LPS 2,600.00	12	LPS 31,200
15	300-74	FOSFORO O FOSFATEMIA	KIT	3	LPS 1,290.00	3	LPS 3,870
16	300-174	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA	KIT	15	LPS 10,000.00	15	LPS 150,000

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 22/10/2021

Hora 2:35PM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00017772 / OC-255-2021**
Según Comprobante de Entrega No 00002494 que se detallan a continuación:

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
17	300-113	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS,PROTI 2	KIT	1	LPS 1,419.00	1	LPS 1,419
18	300-57	CREATININA CINETICA	KIT	16	LPS 2,237.00	16	LPS 35,792
19	300-27	BILIRRUBINA	KIT	2	LPS 2,880.00	2	LPS 5,760
20	300-93	MAGNESIO REACTIVO DE COLOR	KIT	1	LPS 2,055.00	1	LPS 2,055
21	300-56	CONTROL TRILEVEL Q.C.	KIT	3	LPS 2,480.00	3	LPS 7,440
22	300-123	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA S.E. para circuitos	FRASCO	5	LPS 2,350.00	5	LPS 11,750
23	300-61	DETERGENTE NOION	GALON	6	LPS 4,600.00	6	LPS 27,600
24	300-102	PACK DE ELECTROLITOS	KIT	7	LPS 12,900.00	7	LPS 90,300
25	300-55	CONTROLES PARA ELECTROLITOS	KIT	2	LPS 2,150.00	2	LPS 4,300
26	300-63	DILUYENTE PARA EQUIPO COUNTER 19	1 CAJA	32	LPS 2,980.00	32	LPS 95,360
27	300-60	DETERGENTE o RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19	1 CAJA	18	LPS 2,980.00	18	LPS 53,640
28	300-167	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES	3 FRASCOS	1	LPS 2,700.00	1	LPS 2,700
29	300-90	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19	FRASCO	18	LPS 1,500.00	18	LPS 27,000
30	300-51	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE	KIT	18	LPS 5,100.00	18	LPS 91,800
31	300-66	VIH 1 Y 2 CUARTA GENERACION	KIT	9	LPS 3,000.00	9	LPS 27,000

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 22/10/2021

Hora 2:35PM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00017772 / OC-255-2021**
Según Comprobante de Entrega No 00002494 que se detallan a continuación:

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
32	300-114	PRUEBA DE EMBARAZO SUERO Y ORINA PRUEBA RAPIDA	UNIDAD	800	LPS 9.00	800	LPS 7,200

Fecha de vencimiento **20/11/2021**

Empleado del departamento de ventas: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Condiciones de pago: A 30 Días

Impuesto	LPS 160,186.50
Total	LPS 1,228,096.50

Los bienes y/o servicios, antes descritos han sido previamente verificados, se encuentran físicamente en buen estado y han sido recibidos con satisfacción, por lo cual se firma la presente acta de recepción en, San Lorenzo Valle, 22/10/2021 .

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACÉN
RECEPCIONADO
Fecha 22-10-2021
Firma y Sello

Recibi conforme: _____

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L
RTN: 05019015711487
San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9 y 10 Av
Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 4008
Tel. (504)2566-0382 Fax:(504)2566-0417/ Teg. (504)2228-4273, (504)2230-207
Email: qualitysps@yahoo.com / qualitytgs@gmail.com
C.A.I: 84F08B-224925-BC4A84-AE42EB-0B4CB5-0F
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00017101 Al 000-001-01-00020100
Fecha Limite de Emision: 27/08/2022

Quality Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

RECEPCIONADO
Fecha 22-10-2021
Firma y Sello

CLIENTE: 212 FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO

RTN: 17099010303801
Correo Elect. 0
Telefono: 2781-1164
Persona Contracto:
DIRECCION: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
CIUDAD: BARRIO MORAZAN, SAN LORENZO VALLE

Orden de Compra Exenta No0
Cons. de Reg. de Exonerados No0
Registro SAG No. 0

PAGADO

Factura
000-001-01-00017772
Orden de Compra # OC 255-2021

Condiciones de la transaccion: Emision: Vencimiento: Orden De Compra: Caja: Nombre del Vendedor:
30 CREDITO 10/21/2021 11/20/2021 OC 255-2021 SILVIA ZEPEDA

Codigo	Nombre Del Articulo	Lote/	Vence	Precio Und	Cantida	Reb.Des. Otorgado	Total
1810323	UREA CINETICA: método cinetico AA 4x50ml para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureada, 600 pruebas, marca wiener	2106435220	2023-05-30	L. 3,200.00	22	L. 0.00	L. 70,400.00
1840105	ACIDO URICO- método enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma, 4x50ml, 600 pruebas, marca wiener	2106436480	2022-10-30	L. 3,100.00	16	L. 0.00	L. 49,600.00
1400060	GLUCOSA ENZIMATICA-método enzimatico para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales, 4x250ml, marca: wiener	2106438730	2022-12-30	L. 2,100.00	5	L. 0.00	L. 10,500.00
1152004	CALCIO ARSENAZO -metodo colorimetrico automatizado Arsenazo III para la determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50m, marca wiener	2103421530	2022-10-30	L. 1,830.00	11	L. 0.00	L. 20,130.00
1152004	CALCIO ARSENAZO -metodo colorimetrico automatizado Arsenazo III para la determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50m, marca wiener	2108447000	2023-02-28	L. 1,830.00	1	L. 0.00	L. 1,830.00
1521304	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA) - Metodo UV optimizado para determinar enzima lactato deshidorgenasa en suero o plasma, 150 pruebas, 1x100ml, marca wiener, 50% entregada inmediata, 50% a noventa dias	2106437710	2022-12-30	L. 3,500.00	12	L. 0.00	L. 42,000.00
1751302	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO) Metodo UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma, TGO 10x20, 200 pbs, marca wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa dias	2105430300	2023-05-30	L. 2,615.00	18	L. 0.00	L. 47,070.00
1761302	TRANSAMINADA PIRUVICA (TGP) - Metodo UV optimizadopara determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma, TGP 10x20, 200pbs, marca wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa dias	2105429830	2023-05-30	L. 2,615.00	18	L. 0.00	L. 47,070.00
1918005	CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO) - Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado, 2x3, marca: wiener	2103421200	2022-08-31	L. 2,500.00	2	L. 0.00	L. 5,000.00
1937553	CONTROL TRILEVEL Q.C. - Control Trilevel Quimica Sanguinea, Standatrol 2 niveles 6x5ml, marca: wiener	2103419670	2023-02-28	L. 2,480.00	3	L. 0.00	L. 7,440.00
ABT EIA-F14	VHI 1 Y 2 CUARTA GENERACION - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2, sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles, cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: wiener	H20210501	2022-06-05	L. 3,000.00	9	L. 0.00	L. 27,000.00
1958003	SOLUCION DE LIMPIEZA S.E para circuitos - Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea, S.E. #47 500ml, marca: wiener	0000419640	2023-03-30	L. 2,350.00	5	L. 0.00	L. 11,750.00
1999551	DETERGENTE NOION - Detergete para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea, galon 5 litros, marca: wiener	0000378870	2025-06-30	L. 4,600.00	6	L. 0.00	L. 27,600.00
2815	CONTROLES PARA ELECTROLITOS - Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-, para electrolitos Easylyte plus, marca medica	321166	2022-11-12	L. 2,150.00	2	L. 0.00	L. 4,300.00

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L
RTN: 05019015711487
San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9 y 10 Av
Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 4008
Tel: (504)2566-0382 Fax:(504)2566-0417/ Teg. (504)2228-4273, (504)2230-207
Email: qualitysps@yahoo.com / qualitytgs@gmail.com
C.A.I: 84F08B-224925-BC4A84-AE42EB-0B4CB5-0F
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00017101 Al 000-001-01-00020100
Fecha Limite de Emision: 27/08/2022

Quality Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

Fecha 22/10/2021
Firma y Sello

CLIENTE: 212 FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO

RTN: 17099010303801
Correo Elect. 0
Telefono: 2781-1164
Persona Contracto:
DIRECCION: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
CIUDAD: BARRIO MORAZAN, SAN LORENZO VALLE

Orden de Compra Exenta No
Cons. de Reg. de Exonerados No
Registro SAG No. 0

SECRETARÍA DE SALUD
PAGADO
CHEQUE No
HOSPITAL SAN LORENZO

Factura
000-001-01-00017772
Orden de Compra # OC 255-2021

Condiciones de la transaccion:	Emision:	Vencimiento:	Orden De Compra:	Caja:	Nombre del Vendedor:
30 CREDITO	10/21/2021	11/20/2021	OC 255-2021		SILVIA ZEPEDA

Codigo	Nombre Del Articulo	Lote/	Vence	Precio Und	Cantida	Reb.Des. Otorgado	Total
G 9353001	CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA - Set de microcubetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades	0	1900-01-01	L. 6,000.00	2	L. 0.00	L. 12,000.00
G 1009809	FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINETICA OPTIMIZADA - Metodo UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 Oc, ALP 405 AA liquida 4x20ml, marca: wiener 0	2009388690	2022-02-28	L. 4,100.00	5	L. 0.00	L. 20,500.00
G 1021404	AMILASA SERICA UNITEST - Metodo UV cinetico optimizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store, 3x10ml, marca wiener	2105432340	2022-11-30	L. 2,700.00	5	L. 0.00	L. 13,500.00
G 1220114	COLESTEROL ENZIMATICO - Metodo enzimatico para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma	2104428280	2022-10-30	L. 3,732.00	7	L. 0.00	L. 26,124.00
G 1099339	LIPASA - Metodo UV optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina, 2x10ml, marca: spinreact	2106438140	2022-10-30	L. 6,500.00	4	L. 0.00	L. 26,000.00
G 1780105	TRIGLICERIDOS - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Triglicéridos en suero o plasma, enzimatica 4x10ml, marca wiener	2104428450	2023-01-30	L. 2,600.00	12	L. 0.00	L. 31,200.00
G 1382321	FOSFORO O FOSFATEMIA - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, 100ml, marca: wiener	2103421500	2023-03-30	L. 1,290.00	3	L. 0.00	L. 3,870.00
G 1099747	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA - Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina Turbitest en suero o plasma, no incluye calibrador ni control , (1x30ML a + 1x10ML B) marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa dias 0	2107445510	2022-11-30	L. 10,000.00	15	L. 0.00	L.150,000.00
G 1690001	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS, PROTI 2 - Metodos colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales 500ml y albumina en sangre 500ml, marca: wiener	2105433090	2023-04-30	L. 1,419.00	1	L. 0.00	L. 1,419.00
G 1260360	CREATININA CINETICA - Metodo cinetico para determinacion automatizadade creatinina en suero y orina sin desproteinizacion reaccion de jaffe, 600 pruebas, marca: wiener	2106440180	2022-12-30	L. 2,237.00	16	L. 0.00	L. 35,792.00
G 1120001	BILIRRUBINA - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, Desarrollador, reactivo sulfinilico, Nitrito de sodio, 4x50ml, marca: wiener	2104425360	2023-02-28	L. 2,880.00	2	L. 0.00	L. 5,760.00
G 1580001	MAGNESIO REACTIVO DE COLOR - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, MG color aa 333 pbs, marca: wiener	2103420830	2022-09-30	L. 2,055.00	1	L. 0.00	L. 2,055.00

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L
RTN: 05019015711487
San Pedro Sula, Col. Jardines del Valle 26 calle 9 y 10 Av
Tegucigalpa, Col. Kennedy Zona 1 grupo 15 casa 4008
Tel: (504)2566-0382 Fax:(504)2566-0417/ Teg. (504)2228-4273, (504)2230-207
Email: qualitysps@yahoo.com / qualitytgs@gmail.com
C.A.I: 84F08B-224925-BC4A84-AE42EB-0B4CB5-0F
Rango Autorizado: Del 000-001-01-00017101 Al 000-001-01-00020100
Fecha Limite de Emision: 27/08/2022

CLIENTE: 212 FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO

RTN: 17099010303801
Correo Elect. 0
Telefono: 2781-1164
Persona Contracto:
DIRECCION: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE

CIUDAD: BARRIO MORAZAN, SAN LORENZO VALLE

Orden de Compra Exenta No 0
Cons. de Reg. de Exonerados No 0
Registro SAG No: 0

SECRETARIA DE SALUD RECIBIDO

Factura
000-001-01-00017772
Orden de Compra # OC 255-2021

Condiciones de la transaccion:	Emision:	Vencimiento:	Orden De Compra:	Caja:	Nombre del Vendedor:
30 CREDITO	10/21/2021	11/20/2021	OC 255-2021		SILVIA ZEPEDA

Codigo	Nombre Del Articulo	Lote/	Vence	Precio Und	Cantida	Reb.Des. Otorgado	Total
G 2121	PACK DE ELECTROLITOS - Metodo automatizado en sistema cerrado enun solo pack para determinacion de K+ Na++, Cl-, Pack 800ml, Easylyte plus, marca: wiener	21158/1	2023-05-21	L. 12,900.00	7	L. 0.00	L. 90,300.00
G 1474518	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos, 3x3ml, marca: wiener, entrega 1 kit mensualmente WIENER	0000445690	2021-12-05	L. 2,700.00	1	L. 0.00	L. 2,700.00
G LISA-0001	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19 - solucion para lisis de globulos rojos, reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml, 50% entrega inmediata, 50% en noventa dias	202031367	2022-12-31	L. 1,500.00	18	L. 0.00	L. 27,000.00
G A12-000047	DILUYENTES PARA EQUIPO COUNTER 19- solucion para recuento y clasificacion automatizada de celulas sanguineas que contengan sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20 litros, 50% entrega inmediata y 50% en noventa dias	2021020503	2023-02-04	L. 2,980.00	32	L. 0.00	L. 95,360.00
G ABT-PT-B1	PRUEBA DE EMBARAZO SUERO Y ORINA PRUEBA RAPIDA - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de hormona gonadotropina corionica de orina y sangre, marca: accubiotech	2021041908	2023-04-18	L. 9.00	800	L. 0.00	L. 7,200.00
DIL-C	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20 litros, 50% entrega inmediata y 50% en noventa dias	2021030202	2023-03-01	L. 2,980.00	18	L. 0.00	L. 53,640.00
G 1293254	CHAGAS ELISA RECOMBINANTE - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T, cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles, cinta subre placa, instructivo de usuario en idioma local, (chagas), marca: wiener	2105434100	2022-05-30	L. 5,100.00	18	L. 0.00	L. 91,800.00

Total de Item Facturados 1,097

Millon Doscientos Veintiocho Mil Noventa y Seis Lempiras con Cincuenta Centavos

Notas u Observaciones:

Forma de Pago

Monto en Lempiras (Lps)

Sub-Total Exonerado:	L.	0.00
Sub-Total Excento:	L.	0.00
Sub-Total Gravada	L.	1,067,910.00
ISV 15%:	L.	160,186.50
ISV 18%	L.	0.00
TOTAL	L.	1,228,096.50

SECRETARIA DE SALUD RECIBIDO
Recibi Conforme

Sistema y Reactivos S. de R.L. S.A.S HONDURAS 2566-0382/ 2566-0417

Original Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

¡APLICAR PROCESOS AUTOMÁTICOS ES INELUDIBLE!

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

22-10-2021

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 10/21/2021 Vence: 12/05/2021 O/C # OC - 255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00002499

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Tota
1937553	CONTROL TRILEVEL Q.C. - Control Trilevel Quimica Sanguinea, Standatrol 2 niveles 6x5ml, marca: wiener	SET	2103419670	2023-02-28	2,480.00	3	7,440.0(
ABT-EIA-F14	VHI 1 Y 2 CUARTA GENERACION - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2, sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper,	Unidad	H20210501	2022-06-05	3,000.00	9	27,000.0(
1958003	SOLUCION DE LIMPIEZA S.E para circuitos - Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea, S.E. #47 500ml, marca: wiener	Frasco	0000419640	2023-03-30	2,350.00	5	11,750.0(
1999551	DETERGENTE NOION - Detergete para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea, galon 5 litros, marca: wiener	Unidad	0000378870	2025-06-30	4,600.00	6	27,600.0(
2815	CONTROLES PARA ELECTROLITOS - Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-, para electrolitos Easylyte plus, marca medica	Kit	321166	2022-11-12	2,150.00	2	4,300.0(
2121	PACK DE ELECTROLITOS - Metodo automatizado en sistema cerrado enun solo pack para determinacion de K+ Na++, Cl-, Pack 800ml, Easylyte plus, marca: wiener	Unidad	21158/1	2023-05-21	12,900.00	7	90,300.0(
1474518	CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos, 3x3ml, marca: wiener, entrega 1 kit mensualmente	Unidad	0000445690	2021-12-05	2,700.00	1	2,700.0(

Total Item Entregados 33

Total Bruto:	171,090.00	Descuento:	
Impuesto:	25,663.50	Total General	196,753.50

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
CHEQUE No.
HOSPITAL SAN LORENZO

Quality Sistema y Reactivos S. de R. L. S.P.S. HONDURAS

Por El Cliente:

Vendedor: SILVIA ESPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Quality
Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

22-10-2021

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 10/21/2021 Vence: 12/05/2021 O/C # OC - 255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00002494

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Tota
1382321	FOSFORO O FOSFATEMIA - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, 100ml, marca:	Unidad	2103421500	2023-03-30	1,290.00	3	3,870.00
1999747	PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA - Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina Turbitest en suero o plasma, no	Unidad	2107445510	2022-11-30	10,000.00	15	150,000.00
1690001	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS, PROTI 2 - Metodos colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales 500ml y albumina en sangre 500ml, marca:	Unidad	2105433090	2023-04-30	1,419.00	1	1,419.00
1260360	CREATININA CINETICA - Metodo cinetico para determinacion automatizadade creatinina en suero y orina sin desproteinizacion reaccion de jaffe, 600 pruebas, marca:	SET	2106440180	2022-12-30	2,237.00	16	35,792.00
1120001	BILIRRUBINA - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, Desarrollador, reactivo sulfinilico, Nitrito de sodio,	Unidad	2104425360	2023-02-28	2,880.00	2	5,760.00
1580001	MAGNESIO REACTIVO DE COLOR - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, MG color aa 333 pbs, marca: wiener	Unidad	2103420830	2022-09-30	2,055.00	1	2,055.00

Total Item Entregados 178

Total Bruto: 621,820.00
Impuesto: 93,273.00
Descuento
Total General: 715,093.00

Por El Cliente:

Sistema y Reactivos S. de R.L. Quality S.P.S. HONDURAS 2566-0382/ 2566-0417

Vendedor: SILVIA ZEPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

RECIBIDO
Fecha: 22-10-2021
Firma y Sello:

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 10/21/2021 Vence: 12/05/2021 O/C # OC - 255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00002494

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Tota
1810323	UREA CINETICA: método cinetico AA 4x50ml para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureada, 600 pruebas, marca wiener	SET	2106435220	2023-05-30	3,200.00	22	70,400.0(
1840105	ACIDO URICO- método enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma, 4x50ml, 600 pruebas, marca wiener	SET	2106436480	2022-10-30	3,100.00	16	49,600.0(
1400060	GLUCOSA ENZIMATICA-método enzimatico para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales, 4x250ml, marca: wiener	Kit	2106438730	2022-12-30	2,100.00	5	10,500.0(
1152004	CALCIO ARSENAZO -metodo colorimetrico automatizado Arsenazo III para la determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50m, marca wiener	Unidad	2103421530	2022-10-30	1,830.00	11	20,130.0(
1152004	CALCIO ARSENAZO -metodo colorimetrico automatizado Arsenazo III para la determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50m, marca wiener	Unidad	2108447000	2023-02-28	1,830.00	1	1,830.0(
1521304	L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA) - Metodo UV optimizado para determinar enzima lactato deshidorgenasa en suero o plasma, 150 pruebas, 1x100ml, marca wiener, 50%	SET	2106437710	2022-12-30	3,500.00	12	42,000.0(
1751302	TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO) Metodo UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma, TGO 10x20, 200 pbs,	SET	2105430300	2023-05-30	2,615.00	18	47,070.0(
1761302	TRANSAMINADA PIRUVICA (TGP) - Metodo UV optimizadopara determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma, TGP 10x20, 200pbs, marca wiener, 50%	SET	2105429830	2023-05-30	2,615.00	18	47,070.0(
1918005	CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO) - Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado, 2x3, marca: wiener	SET	2103421200	2022-08-31	2,500.00	2	5,000.0(
9353001	CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA - Set de microcubetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo	Unidad	0	1900-01-01	6,000.00	2	12,000.0(
1009809	FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINETICA OPTIMIZADA - Metodo UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store	Unidad	2009388690	2022-02-28	4,100.00	5	20,500.0(
1021404	AMILASA SERICA UNITEST - Metodo UV cinetico optimizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store, 3x10ml, marca wiener	SET	2105432340	2022-11-30	2,700.00	5	13,500.0(
1220114	COLESTEROL ENZIMATICO - Metodo enzimatico para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma	Unidad	2104428280	2022-10-30	3,732.00	7	26,124.0(
1009339	LIPASA - Metodo UV optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina, 2x10ml, marca: spinreact	Unidad	2106438140	2022-10-30	6,500.00	4	26,000.0(
1780105	TRIGLICERIDOS - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Triglicéridos en suero o plasma, enzimatica 4x10ml, marca wiener	Kit	2104428450	2023-01-30	2,600.00	12	31,200.0(

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

RECIBIDO
Fecha 22-10-2021

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 10/21/2021 Vence: 12/05/2021 O/C # OC - 255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00002512

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Total
1293254	CHAGAS ELISA RECOMBiNANTE - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T. cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper.	SET	2105434100	2022-05-30	5,100.00	18	91,800.00

Total Item Entregados 18

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
CHEQUE NO.
HOSPITAL SAN LORENZO

Total Bruto:	91,800.00	Descuento:	
Impuesto:	13,770.00	Total General:	105,570.00

Sistema y Reactivos S. de R.L.
Quality
S.P.S. HONDURAS
2566-0382/ 2566-0417

Por El Cliente:

Vendedor: SILVIA ZEPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS

ORIGINAL

QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L

RTN 05019015711487
Col. Jardines del Valle 26 Calle
9 y 10 ave San Pedro Sula, Honduras
Tel: (504) 2566-0382 Fax: (504) 2566-0383
E-mail: qualitysps@yahoo.com

Qualitu
Sistemas y Reactivos, S. de R.L.

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACEN
RECIBIDO
Fecha 22-10-2021

Cliente: 212 - FUNDACION DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO
RTN: 17099010303801
Direccion: COLONIA MORAZAN ULTIMA CALLE
Telefono: 2781-1164
Contacto:

Emision: 10/21/2021 Vence: 12/05/2021 O/C # OC - 255-2021

NOTA DE ENTREGA
000-001-08-00002501

Codigo	Descripcion	Unidad	No_Lote	Vence	Precio	Cant.	Total
LISA-0001	LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19 - solucion para lisis de globulos rojos, reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml, 50% entrega	Unidad	202031367	2022-12-31	1,500.00	18	27,000.00
A12-000047	DILUYENTES PARA EQUIPO COUNTER 19- solucion para recuento y clasificacion automatizada de celulas sanguineas que contengan sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y	Unidad	2021020503	2023-02-04	2,980.00	32	95,360.00
ABT-FT-B1	PRUEBA DE EMBARAZO SUERO Y ORINA PRUEBA RAPIDA - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de hormona gonadotropina	Unidad	2021041908	2023-04-18	9.00	800	7,200.00
DIL-C	DETERGENTE O RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 - Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl,	Unidad	2021030202	2023-03-01	2,980.00	18	53,640.00

Total Item Entregados 868

Total Bruto:	183,200.00	Descuento:	
Impuesto:	27,480.00	Total General:	210,680.00

Sistema y Reactivos S. de R.L. Quality S.P.S. HONDURAS 2566-0382 / 2566-0383

Por El Cliente:

Vendedor: SILVIA ZEPEDA

AUTOMATIZANDO HONDURAS

ORIGINAL

Quality
Sistemas y Reactivos S de R.L

N°. 000001096

RECIBO POR LPS. 1,228,096.50

Recibí de Fundación de apoyo al hospital san Lorenzo la cantidad de **Lps. 1, 228,096.50 (UN MILLON DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS 50/100)** Por concepto de suministro de Productos Para Laboratorio, entregados por Quality Sistemas y Reactivos al Almacén del Hospital san Lorenzo, Según **O/C #255-2021 y** factura **# 000-001-01-00017772** Adjunta.

San Pedro Sula, Honduras.
21 de octubre 2021

Sistema y Reactivos S. de R. L. Quality S.P.S. HONDURAS 2566-0382/ 2566-0417

Ing. Edwin Turcios Roque
Gerente general

Documentos del Gerente:
Ident. 0801-1965-08029
Rtn 0501-9015-711487

Documentos de la Empresa
Rtn: 0501-9015-711487
Solvencia Municipal: n. 9406

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE
Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCION

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionados de la Empresa : ***"QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L."*** *los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante* ***Orden de Compra No. 255-2021****, Segùn Factura No.000-001-01-00018077 y Nota de Entrega No. 000-001-08-00002776 que se detallan a continuación:*

Nº	*DESCRIPCION*	*TIPO DE UNIDAD*	*CANTIDAD ENTREGADA UNIDAD*
1	Proteinas Totales y Fraccionadas,Proti 2	*Kit*	*2*
2	VIH 1 y 2 Cuarta Generaciòn	*Kit*	*1*
3	Controles Hematologicos 3 niveles	*Kit de 3 frascos*	*1*
	.....UL.....		

Los bienes y/o servicios, antes descritos han sido previamente verificados, se encuentran físicamente en buen estado y han sido recibidos con satisfacción, por lo cual se firma la presente acta de recepción en, San Lorenzo Valle, a los ___17__días del mes de ___Noviembre____ del año 2021

Recibí conforme: _____

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACÉN
RECEPCIONADO
Fecha 17-11-2021
Firma y Sello

Quality
Sistemas y Reactivos S de R.L

N°. 000002021

RECIBO POR LPS. 9,818.70

Recibí de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo la cantidad de **Lps. 9,818.70 (NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO LEMPIRAS 70/100)** Por concepto de suministro de Productos Para Laboratorio, entregados por Quality Sistemas y Reactivos al Almacén del Hospital San Lorenzo, Según **O/C #255-2021 y** factura **# 000-001-01-00018077** Adjunta.

San Pedro Sula, Honduras.
13 de noviembre 2021

Sistema y Reactivos S. de R. L.
S.P.S.
2566-0382 / 2566-0417

Ing. Edwin Turcios Roque
Gerente general

Documentos del Gerente:
Ident. 0801-1965-08029
Rtn 0501-9015-711487

Documentos de la Empresa
Rtn: 0501-9015-711487
Solvencia Municipal: n. 9406

Reactivos, insumos y equipo para laboratorios clínicos
Sps tele: (504) 2566-0382 tel. (504) 2566-0417
Tegus: (504) 2228-42-73 tel.: (504) 2230-20-78
Correo electrónico: qualitysps@yahoo.com

RTN 08019995368674

San Pedro Sula 02 de febrero del 2022

Garantía Bancaria Irrevocable N°

20170022145

Por:

ENMIENDA

Señores
Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Presente

Ref: Garantía Bancaria Irrevocable No. 20170022145 por L88,366.46
(Ochenta y Ocho Mil Trescientos Sesenta y Seis Lempiras con 46/100)
A favor de: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Por cuenta de: Quality Sistemas y Reactivos S. de R.L.

Estimados Señores:

Enmendamos nuestra Garantía Bancaria Irrevocable en referencia de la siguiente manera:

- El vencimiento se ha extendido hasta el 23 de enero del 2023.

Los demás términos y condiciones continúan inalterables.

ÚLTIMA LÍNEA

1/1

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Banco Atlántida
San Pedro Sula

Banco Atlántida

210055 REV 12-20 IMP 12-20

CERTIFICACION

San Pedro Sula, Cortes
04 de febrero del 2022

Patrono.
QUALITY SISTEMA Y REACTIVOS, S. DE R. L.

Para su conocimiento y fines legales consiguientes transcribo a usted La Constancia de Solvencia que Literalmente Dice:

EL DIRECTOR REGIONAL NOROCCIDENTAL DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) DE SAN PEDRO SULA, CORTES, CERTIFICA LA CONSTANCIA DE SOLVENCIA PATRONAL QUE LITERALMENTE DICE:

"SECCION DE COBRANZAS DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, IHSS. San Pedro Sula, Cortes de fecha SC-054-2022 de fecha 02 de febrero 2022.

Por recibidas las presentes diligencias, la suscrita en acatamiento a la disposición anterior **INFORMA** que el patrono **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS, S. DE R. L.** Con No patronal **201-1998-0338-1;** NO TIENE MORA ESTABLECIDA, Y EN SUS COTIZACIONES MENSUALES, SE ENCUENTRA SOLVENTE. Firma y sello Dra. Leyli Chávez, Jefe de Cobranzas, IHSS SPS.

Para los fines que al interesado convenga se le extiende la presente constancia de **SOLVENCIA PATRONAL** en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes a los 04 días de mes de febrero del 2022. Firma y sello Dr. Omar Jananía Romero, Director Regional del IHSS.

ABOG. **NORMAN R. IZAGUIRRE**
SECRETARIO REGIONAL DEL IHSS

★ ★ ★ ★ ★

Procuraduría General de la República

Honduras

CONSTANCIA
PGR-S-6773-6773-6773-2021

La Procuraduría General de la República, a través de la Sección de Solvencias adscrita a la Secretaría General, por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que después de haber efectuado una búsqueda minuciosa en los archivos y base de datos que al efecto lleva ésta Representación Legal del Estado de Honduras, se determina que la Persona Natural que a continuación se detalla:

NOMBRE.....EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE

IDENTIDAD N°.....0801196508029

R.T.N.....08011965080298

REPRESENTANTE LEGAL..... EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE

"NO HA SIDO OBJETO DE RESOLUCIÓN FIRME DE CONTRATO CELEBRADO CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y NO TIENE EN SU CONTRA JUICIOS O RECLAMACIONES PENDIENTES, PROMOVIDAS POR EL ESTADO DE HONDURAS, DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS CON MOTIVOS DE CONTRATOS ANTERIORES O EN EJECUCIÓN".

VIGENCIA: LA PRESENTE CONSTANCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN, MISMA QUE SE UTILIZARÁ EXCLUSIVAMENTE PARA PARTICIPAR EN LICITACIÓN DE VENTAS AL ESTADO, SEGÚN LO MANIFESTADO POR EL PETICIONARIO (A).

OBSERVACIONES IMPORTANTES:

l.- En caso de que la peticionaria celebre contrato con el Estado de Honduras como resultado de un proceso de Licitación, está obligada a cumplir con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley de Contratación del Estado (Decreto 74-2001); por lo que, deberá presentar Declaración Jurada de que ni la peticionaria como tal, ni su Representante Legal en su condición de persona natural, se encuentra comprendida(o) en ninguno de los casos señalados en los Artículos 15 y 16 de la referida Ley.

2.- Si durante la vigencia de la presente Constancia, el Estado de Honduras incoare acciones judiciales en contra de la peticionaria, ésta perderá su vigencia desde la fecha en que tal supuesto ocurra.

Tegucigalpa, M.D.C., 8 de diciembre de 2021

ABOG. ROBERTO CARLOS MEZA FIGUEROA
SECRETARIO GENERAL
Procuraduría General de la República.

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	**OP-015-2022**	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No. AD0001-66014
A FAVOR DE:	**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.**	
VALOR	**L.**	**43,059.75**
EN LETRAS:	**Cuarenta y Tres Mil Cincuenta y Nueve Lempiras con 75/100**	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	**99**	**FUENTE**	**11**	**CUENTA**	**01424551**	**SUBCUENTA**	**7028695**

TIPO DE PAGO	**CHEQUE**	**EMITIR**							
	TRANSFERENCIA								
	DESCRIPCION								
DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 253-2021, FACTURA No. 000-001-01-00139868.								
OBJETO DE GASTO	**VALOR**								
35250	L. 37,484.70								
ISV	L. 5,575.05								
TOTAL	**L. 43,059.75**								

VALOR EN LETRAS

Cuarenta y Tres Mil Cincuenta y Nueve Lempiras con 75/100

FECHA: **26/1/2022**

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera

Republica de Honduras
Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo / Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-253-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A DICOSA
Dirección	Edificio DICOSA, entre final blv. Morazan y Avenida proceres Tegucigalpa
Teléfono	2221-1970 /
RTN 08019002278310	Correo electrónico ymendez@dicosa.net

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	5	VIAL	**DISCOS DE AMIKACINA** - Vial de 50 discos de Amikacina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	111.39	556.95
35250	3	VIAL	**DISCOS DE CLINDAMICINA** - Vial de 50 discos de Clindamicina 2 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	105.89	317.67
35250	2	VIAL	**DISCOS DE GENTAMICINA** - Vial de 50 discos de gentamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	106.32	212.64
35250	96	FRASCO	**ANTI A DE 10 ML MONOCLONAL** - Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C, Marca: Quality Diagnos	80.77	7,753.92
35250	96	FRASCO	**ANTI B DE 10 ML MONOCLONAL** - Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C, Marca: Quality Diagnos	80.77	7,753.92
35250	100	FRASCO	**ANTI D DE 10 ML MONOCLONAL** - Antisuero monoclonal para la determinacion de Rh sanguineo store 2-8o C: Marca: Quality Diagnos	134.82	13,482.00
35250	30	1 CAJA	**APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN** - Aplicadores de madera caja de 1000 unidades 15cm largo x 0.21cm de ancho sin algodon.	124.83	3,744.90
35250	10	FRASCO	**SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO** - Suero de Coombs poliespecifico para Inmunohematologia y Banco de sangre, Laboratorio Rapid Labs BG-AHG10	186.91	1,869.10

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-253-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A DICOSA**
Dirección	Edificio DICOSA, entre final blv. Morazan y Avenida proceres Tegucigalpa
Teléfono	2221-1970 /
RTN 08019002278310	**Correo electrónico** ymendez@dicosa.net

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11			X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	20	FRASCO	**ALBUMINA BOVINA AL 22%** - Solucion de albumina bovina al 22% potenciadora de las reacciones de aglutinacion en pruebas inmunohematologicas y de banco de sangre, Laboratorio Rapid Labs BG-BSA2210	89.68	1,793.60

SON: CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE Y 75 / 100 LEMPIRAS

SUB TOTAL	L	37,484.70
15% ISV	L	5,575.05
TOTAL	L	43,059.75

Elaborado por:

Jefe de Logística y Suministros

Aprobado por:

Dirección Ejecutiva

Nota:

** La presente Orden de Compra se sujetará de conformidad y en cumplimiento del Pliego de Condiciones de la Licitación Publica Nacional No. SS/FAHSL/003-2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo"
**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones Tecnicas requeridas así como con la calidad y entrega estipulada en el Pliego de Condiciones de la Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.
**Tiempo de Entrega 1-10 días desúes de Notificada la OC
** La fecha de vencimiento de los productos a entregar deberá ser mayor a doce (12) meses
** Presentar los Documentos Siguientes: Garantía de Calidad, Factura a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, y Recibo,
**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.
**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

Ficohsa DEPOSITO DE CHEQUES DE GERENCIA

Banco Financiera Comercial Hondureña, S.A.

CUENTA DE CHEQUES CON INTERESES

TT2203127WRL

FECHA: 31-01-2022 04:09PM

USUARIO/CAJERO: HN.22506 CJ#: 3325

AGENCIA: AGN SAN LORENZO SLO

DETALLES DEL DEPOSITO:

NO. DE CUENTA: 4385535/00110270429

NOMBRE: DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.

MONEDA: HNL

TASA DE CAMBIO: 1.0000

DETALLES DEL CHEQUE

NO. CHEQUE: 2122488

MONTO DEL CHEQUE: HNL *****43,059.75

TOTAL DEL DEPOSITO: HNL *****43,059.75

Bulkis Saucedo

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: INVÁLIDA SIN LA CERTIFICACIÓN DEL CAJERO

FORMULARIOS STANDARD S.A. RTN: 05019999097276, TELS. 2289-1454/1455/1456, TELEFAX: 2289-1457, TEGUCIGALPA

DICOSA
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A. Final Blvd. Los Proceres, Edif. DICOSA #4002, P.O. BOX 3307,
Tel: (504) 2221-1970 al 74 Fax: (504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net
SAN PEDRO SULA , HONDURAS, C.A. Bo. Los Andes, 5ta. calle, 9 avenida, noroeste, Tel: (504) 2550-7072 al 75,
Fax: (504) 2550-1721, E-mail: infosps@dicosa.net

RECIBO DE PAGO

Nº 148490

Por L. 43,059.75

Recibimos de: Fund. Apoyo Hospital San Lorenzo Código

La cantidad de: Cuarenta y tres mil Cincuenta y nueve con 75/100

Cheque No.: _____ Banco: _____

En concepto de pago de las facturas detalladas a continuación:

Item	Factura	Valor	Item	Factura	Valor
1.-	139868	43,059.75	11.-		
2.-			12.-		
3.-			13.-		
4.-			14.-		
5.-			15.-		
6.-			16.-		
7.-			17.-		
8.-			18.-		
9.-			19.-		
10.-		43,059.75	20.-		

Saldo Anterior: L. _____

Su abono: L. _____

Saldo a su cargo: L. _____

Fecha: 31 de Enero del 2022

Distribuidora Comercial, S.A.

Código UT 018

nal: Cliente C. Celeste: Archivo
osada: Comisiones C. Amarilla: Contabilidad

Se cara Transferencia

CHEQUE DE CAJA
Cuenta N.°: 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02122488

~~AGN SAN LORENZO SLO~~ ~~26 ENERO~~ ~~2022~~
Lugar y Fecha

**DISTRIBUIDORA COMERCIAL SA — L *****43,059.75
Páguese a la orden de

** Cuarenta y tres mil cincuenta y nueve lempiras con 75/100 — Lempiras
Cantidad en letras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma (s)

:01999289: 10199999999999 02122488

FORMULARIOS STP/HONDURAS, S.A., RTN: 05019030072770, TELS.: 2239-1454/1455/1456, TELEFAX: 2239-1457, TEGUCIGALPA.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 22/10/2021

Hora 10:55AM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A DICOSA
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00139868 / OC-253-2021**
Según Comprobante de Entrega No 003676, 003677 que se detallan a continuación:

Transacción 2091 **Original**

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
1	300-2	DISCOS DE AMIKACINA	VIAL	5	LPS 111.39	5	LPS 556.95
2	300-42	DISCOS DE CLINDAMICINA	VIAL	3	LPS 105.89	3	LPS 317.67
3	300-75	DISCOS DE GENTAMICINA	VIAL	2	LPS 106.32	2	LPS 212.64
4	300-17	ANTI A DE 10 ML MONOCLONAL	FRASCO	96	LPS 80.77	96	LPS 7,753.92
5	300-18	ANTI B DE 10 ML MONOCLONAL	FRASCO	96	LPS 80.77	96	LPS 7,753.92
6	300-19	ANTI D DE 10 ML MONOCLONAL	FRASCO	100	LPS 134.82	100	LPS 13,482
7	300-22	APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN	1 CAJA	30	LPS 124.83	30	LPS 3,744.9
8	300-127	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO	FRASCO	10	LPS 186.91	10	LPS 1,869.1

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACEN
RECEPCIONADO
Fecha 22-10-21
Firma y Sello

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCIÓN

Fecha 22/10/2021

Hora 10:55AM

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa:
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A DICOSA
los bienes y/o servicios que fueron adquiridos mediante **FACTURA N. 000-001-01-00139868 / OC-253-2021**
Según Comprobante de Entrega No 003676, 003677 que se detallan a continuación:

#	Número de artículo	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Ctd.(UM inventario)	Total
9	300-13	ALBUMINA BOVINA AL 22%	FRASCO	20	LPS 89.68	20	LPS 1,793.6

Fecha de vencimiento **22/10/2021**

Empleado del departamento de ventas: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Condiciones de pago: A 30 Días

Impuesto	LPS 5,575.05
Total	LPS 43,059.75

Los bienes y/o servicios, antes descritos han sido previamente verificados, se encuentran físicamente en buen estado y han sido recibidos con satisfacción, por lo cual se firma la presente acta de recepción en, San Lorenzo Valle, 22/10/2021 .

Recibi conforme:

DICOSA
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

 # 1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971

SECRETARIA DE SALUD
PAGADO
CHEQUE No.
HOSPITAL SAN LORENZO

R.T.N. 08019002278310

		RTN 08019002278310	
05962	"FUND. DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO "	FACTURA No,000-001-01-00-139868	
	RTN-17099010303801	CAI:78C8C7-99B6ED-2A4D8D-71B804-BC793B-B2	
	"O/C -253-2021"	FECHA	
		22-oct-21	CREDITO
DIRECCION		AGENTE No.	VENCIMIENTO
San Lorenzo Valle, BARRIO MORAZAN		V-054 C-054	21-dic-21

ITEM	CANT	UNIDADES	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	VALOR TOTAL
236082	5	VIAL	AMIKACIN AN-30 231597	L. 111.39		L. 556.95
236256	3	VIAL	DISC CLINDAMYCIN CC-2 10EA 231275	L. 105.89		L. 317.67
236222	2	VIAL	DISC GENTAMICIN GM-10 EA 231299	L. 106.32		L. 212.64
110007	96	FRASCO	ANTI A MONOCLONAL FRASCO 10ML BG-A10	L. 80.77		L. 7,753.92
110008	96	FRASCO	ANTI B MONOCLONAL FRASCO 10ML BG-A10	L. 80.77		L. 7,753.92
110009	100	FRASCO	ANTI D IgG+IgM FRASCO 10 ML BG-DBLEND10	L. 134.82		L. 13,482.00
016169	30	CAJAS	APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN	L. 124.83		L. 3,744.9
110006	10	FRASCO	ANTI SUERO HUMANO (COOMBS) FCO 10ML BG-AH	L. 186.91		L. 1,869.10
110005	20	FRASCO	ALBUMINA BOVINA AL 22% FRASCO 10 ML BG-B	L. 89.68		L. 1,793.60
			"""""""""""""""""""UL"""""""""""""""""			

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 75/100

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN 14/05/2022

Desde: 000-001-01-0132001

Hasta: 000-001-01-00142000

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACÉN
RECEPCIONADO
Fecha 22-10-2021.
Firma y Sello

TOTAL EXENTO	L. 317.67
TOTAL EXONERAD	L. 0.00
SUB-TOTAL GRAVAD	L. 37,167.03
DESCUENTO	L. 0.00
OTROS OTORGADOS	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 5,575.05
OTROS	L. 0.00
TOTAL	L. 43,059.75

AUTORIZADO	REVISADO	RECIBIDO POR

DICOSA R.T.N. 08019002278310 TEGUCIGALPA M.D.C.

HB IMPRESIONES, S. DE R.L. DE C.V., RTN 08019011418337, CERTIFICADO N° 9231-19-10500-127, PBX.; 2269-4151/53, IMPRESO EN ENERO/2021. OP-3208

ORIGINAL

Tegucigalpa (Casa Matriz)
Calle Bustamante y Rivero, entre final de Ave. Los Próceres y Boulevard Morazán, 50 mts. Al este de Dromeinter,
Edificio N° 4002, P.O Box 3307,
Tegucigalpa, Honduras, Tel. (+504) 2221-1970 al 74,
Fax: (+504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net

(Sucursal) San Pedro Sula
Distribuidora Comercial S.A.
Boulevard del norte, colonia
Colvisula, entre 15 y 16 calle Noroeste.
San Pedro Sula, Tel. (+504) 2552-7072 al 75,
Fax: (+504) 2550-1721
E-mail: Infosps@dicosa.net

Tienda (San Pedro Sula)
Barrio Suyapa, Centro Comercial
Dallas, 4ta. Calle 16 ave. Local #1
Tel. (+504) 2550-7072 al 75
Cel. (+504) 3337-6048

REPRESENTACIÓN, DISTRIBUCIÓN
VENTA DE PRODUCTOS
MÉDICOS - HOSPITALARIOS

DICOSA

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

Nº 003676

Apartado Postal No.3307 R.T.N.: 08019002278310
Tels.Teg.: 2221-1970 al 74 Fax:2221-1968 Tels: S.P.S. 2550-7072 al 75 Fax:2550-1721, E-mail:info@dicosa.net

COMPROBANTE DE ENTREGA

Hemos recibido de DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. En buen estado, la cantidad de _____ Bultos con peso de _____ Libras según detalle a continuación para ser entregados a el (los) Señor (es): FUNDACION DE APOYO HOSPITAL DE SAN LORENZO de: _____
dìa: _____ carro de alquiler No. _____ Motorista: _____

Cantidad	Unidad	Código	ARTICULO	Peso Libras
5 ✓	L		DISCO DE AMIKACIN	
3 ✓	L		DISCO DE CLINDAMYCIN	
2 ✓	L		DISCO DE GENTAMYCIN	
9 ✓	L		ANTI A MONOCLONAL	
9 ✓	L		ANTI B MONOCLONAL	
9 ✓	L		ANTI D MONOCLONAL	
8 ✓	L		ANTI SUERO HUMANO	
20 ✓	L		ALBUMINA BOVINA AL 22%	
30 ✓	C/100		APLICADOR DE MADERA STANDARD	

DICOSA R.T.N. 08019002278310 A TEGUCIGALPA, M.D.C.

HOSPITAL SAN LORENZO ALMACEN PROFESIONADO

18 10 2021

Fecha 18 **de** octubre **del 20** 21 **Por:** _____

ORIGINAL: FACTURACIÓN / GOBIERNO
ROSADO: CLIENTE
VERDE: PEDIDO
AZUL: GOBIERNO

Factura No. _____

Carro No. _____

_____
Responsable

_____
Código UT 203

"Al Servicio de la Salud desde 1971"

REPRESENTACIÓN, DISTRIBUCIÓN
VENTA DE PRODUCTOS
MÉDICOS - HOSPITALARIOS

DICOSA

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.

Nº 003677

Apartado Postal No.3307 R.T.N.: 08019002278310
Tels.Teg.: 2221-1970 al 74 Fax:2221-1968 Tels: S.P.S. 2550-7072 al 75 Fax:2550-1721, E-mail:info@dicosa.net

COMPROBANTE DE ENTREGA

Hemos recibido de DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. En buen estado, la cantidad de _____ Bultos con peso de _____ Libras según detalle a continuación para ser entregados a el (los) Señor (es): FUNDACION DE APOYO HOSPITAL DE SAN [illegible] de: _____

dìa: _____ carro de alquiler No. _____ Motorista: _____

Cantidad	Unidad	Código	ARTICULO	Peso Libras
5 ✓	E		ANTI A MONOCLONAL	
1 ✓	E		ANTIB	
2 ✓	E		ANTID	
2 ✓	E		ANTI SUERO HUMANO	

DICOSA R.T.N. 08019002278310 TEGUCIGALPA M.D.C.

20-10-2021

Fecha 20 **de** Octubre **del 20** 21 **Por:** _____

Factura No. _____

Carro No. _____

Responsable

ORIGINAL: FACTURACIÓN / GOBIERNO
ROSADO: CLIENTE
VERDE: PEDIDO
AZUL: GOBIERNO

"Al Servicio de la Salud desde 1971"

Código UT 203

DICOSA
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
 # 1 en Material y Equipo Médico fundada en 1971
R.T.N. 08019002278310

Recibo Por Lps. 43,059.75

Recibimos de la **(FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO)** La cantidad de **Lps. 43,059.75 (CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 75/100)** Valor que nos corresponde por haber suministrado a:

FUNDACIÓN DE APOYO HOSPITAL SAN LORENZO

Equipo médico Quirúrgico, según factura N° 000-001-01-00-139868 y Orden de Compra N° 253-2021

Tegucigalpa., M.D.C. 29 de octubre del 2021

Datos Personales
Identidad N° 0801-1978-05569

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. DICOSA R.T.N. 08019002278310 TEGUCIGALPA, M.D.C.

Licda. Leyla Pavon
Gerente de Licitaciones

ORIGINAL

Dicosa
R.T.N. 08019002278310
I.S.R.4168
Solv. 242372

Tegucigalpa (Casa Matriz)
Calle Bustamante y Rivero, entre final de Ave. Los Próceres y Boulevard Morazán, 50 mts. Al este de Dromeinter, Edificio N° 4002, P.O Box 3307, Tegucigalpa, Honduras, Tel. (+504) 2221-1970 al 74, Fax: (+504) 2221-1968, E-mail: info@dicosa.net

(Sucursal) San Pedro Sula
Distribuidora Comercial S.A. Boulevard del norte, colonia Colvisula, entre 15 y 16 calle Noroeste. San Pedro Sula, Tel. (+504) 2552-7072 al 75, Fax: (+504) 2550-1721 E-mail: Infosps@dicosa.net

Tienda (San Pedro Sula)
Barrio Suyapa, Centro Comercial Dallas, 4ta. Calle 16 ave. Local #1 Tel. (+504) 2550-7072 al 75 Cel. (+504) 3337-6048

Ficohsa

Banco
Tegucigalpa, Oficina Principal
PBX: (504) 2239-6410
FAX: (504) 2239-6420
San Pedro Sula, Oficina Principal
PBX: (504) 2557-4499
FAX: (504) 2557-4466

Choluteca • Comayagua
Siguatepeque • Choloma
La Lima • El Progreso
Puerto Cortés • La Ceiba
Roatán

CONSTANCIA
PVPBE –168/2019

BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA, S.A. (BANCO FICOHSA), por este medio **HACE CONSTAR:** Que la sociedad **DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA),** es cliente de nuestra Institución desde marzo de 1995. Manejando la siguiente cuenta:

No. de Cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo en Cifras
001-102-70429	Cheque en Lempiras	(7) siete cifras bajas

Siendo considerado para nuestra institución con un EXCELENTE Cliente.

Esta información es proporcionada con carácter confidencial y la misma no implica responsabilidad de nuestra parte.

Y para fines que al interesado convenga, se le extiende la presente constancia en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los ocho días del mes de febrero del año dos mil diecinueve.

BANCO FICOHSA

DEPTO. BANCA CORPORATIVA Y EMPRESARIAL Ficohsa TEGUCIGALPA M.D.C.

FIRMA AUTORIZADA

cc.archivo
/lmcm

Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas

REGISTRO DE BENEFICIARIOS

26/04/2006 14:34:28
Gestión: 2006
R_BEN_DOCB_DOC

Lugar: Distrito Central
Fecha Elaboración: 06/04/2006

TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Número de Documento: 00000231 ~ 000
Tipo Operación: Inserción
Estado: APROBADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Distribuidora Comercial, S.A.(DICOSA)
Actividad Comercial: Compra y venta de Mercaderias en General
Clase: PERSONA JURIDICA
Institución:
Tipo: PROVEEDOR,CONTRATISTA O BENEFICIARIO GENERAL
Código:

IDENTIFICACION
País : HONDURAS
Tipo de Documento: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Número Documento: 08019002278310
PIN:
RTN Nro: 08019002278310

DOMICILIO
Dirección: Al final de la avenida de los proseres frente a la Bambino
Fax : 221-1968 Email :
Teléfono : 221-1970
Departamento : DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN
País : HONDURAS

REPRESENTANTE
Nombre : JIMMY ROBERTO KAFIE HANDAL
País : HONDURAS
Número Documento: 0801-1961-02439
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Poder Legal: X

APODERADO
Nombre : JORGE MARIO DEL CID
País : HONDURAS
Número Documento: 1009-1950-00009
Tipo de Documento: TARJETA DE IDENTIDAD
Poder Legal:

CUENTAS BANCARIAS

Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Libreta CUT
BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA, S.A.	Cuenta Corriente	01-102-70429	

TERMINOS DE ADHESION

POR LA PRESENTE DECLARO QUE AUTORIZO A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA A QUE DEPOSITE EN LAS CUENTAS BANCARIAS QUE YO INDIQUE,LOS MONTOS QUE POR CUALQUIER CONCEPTO ME ADEUDE EL GOBIERNO,RELACIONADOS CON MIS NEGOCIOS O ACTIVIDADES CON EL MISMO,Y RECONOZCO EL PODER CANCELATORIO DE DICHOS PAGOS RESPECTO DE LAS DEUDAS RELACIONADAS.ASIMISMO ME COMPROMETO A COMUNICAR FEHACIENTEMENTE A LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA,SOBRE CUALQUIER CAMBIO EN MIS CUENTAS BANCARIAS, DE MODO QUE SE PUEDAN EFECTUAR DICHOS PAGOS EN TODO MOMENTO.

FIRMA DEL TITULAR _____ NOMBRE : _____ FECHA : _____

Elaborado por : WMARADIAGA
Fecha : 06/04/2006 11:31:03

Aprobado por: FJACOME
Fecha : 26/04/2006 12:04:00

Ficohsa

Banco
Tegucigalpa, Oficina Principal
PBX: (504) 2239-6410
FAX: (504) 2239-6420
San Pedro Sula, Oficina Principal
PBX: (504) 2557-4499
FAX: (504) 2557-4466

Choluteca • Comayagua
Siguatepeque • Choloma
La Lima • El Progreso
Puerto Cortés • La Ceiba
Roatán

GARANTÍA DE CALIDAD

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA, S.A., (BANCO FICOHSA)**

GARANTÍA DE CALIDAD No.: **2409721**

FECHA DE EMISIÓN: **OCTUBRE 19, 2021**

GARANTIZADO: **DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)**

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: **EDIFICIO DICOSA No. 4002, BARRIO SABANAGRANDE, ENTRE BLVD. MORAZÁN Y AVE. LOS PROCERES, TEGUCIGALPA, M.D.C., TELÉFONO No. (504) 2221-1970.**

Garantía a favor de la **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO,** para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** del Proyecto: **"Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo",** derivado de la **Licitación Pública Nacional LPN No. SS/FAHSL/003-2021,** ubicado en **San Lorenzo, Departamento de Valle.**

SUMA GARANTIZADA: **L.2,152.99 (DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS CON 99/100)**

VIGENCIA: De: **18 DE OCTUBRE DE 2021** Hasta: **18 DE OCTUBRE DE 2022**

BENEFICIARIO: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO**

CLAUSULA OBLIGATORIA: **"LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN DE CALIDAD, A SIMPLE REQUERIMIENTO DE LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO".**

Las garantías emitidas a favor de la **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO** serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la Cláusula Obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Garantía, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los Diecinueve días del mes de Octubre del año Dos Mil Veintiuno.

FIRMA AUTORIZADA

Ficohsa

FIRMA AUTORIZADA

Ficohsa

Banco
Tegucigalpa, Oficina Principal
PBX: (504) 2239-6410
FAX: (504) 2239-6420
San Pedro Sula, Oficina Principal
PBX: (504) 2557-4499
FAX: (504) 2557-4466

Choluteca • Comayagua
Siguatepeque • Choloma
La Lima • El Progreso
Puerto Cortés • La Ceiba
Roatán

LPG-47-10-8-21-SS

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA, S.A., (BANCO FICOHSA)**

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No.: **2409921**

FECHA DE EMISIÓN: **OCTUBRE 19, 2021**

GARANTIZADO: **DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)**

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: **EDIFICIO DICOSA No. 4002, BARRIO SABANAGRANDE, ENTRE BLVD. MORAZÁN Y AVE. LOS PROCERES, TEGUCIGALPA, M.D.C., TELÉFONO No. (504) 2221-1970.**

Garantía a favor de la **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO,** para garantizar que el Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Garantizado y el Beneficiario para la Ejecución del Proyecto: "Adquisición de **Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo",** derivado de la **Licitación Pública Nacional LPN No. SS/FAHSL/003-2021,** ubicado en **San Lorenzo, Departamento de Valle.**

SUMA GARANTIZADA: **L.6,458.96 (SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 96/100)**

VIGENCIA: De: **11 DE OCTUBRE DE 2021** Hasta: **31 DE MARZO DE 2022**

BENEFICIARIO: **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO**

CLAUSULA OBLIGATORIA: **"LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACIÓN EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DE LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO".**

Las garantías emitidas a favor de la **FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO** serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la Cláusula Obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Garantía, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los Diecinueve días del mes de Octubre del año Dos Mil Veintiuno.

FIRMA AUTORIZADA

Ficohsa

FIRMA AUTORIZADA

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

3 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 4 de octubre de 2021, 18:14
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

En seguimiento a la ***Licitación Pública Nacional No. SS-FAHSL-003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el HSL",*** *por este medio les informamos que para llevar a cabo la Celebración del Contrato deberán hacernos llegar los siguientes documentos a más tardar el día 15 de Octubre del presente del 2021.*

- *Constancia de solvencia de encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) válida a la fecha de adjudicación del contrato.*
- *Garantía de cumplimiento de contrato por el monto equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato.*

Quedamos muy atentos y a la espera de recibir los documentos solicitados
Favor acusar de recibido

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 14 de octubre de 2021, 13:16
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

Buenas tardes Lic. Sierra

Adjunto Constancia de IHSS Y Solvencia Fiscal

Quedamos pendiente con la Garantía de cumplimiento

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Enviado el: lunes 04 de octubre de 2021 18:14
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>; vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>
Asunto: RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

En seguimiento a la ***Licitación Pública Nacional No. SS-FAHSL-003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el HSL",*** *por este medio les informamos que para llevar a cabo la Celebración del Contrato deberán hacernos llegar los siguientes documentos a más tardar el día 15 de Octubre del presente del 2021.*

- *Constancia de solvencia de encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)*
- *Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) válida a la fecha de adjudicación del contrato.*
- *Garantía de cumplimiento de contrato por el monto equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato.*

Quedamos muy atentos y a la espera de recibir los documentos solicitados

Favor acusar de recibido

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra

Jefe Logística y Suministros

Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 9443-2608

2 archivos adjuntos

Constancia de Solvencia Fiscal (vence el 09-Nov-2021).pdf
515K

Constancia del IHSS.pdf
229K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 14 de octubre de 2021, 14:57
Para: Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net>
CC: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

Estimada Licda Raudales
Damos acuse de recibido a los documentos enviados,

Les informamos que estaremos enviando la Orden de Compra en los próximos días
Quedamos pendiente de recibir el resto de los documentos,

Saludos cordiales,
[Texto citado oculto]
--

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

CERTIFICACION

San Pedro Sula, Cortes
15 de octubre del 2021

Patrono.
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS, S. DE R.L.

Para su conocimiento y fines legales consiguientes transcribo a usted La Constancia de Solvencia que Literalmente Dice:

EL DIRECTOR REGIONAL NOROCCIDENTAL DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) DE SAN PEDRO SULA, CORTES; CERTIFICA LA CONSTANCIA DE SOLVENCIA PATRONAL QUE LITERALMENTE DICE:

"SECCION DE COBRANZAS DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, IHSS. San Pedro Sula, Cortes de fecha SC-625-2021, de fecha de 12 de octubre del 2021

Por recibidas las presentes diligencias, la suscrita en acatamiento a la disposición anterior **INFORMA** que el patrono **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS, S. DE R.L.** Con No patronal **201-1998-0338-1;** NO TIENE MORA ESTABLECIDA Y EN SUS COTIZACIONES MENSUALES SE ENCUENTRA AL SOLVENTE. Firma y sello Dra. Leyli Chávez, Departamento de Recaudación Adamov IHSS SPS.

Para los fines que al interesado convenga se le extiende la presente constancia de **SOLVENCIA PATRONAL** en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes a los 13 días de mes de octubre del 2021. Firma y sello Dr. Omar Jananía Romero, Director Regional del IHSS.

ABOG. NORMAN X. IZAGUIRRE
SECRETARIO REGIONAL DEL IHSS

00200005257068
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD
0.00

CHEQUE No. 00000484

NO NEGOCIABLE

SPS 15-10-2021
Lugar y Fecha

Fundacion De Apoyo Al Hospital De San Lorenzo L 265,099.38
Páguese a la orden de

Doscientos Sesenta y Cinco Mil Noventa y Nueve con 38/100 CTV.
Cantidad en letras

Lempiras

CHEQUE CERTIFICADO

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

RR Donnelley de Honduras S.A. de C.V.

⑆01999280⑆00200005257068⑈00000484

ENDOSE AQUI

No escriba, selle o firme debajo de esta linea
Reservado para uso de Instituciones Financieras

EMISION DE CHEQUE CERTIFICADO
FT21288RKN2J 15-10-2021 14:39:25
HN.25530 AGN GALERIAS DEL VALLE SPS
CJ#: 3958 HNL 265.099.38
200005257068 / N. 484
QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS

★ ★ ★ ★ ★

Procuraduría General de la República
Honduras

CONSTANCIA
PGR-S-5417-5417-5417-2021

La Procuraduría General de la República, a través de la Sección de Solvencias adscrita a la Secretaría General, por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que después de haber efectuado una búsqueda minuciosa en los archivos y base de datos que al efecto lleva esta Representación Legal del Estado de Honduras, se determina que la Persona Natural que a continuación se detalla:

NOMBRE.....**EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE**
TARJETA DE IDENTIDAD N°.....0801196508029
R.T.N.....08011965080298
REPRESENTANTE LEGAL.....EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE

"NO HA SIDO OBJETO DE RESOLUCIÓN FIRME DE CONTRATO CELEBRADO CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y NO TIENE EN SU CONTRA JUICIOS O RECLAMACIONES PENDIENTES, PROMOVIDAS POR EL ESTADO DE HONDURAS, DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS CON MOTIVOS DE CONTRATOS ANTERIORES O EN EJECUCIÓN".

CONSTA EN LA BASE DE DATOS QUE MANEJA LA SECCIÓN DE SOLVENCIAS DEPENDIENTE DE LA SECRETARÍA GENERAL, DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, REGISTRO CON EXPEDIENTE 0801-2015-09516 CONTENTIVO DE DEMANDA DE EJECUCIÓN FORZOSA DE TÍTULO EXTRAJUDICIAL, PROMOVIDA POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS (SAR), ANTE EL JUZGADO DE LETRAS CIVIL DEL DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZÁN, EN CONTRA DEL SEÑOR EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE. EN FECHA 12 DE ENERO DEL AÑO 2016, ES ADMITIDA LA DEMANDA, PENDIENTE DE REQUERIR AL DEMANDADO.

VIGENCIA: LA PRESENTE CONSTANCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN. MISMA QUE SERÁ UTILIZADA PARA PODER SER OBJETO DE CRÉDITO EN LAS INSTITUCIONES BANCARIAS Y FINANCIERAS DEL PAÍS BANCO ATLÁNTIDA Y LICITACIONES HOSPITAL SAN LORENZO, SEGÚN LO MANIFESTADO EN EL ESCRITO DE SOLICITUD POR EL PETICIONARIO.

OBSERVACIONES IMPORTANTES:
l.- En caso de que la peticionaria celebre contrato con el Estado de Honduras como resultado de un proceso de Licitación, está obligada a cumplir con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley de Contratación del Estado (Decreto 74-2001); por lo que, deberá presentar Declaración Jurada de que ni la peticionaria como tal, ni su Representante Legal en su condición de persona natural, se encuentra comprendida(o) en ninguno de los casos señalados en los Artículos 15 y 16 de la referida Ley.
2.- Si durante la vigencia de la presente Constancia, el Estado de Honduras incoare acciones judiciales en contra de la peticionaria, ésta perderá su vigencia desde la fecha en que tal supuesto ocurra.
3.-La presente información será actualizada en el Juzgado correspondiente, una vez que sean suspendidas las medidas impuestas por el gobierno, en vista de la emergencia por la pandemia COVID 19.

Tegucigalpa, M.D.C. 20 de Septiembre del 2021.

ABOG. ROBERTO CARLOS [illegible]EZA FIGUEROA
SECRETARIO GENERAL
Procuraduría General de la República.

MINISTERIO PÚBLICO
REPÚBLICA DE HONDURAS

SG-1607-2021

CONSTANCIA

El infrascrito Secretario General del Ministerio Público, **HACE CONSTAR:** que según Resolución **SDGF-2478-2021,** emitida en fecha diecisiete (17) de agosto de dos mil veintiuno (2021), por la Sub Dirección General de Fiscalías, hasta dicha fecha (17/08/2021), los ciudadanos **EDWIN EDUARDO TURCIOS ROQUE,** con tarjeta de identidad número **0801-1965-08029, EDWIN EDUARDO TURCIOS CRUZ,** con tarjeta de identidad número **0801-1985-22544** y la empresa **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.,** con **RTN** número **05019015711487** no tienen denuncia o procesos pendientes de investigación ni procesos judicializados en la Fiscalía Especial contra el Crimen Organizado, la Unidad Fiscal Especializada contra Redes de Corrupción y la Dirección de Lucha contra el Narcotráfico.

Se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C., a los veintidós (22) días del mes de septiembre del año dos mil veintiuno (2021).

MINISTERIO PÚBLICO
REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARIO GENERAL

ABG. JOSE LUIS CAYETANO CALDERON
Secretario General Ministerio Público

Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: **BANCO FICOHSA CK 00000484**

FECHA DE EMISION: **15 DE OCTUBRE 2021**

AFIANZADO/GARANTIZADO: **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R L**

DIRECCION Y TELEFONO: COLONIA JARDINES DEL VALLE 26 CALLE 9 Y 10 AVENIDA CASA 34 SAN PEDRO SULA

Fianza / Garantía a favor de FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución de la orden de compra: "OC - 255-2021" entregada en Hospital san Lorenzo.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: Lps: 265,099.38 (Doscientos sesenta y cinco mil noventa y nueve lempiras 38/100

VIGENCIA **De: 15-10-2021 Hasta: 15 -02-2022**

BENEFICIARIO: **FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de san pedro sula , Municipio de cortes , a los 15 días del mes de octubre del año 2021.

Recibido por:
Emerson Sierra
22-Octubre-2021
2:08 pm

FIRMA AUTORIZADA

Sistema y Reactivos S. de R. L.
S.P.S. HONDURAS
2566-0382/ 2566-0417

Garantía de Calidad

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD: **BANCO FICOHSA CK 00000489**

FECHA DE EMISION: **21 OCTUBRE 2021**

AFIANZADO/GARANTIZADO QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R L

DIRECCION Y TELEFONO: **COLONIA JARDINES DEL VALLE 26 CALLE 9 Y 10 AVENIDA CASA 34 SAN PEDRO SULA**
Fianza / Garantía a favor de **FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**, para garantizar la **calidad DE SUMINISTRO** de la orden de compra " OC# 255-2021" entregado en HOSPITAL SAN LORENZO. Por el Afianzado/Garantizado **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE R L.**

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: Lps 88,366.46 (Ochenta y ocho mil trecientos sesenta y seis lempiras con 46/100)

VIGENCIA De: 21-10-2021 Hasta: 21-02-2022

BENEFICIARIO: FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

CLAUSULA OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION DE CALIDAD, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO CONFORME A LEY, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.
Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de san pedro sula, Municipio de cortes, a los 21 días del mes de octubre del año 2021.

Jorge Deneuffo
22-Oct-2021
2:30pm

FIRMA AUTORIZADA

Sistema y Reactivos S. de R.L.
S.P.S.
HONDURAS
2566-0382/ 2566-0417

Recibido por: Geen Mejía
0101-1995-01115

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

Republica de Honduras
Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo / Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-255-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	22	KIT	**UREA CINETICA** - método cinetico AA 4x50ml para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, marca: wiener	3,200.00	70,400.00
35250	16	KIT	**ACIDO URICO** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma, 4x50ml, 600 pruebas, marca wiener	3,100.00	49,600.00
35250	5	KIT	**GLUCOSA ENZIMATICA** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. 4x250ml, marca: wiener	2,100.00	10,500.00
35250	12	KIT	**CALCIO ARSENAZO** - Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina, 4x50ml, marca: wiener	1,830.00	21,960.00
35250	24	KIT	**L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA)** - Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, 1x100ml, marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	3,500.00	84,000.00
35250	36	KIT	**TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO)** - Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma, TGO 10X20, 200pbs, marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,615.00	94,140.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	**OC-255-2021**
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	36	KIT	**TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)** - Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma, TPG 10X20 200pbs, marca: wiener 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,615.00	94,140.00
35250	2	KIT	**CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO)** - Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado, 2x3, marca: wiener	2,500.00	5,000.00
35250	2	1 CAJA	**CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA** - Set de microcubetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades	6,000.00	12,000.00
35250	5	KIT	**FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINÉTICA OPTIMIZADA** - Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c, ALP 405 AA liquida, 4x20ml, marca: wiener	4,100.00	20,500.00
35250	5	KIT	**AMILASA SERICA UNITEST** - Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store, 3x10ml, marca: wiener	2,700.00	13,500.00
35250	7	KIT	**COLESTEROL ENZIMATICO** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma .	3,732.00	26,124.00
35250	4	KIT	**LIPASA** - Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina, 2x10ml, marca: spinreact	6,500.00	26,000.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	**OC-255-2021**
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	12	KIT	**TRIGLICERIDOS** - Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma, enzimatica 4x10ml, marca: wiener	2,600.00	31,200.00
35250	3	KIT	**FOSFORO O FOSFATEMIA** - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, 100ml, marca: wiener	1,290.00	3,870.00
35250	30	KIT	**PRUEBAS PARA LA DETERMINACION DE FERRITINA SERICA** - Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina TURBITEST en suero o plasma, no incluye calibrador ni control, (1X30ML A + 1X10ML B)marca: wiener, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	10,000.00	300,000.00
35250	3	KIT	**PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS,PROTI 2** - Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales 500ml y albumina en sangre 500ml, marca: wiener	1,419.00	4,257.00
35250	16	KIT	**CREATININA CINETICA** - Metodo cinetico para determinacion automatizada de creatinina en suero y orina sin desproteinizacion reaccion de jaffe, 600 pruebas, marca: wiener	2,237.00	35,792.00
35250	2	KIT	**BILIRRUBINA** - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio, 4x50ml, marca: wiener	2,880.00	5,760.00
35250	1	KIT	**MAGNESIO REACTIVO DE COLOR** - Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, MG color aa 333 pbs, marca: wiener	2,055.00	2,055.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-255-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S DE RL**
Dirección	Colonia Jardines del Valle, Sector B, Casa # 34, SPS
Teléfono	25660382 / 25660383
RTN 05019015711487	**Correo electrónico** qualitysps@yahoo.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	3	KIT	**CONTROL TRILEVEL Q.C.** - Control Trilevel Quimica Sanquinea, Standatrol 2 niveles 6x5ml, marca: wiener	2,480.00	7,440.00
35250	5	FRASCO	**SOLUCIÓN DE LIMPIEZA S.E. para circuitos** - Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea, S.E. #47 500ml, marca: wiener	2,350.00	11,750.00
35250	6	GALON	**DETERGENTE NOION** - Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea, galon 5 litros, marca: wiener	4,600.00	27,600.00
35250	7	KIT	**PACK DE ELECTROLITOS** - Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl-, Pack 800ml, Easylyte plus, marca: medica	12,900.00	90,300.00
35250	64	1 CAJA	**DILUYENTE PARA EQUIPO COUNTER 19** - solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20l itros, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,980.00	190,720.00
35250	35	1 CAJA	**DETERGENTE o RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19** - Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante, fco 20 litros, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	2,980.00	104,300.00
35250	3	KIT DE 3 FRASC	**CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES** - 3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos, 3x3ml, marca: wiener, entrega 1 kit mensualmente	2,700.00	8,100.00
35250	35	FRASCO	**LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19** - Solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	1,500.00	52,500.00

13305

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSTANCIA DE SOLVENCIA PATRONAL No. SG-CS-1335-2021

El Infrascrito **Secretario General** del Instituto Hondureño de Seguridad Social, **HACE CONSTAR:** Que mediante consulta a la base de datos institucional, se pudo comprobar que la

Empresa: **DISTRIBUIDORA PROD.DIAG.S.DE R.L.**

Razón Social: **DIPRODI S.DE R.L.**

Número(s) Patronal(es): **101199900641**

SE ENCUENTRA SOLVENTE CON SU OBLIGACIÓN OBRERO PATRONAL

"Este documento es emitido con información a la fecha de impresión, pudiendo existir reparos, multas y cargos adicional a las cotizaciones mensuales, que estén pendientes de registro en el sistema".

La presente constancia tiene una vigencia de **un (1) mes** a partir de la fecha de emisión.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **14 días del mes de octubre de 2021**

CARLOS ROBERTO ORTEGA MEDINA
Secretario General

La validez de este documento puede ser consultada a través del código QR y debe contar con un sello en relieve

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL

151-21-10500-22299

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI)**

Con Registro Tributario Nacional **08019998408930**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con numero 151-21-10500-22299 en fecha 17/09/2021, y recibo Oficial de Pago No. 254167417B6 de fecha 17/09/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones

ETAX NO existen registros de Deudas

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 17/09/2021 hasta 16/10/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016

Sin perjuicio de las facultades de revisión, fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.

(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección http://constancias.sar.gob.hn/, ingresando el número **151-21-10500-22299** o mediante el siguiente código QR

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSTANCIA DE SOLVENCIA PATRONAL No. SG-CS-1373-2021

El Infrascrito **Secretario General** del Instituto Hondureño de Seguridad Social, **HACE CONSTAR:** Que mediante consulta a la base de datos institucional, se pudo comprobar que la

Empresa: **NIPRO MEDICAL CORPORATION**

Razón Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION**

Número(s) Patronal(es): **101200713341**

SE ENCUENTRA SOLVENTE CON SU OBLIGACIÓN OBRERO PATRONAL

"Este documento es emitido con información a la fecha de impresión, pudiendo existir reparos, multas y cargos adicional a las cotizaciones mensuales, que estén pendientes de registro en el sistema".

La presente constancia tiene una vigencia de **un (1) mes** a partir de la fecha de emisión.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los **15 días del mes de octubre de 2021**

CARLOS ROBERTO ORTEGA MEDINA
Secretario General

La validez de este documento puede ser consultada a través del código QR y debe contar con un sello en relieve

Tegucigalpa, M.D.C.

14 de octubre del 2021

RTN 08019995368374

Garantía Bancaria Irrevocable N° 10170044784

Por:

Banco Atlántida, S.A.
Garantía de Cumplimiento No. 10170044784
Fecha de Emisión: 14 de octubre del 2021

Garantizado: Nipro Medical Corporation.
Dirección y Teléfono: Col. 21 de octubre, contiguo a Bodegas Corplasa, frente a desvío a Valle de Ángeles, Tel.2236-8119.

Garantía a favor de la Fundación de Apoyo Hospital de San Lorenzo, para garantizar que el garantizado, cumplirá cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo" ubicado en San Lorenzo, Valle, Honduras, C.A.

Suma Garantizada: L164,068.00 (Ciento Sesenta y Cuatro Mil Sesenta y Ocho Lempiras Exactos)

Vigencia de: 04 de octubre del 2021 Hasta el 08 de febrero del 2022.

Beneficiario: Fundación de Apoyo Hospital de San Lorenzo.

Cláusula Obligatoria: La presente garantía será ejecutada por el valor resultante de la liquidación en la entrega del suministro, a simple requerimiento escrito de la Fundación de Apoyo Hospital de San Lorenzo, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito.

La garantía bancaria emitida a favor de la Fundación de Apoyo Hospital de San Lorenzo, es solidaria, incondicional, irrevocable y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la Cláusula Obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Garantía, en la ciudad de Tegucigalpa, M.D.C., a los 14 días del mes de octubre del año 2021.

ÚLTIMA LÍNEA

Firma Autorizada

BANCO ATLANTIDA - SUB GERENCIA COMERCIO EXTERIOR

Firma Autorizada

1/1

Banco Atlántida

210033 REV 12-20 IMP 12-20

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

Tegucigalpa M.D.C. 15 de octubre del 2021

Licenciado Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle

Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Estimado Licenciado Sierra:

Por medio de la presente hacemos envió de la documentación previa a la firma del contrato correspondiente al proceso de Licitación Pública Nacional **No. SS/FAHSL/003-2021** de Adquisición de Reactivos E Insumos de Laboratorio para el Hospital de San Lorenzo los cuales consisten en lo siguiente:

- Constancia de solvencia de encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)
- Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) válida a la fecha de adjudicación del contrato.
- Garantía de cumplimiento de contrato por el monto equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato.

Sin más que agregar me despido con muestra de consideración y estima.

Atentamente.

Abog. Marilin Fiallos
Gestora de Licitaciones

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL

151-21-10500-22110

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
Con Registro Tributario Nacional: **08019007507626**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-22110 en fecha 16/09/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25416730455 de fecha 16/09/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 16/09/2021 hasta 15/10/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.

(*) Es obligación del destintario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección http://constancias.sar.gob.hn/, ingresando el número **151-21-10500-22110** o mediante el siguiente código QR:

SEGUROS CREFISA
Aseguramos tu tranquilidad!

POLIZA DE FIANZA

Póliza No.:	ZC-FC-88295-2021	**Desde:**	15/10/2021	12 M.
Fecha de Emisión:	15/10/2021	**Hasta:**	15/01/2022	12 M.

Afianzado: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S.DE R.L.DE C.V. (DIPRODI)
Domicilio: DISTRITO CENTRAL,FRANCISCO MORAZAN

Beneficiario: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO
Domicilio: SAN LORENZO, VALLE

Suma Afianzada: LPS. 173,106.48

FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO
CONDICIONES GENERALES
CONTRATO GARANTIZADO

Garantía a favor de: "**FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO**", para garantizarle que el afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, llevará a cabo el "**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO, LICITACION PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021**". Garantía que asciende a la cantidad de: **LPS. 173,106.48 (CIENTO SETENTA Y TRES MIL CIENTO SEIS LEMPIRAS CON 48/100)**, todo de conformidad con los términos del contrato al efecto firmado entre el afianzado y el beneficiario, contrato que en lo procedente se considerará formando parte integrante de la presente póliza.

SEGUROS CREFISA, S.A., que en lo sucesivo se denominará la Compañía garantiza por la presente póliza, a favor del beneficiario (arriba mencionado), el cumplimiento por parte del afianzado (también arriba mencionado), de todas las obligaciones estipuladas en el contrato garantizado arriba especificado.

Las condiciones particulares que se agreguen a esta póliza, con el consentimiento de las partes contratantes se entiende que hacen parte del seguro otorgado según los términos de este documento.

Las Condiciones Generales adjuntas que se agregan a esta Fianza, con el consentimiento de las partes contratantes forman parte integrante de la presente Póliza.

En fe de lo cual por Seguros Crefisa, se firma y sella en la Ciudad de:
TEGUCIGALPA, M.D.C 15 de Octubre del 2021

SEGUROS CREFISA S.A. DEPTO DE FIANZAS 1129 TEGUCIGALPA, M.D.C. HONDURAS, C.A.

Firma Autorizada **Afianzado**

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-253-2021

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 15 de octubre de 2021, 16:15
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>
CC: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, María de los Ángeles Mendoza <mmendoza@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Olvin Lemus <olemus@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontrarán adjunta. Favor acusar de recibido.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.
Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
RTN 17099010303801
Teléfono: 2781-1166
Dirección, Barrio Morazán

Para trámite de Pago favor adjuntar: la Solvencia Fiscal y Recibo a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:
Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Comprobante de entrega

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,
Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.
Favor acusar de recibido.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

OC-253-2021 DICOSA.pdf
5148K

Republica de Honduras
Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo / Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-254-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	NIPRO MEDICAL CORPORATION
Dirección	Col. San Miguel anillo periferico contiguo a CORPLZA
Teléfono	2246-5990 / 3177-2581
RTN 08029005472922	Correo electrónico anabe@nipromed.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	28,000	UNIDAD	**TUBOS AL VACIO TAPON MORADO** - Tubo vacutainer preparado al vacio con EDTA potasico 13 x 75, Marca: Vacuette, Entrega inmediata 50%, segunda entrega 50% treinta días depués de la primera entrega.	2.25	63,000.00
35250	5,000	UNIDAD	**TUBOS AL VACIO TAPÓN CELESTE** - Tubo vacutainer preparado al vacio con citrato de sodio 13 x 75 para tiempos de coagulacion y marcadores tromboticos, Marca: Vacuette	4.55	22,750.00
35250	15,000	UNIDAD	**TUBOS AL VACIO TAPON ROJO** - Tubo vacutainer preparado al vacio sin aditivo 13 x 100 para quimica sanguinea y serologia, 6 ml, Marca: Vacuette, Entrega inmediata 50%, segunda entrega 50% treinta días depués de la primera entrega.	2.50	37,500.00
35250	1,500	UNIDAD	**TUBOS MINICOLET TAPON CELESTE** - Microtubos con citrato de sodio 3.2% para recoleccion de muestras de sangre de recien nacidos store 25oC	3.69	5,535.00
35250	80	CAJA DE 100	**AGUJAS VACUTAINER 21Gx1 1/2** - Aguja para extraccion de sangre con vacutainer 21G x 1 1/2 esterile libre de latex 100 unidades	225.00	18,000.00
35250	35	FRASCO	**CINTA REACTIVA DE ORINA 10-12 PARAMETROS.** - Cinta reactiva de orina para la determinacion quimica de analitos en muestras de orina, 11 Parametros, Fco 100 unid	225.00	7,875.00
35250	250	UNIDAD	**SANGRE OCULTA EN HECES** - Metodo Inmunodifusion, prueba rapida para la determinacion cualitativa de sangre oculta en heces fecales, Marca: Right Sign	27.00	6,750.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-254-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**NIPRO MEDICAL CORPORATION**
Dirección	Col. San Miguel anillo periferico contiguo a CORPLZA
Teléfono	2246-5990 / 3177-2581
RTN 08029005472922	**Correo electrónico** anabe@nipromed.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	600	UNIDAD	**TROPONINA PRUEBA RAPIDA** - Metodo Inmunodifusion prueba rapida para la determinacion cualitativa de Troponina I cardiaca para el diagnostico de infarto de miocardio	40.00	24,000.00
35250	500	UNIDAD	**PLACAS PETRI** - Placa de poliestireno 15mm x 90 mm para aplicación de la antibioticoterapia de diferentes muestras biologicas	2.20	1,100.00
35250	800	UNIDAD	**BOLSA DOBLE DONANTE DE 450 ML CPDA-1** - bolsa primaria contiene anticoagulante CPDA-1/2 y/o CPD/ SAG-M 450 ML	90.00	72,000.00
35250	6,000	UNIDAD	**PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION COVID-19 IgG/IgM** - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de Anticuerpos IgM/ IgG del virus Sars cov 2 covid 19, Marca: Right Sign	135.00	810,000.00

SON: UN MILLÓN NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS Y 50 / 10(LEMPIRAS

SUB TOTAL	L	1,068,510.00
15% ISV	L	25,276.50
TOTAL	L	1,093,786.50

Elaborado por:

Aprobado por:

Jefe de Logística y Suministros

Dirección Ejecutiva

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-254-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo		
Lugar	San Lorenzo, Valle		
Fecha	15 de octubre de 2021		
Nombre Proveedor	**NIPRO MEDICAL CORPORATION**		
Dirección	Col. San Miguel anillo periferico contiguo a CORPLZA		
Teléfono	2246-5990 / 3177-2581		
RTN	08029005472922	**Correo electrónico**	anabe@nipromed.com

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total

Nota:

** La presente Orden de Compra se sujetará de conformidad y en cumplimiento del Pliego de Condiciones de la Licitación Publica Nacional No. SS/FAHSL/003-2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo"
**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones Tecnicas requeridas así como con la calidad y entrega estipulada en el Pliego de Condiciones de la Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.
**Tiempo de Entrega 1-10 días desúes de Notificada la OC
** La fecha de vencimiento de los productos a entregar deberá ser mayor a doce (12) meses
** Presentar los Documentos Siguientes: Garantía de Calidad, Factura a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, y Recibo,
**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.
**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-254-202

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 15 de octubre de 2021, 16:17
Para: Ana Betancourth <AnaBE@nipromed.com>
CC: Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>, María de los Ángeles Mendoza <mmendoza@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Noel Matute <nmatute@hospitalsanlorenzo.com>, Olvin Lemus <olemus@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION"

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontrarán adjunta. Favor acusar de recibido.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.
Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
RTN 17099010303801
Teléfono: 2781-1166
Dirección, Barrio Morazán

Para trámite de Pago favor adjuntar: la Solvencia Fiscal y Recibo a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:
Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Comprobante de entrega

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,
Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.
Favor acusar de recibido.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

OC-254-2021 NIPRO.pdf
7100K

Republica de Honduras
Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo / Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-256-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI**
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	**Correo electrónico** diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	16	KIT	**HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: Wantai, 5 kit entrega inmediata, el resto en 30 días	2,500.00	40,000.00
35250	16	KIT	**HEPATITIS B ANTICORE** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de la proteina del core del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: Wantai, 2 kit entrega inmediata, el resto en 30 días	2,500.00	40,000.00
35250	16	KIT	**HEPATITIS C** - 97 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de lsa proteinas del virus de la Hepatitis C,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: Wantai, entrega inmediata 6 Kit fecha v. 02-03-2022	4,000.00	64,000.00
35250	16	KIT	**HTLV 1 Y 2 ELISA** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HTLV,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: Wantai, un kit entrega inmediata, el resto en 30 días	4,800.00	76,800.00

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-256-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI**
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	**Correo electrónico** diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	1	VIAL	**DISCOS DE NOVOBIOCINA** - Vial conteniendo 50 discos de Novobiocina para la identificacion de especies del genero Staphylococcus	158.00	158.00
35250	5	VIAL	**DISCOS DE ACIDO NALIDIXICO** - Vial de 50 discos de acido nalidixico 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	790.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE CLORANFENICOL** - Vial de 50 discos de Cloranfenicol 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00
35250	3	VIAL	**DISCOS DE CEFTAZIDIME** - Vial de 50 discos de ceftazidime para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	474.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE CEFEXIME** - Vial de 50 discos de cefixima 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00
35250	5	VIAL	**DISCOS DE IMIPENEN** - Vial de 50 discos de imipenem 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	790.00
35250	5	VIAL	**DISCOS DE CEFTRIAXONE** - Vial de 50 discos de ceftriaxone para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	790.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE LEVOFLOXACINA** - Vial de 50 discos de levofloxacina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE DOXICICLINA** - Vial de 50 discos de Doxicilina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-256-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo		
Lugar	San Lorenzo, Valle		
Fecha	15 de octubre de 2021		
Nombre Proveedor	**DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI**		
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa		
Teléfono	22307121 /		
RTN 08019998408930	**Correo electrónico**	diprodihn@yahoo.es	

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	1	VIAL	**DISCOS DE TEICOPLANINA** - Vial de 50 discos de Teioplanina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	158.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE RIFAMPICINA** - Vial de 50 discos de Rifampicina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00
35250	2	VIAL	**DISCOS DE TETRACICLINA** - Vial de 50 discos de Tetraciclina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	158.00	316.00
35250	1	VIAL	**DISCOS DE OPTOQUINA** - Vial de 50 discos de Optoquina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	743.00	743.00
5250	2	VIAL	**DISCOS DE NORFLOXACINA** - Vial de 50 discos de norfloxacina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar	158.00	316.00
35250	3	VIAL	**DISCOS DE CLINDAMICINA** - Vial de 50 discos de Clindamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar	158.00	474.00
35250	3	VIAL	**DISCOS DE NITROFURANTOINA** - vial contenido 50 discos de 30 mcg con dispensador de discos conservar en refrigeracion	158.00	474.00
35250	2	FRASCO	**CAPILARES PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA (AZULES)** - Capilares de vidrio para microhematocrito sin aditivo frasco de 500 unidades	350.00	700.00
35250	2	KIT	**FACTOR REUMATOIDEO** - Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para el control de la Artritis Reumatoide 100 pruebas, marca: Spinreact	500.00	1,000.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-256-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI**
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	**Correo electrónico** diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	2	KIT	**ASO (ANTIESTREPTOLISINA O)** - Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para diagnostico y control de infecciones causadas por especies de Estreptococos 100 pruebas, marca: Spinreact	500.00	1,000.00
	3,600	UNIDAD	**PROTEINA C REACTIVA (PCR)** - Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cuantitativa de Proteina C reactiva, en sangre total, plasma o suero, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	48.00	172,800.00
35250	26	KIT	**TP SOLUPLASTIN** - Tromboplastina calcica para la determinacion del tiempo de Protrombina en una etapa, 10x4ml, marca: Urit	1,200.00	31,200.00
35250	14	KIT	**APTTT (TPT Ellagico)** - Kit de Pruebas para la determinacion del tiempo de Tromboplastina Parcial Activada mas Ca++, 10x4ml, marca: Urit	2,000.00	28,000.00
35250	2,000	UNIDAD	**TUBOS DE VIDRIO BOROSILICATO** - Tubo de borolsilicato 10 x 75 Kimble para determinacion de pruebas bioquimicas, caja de 250	0.88	1,760.00
35250	3,000	UNIDAD	**TUBOS 12X75MM VIDRIO BORO SILICATO** - Tubo de borolsilicato 12 x 75 Kimble para determinacion de pruebas bioquimicas, caja de 250	0.88	2,640.00
35250	1,000	UNIDAD	**TUBOS MINICOLECT TAPÓN ROJO** - Microtubo pediatrico sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea y serologia, capacidad 1 ml,	3.00	3,000.00
35250	4,800	UNIDAD	**TUBOS MINICOLECT TAPÓN MORADO** - Microtubo con EDTA K3 para recoleccion de sangre pediatrica y de neonatos	3.00	14,400.00
35250	32	BOLSA	**PUNTAS CALIBRADAS AMARILLAS 10-200 UL** - Puntas Calibradas color amarillo de 10-200 UL en Bolsa de 1,000 unidades.	140.00	4,480.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-256-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	Correo electrónico diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	8	BOLSA	**PUNTAS CALIBRADAS AZULES 200-1000 UL** - Puntas Calibradas color azul de 200-1,000 UL en Bolsa de 500 unidades.	87.00	696.00
35250	20	1 CAJA	**LAMINAS PORTA OBJETO 3X1 MM** - Laminilla de vidrio 3 x 1 para montaje de muestras biologicas 50 unidades	35.00	700.00
35250	52	KIT	**PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX** - Ensayo cualitativo turbidimetrico de aglutinacion en latex,para la deteccion de procesos inflamatorios y problemas hepaticos, marca: Spinreact, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	500.00	26,000.00
35250	2	KIT	**PRUEBA DE LEPTOSPIRA** - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de anticuerpos contra Leptospira en sangre 40 pruebas, entrega en 30 días	3,267.00	6,534.00
35250	3	GALON	**ALCOHOL METILICO (GRADO REACTIVO)** - Alcohol metilico grado reactivo 99%	180.00	540.00
35250	2	GALON	**ALCOHOL ETILICO (GRADO REACTIVO)** - Alcohol etilico grado reactivo 95%	303.00	606.00
35250	4,720	UNIDAD	**CUBETAS DE REACCION PARA COAGULOMETRIA** - Cubeta de reacción de equipo automatizado para la determinación de cuagulometria, material prima acrílico, color cristal de 80 unidades	0.39	1,840.80
35250	3	FRASCO	**BOLAS DE CARBON PARA COAGULOMETRO** - Bolas de carbon para determinacion cuantitativa de tiempos de protrombina, soluplastina parcial y fibrinogeno, frasco de 1000 unidades	660.00	1,980.00
35250	3	GALON	**ACETONA PURA (GRADO REACTIVO)** - Acetona grado reactivo	842.00	2,526.00

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-256-2021
Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	Correo electrónico diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
35250	16	KIT	**R.P.R CARBÓN** - Antigeno no Treponemico para la deteccion in vitro de Sifilis,control positivo y negativo, pietas mezcladoras, tarjetas con cubierta plastica no absorvente, sin aplicadores	950.00	15,200.00
35250	500	UNIDAD	**PLACAS BI PETRI** - Placa de poliestireno 90 mm para siembra de diferentes muestras biologicas	2.50	1,250.00
35250	20	UNIDAD	**HEMOCULTIVO PEDIATRICO** - frasco con 25 ml de medio de cultivo para 2-3 ml de sangre total, marca: DL	200.00	4,000.00
35250	50	UNIDAD	**HEMOCULTIVO ADULTO** - frasco con 30 ml de medio de cultivo para 3-10 ml de sangre total, marca: DL	200.00	10,000.00
35250	4,000	UNIDAD	**DIMERO D** - Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida para la deteccion cuantitativa de Dimero D en sangre total o plasma para diagnostico de Trombosis venosa, embolia pulmonar y coagulacion intravascular diseminada, 50% entrega inmediata, 50% a noventa días	105.00	420,000.00
35250	6	KIT	**VIH 1 Y 2 CUARTA GENERACION** - 96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, marca: Wantai, entrega inmediata 6 kit fecha vencimiento 01-06-2021	3,800.00	22,800.00

SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y TRES Y 17 / 100 LEMPIRAS

SUB TOTAL	L	1,003,515.80
15% ISV	L	150,527.37
TOTAL	L	1,154,043.17

ORDEN DE COMPRA

NO.	OC-256-2021

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	15 de octubre de 2021
Nombre Proveedor	**DISTRUBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DIPRODI**
Dirección	Residencial Plaza, casa #1| Tegucigalpa
Teléfono	22307121 /
RTN 08019998408930	**Correo electrónico** diprodihn@yahoo.es

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2021	11		30000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total

Elaborado por:	Aprobado por:
Jefe de Logística y Suministros	Dirección Ejecutiva

Nota:

** La presente Orden de Compra se sujetará de conformidad a la Oferta presentada y en cumplimiento del Pliego de Condiciones de la Licitación Publica Nacional No. SS/FAHSL/003-2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo" **El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones Tecnicas requeridas así como con la calidad y entrega estipulada en el Pliego de Condiciones de la Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.

**Tiempo de Entrega 1-10 días desúes de Notificada la OC

** La fecha de vencimiento de los productos a entregar deberá ser mayor a doce (12) meses, de entregar algún producto con fecha de vencimiento menor a la solicitada, deberán presentar Carta de Compromiso de reemplazo.

Presentar los Documentos Siguientes: Garantía de Calidad, Factura a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, y Recibo,

**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.

**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

San Lorenzo, Valle, 29 de septiembre de 2021

Sres. Comisión de Evaluación de Compras
Fundación Hospital San Lorenzo

Estimados: Señores

Por medio de la presente les informo que en la solicitud de adquisición de insumos y reactivos de Laboratorio clínico por el proceso.

Licitacion Publica Nacional NO:FAHSL/003-2021 las partidas :

No 70 con solicitud tubos vacutainer 12x 75mm tapon morado se adjudico los tubos vacutainer 13 x 75 mm porque cumplen los requerimientos para exámenes hematológicos.

No 72 con solicitud tubos vacutainer tapón rojo 13x 100 mm se adjudico porque los del proveedor de menor precio las muestras de sangre se hemolizan y esta condición altera los resultados.

No 102 con solicitud Prueba rápida de Acs Sars Covid 19 se adjudico por la calidad de la prueba y por su especificidad ya que nos evita falsos positivos o falsos negativos que con la experiencia con otras pruebas hemos tenido.

Estos tres productos se adjudicaron a NIPRO MEDICAL CORPORATION.

Sin otro particular.

Agradeciendo su valioso apoyo.

Atentamente

Dra. Elsy Yamileth Zepeda
Encargada del Servicio de Laboratorio H.S.L

1. Lista de Bienes y Plan de Entregas Quality Sistemas y Reactivos

N° Pda	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad	Lugar de destino convenido según se indica en los DDL	Fecha de Entrega	
					Fecha de Entrega Requerida Inicialmente	Nueva Fecha de entrega Requerida
1	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	Kit	22	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
2	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
3	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
4	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado	Kit	12	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
5	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Kit	24	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
6	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
7	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
8	Calibrador A plus	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
9	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de quimica sanguinea	Caja	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
10	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA cinetica	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

Vo.Bo. Dra Elsy Zepeda

11	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
12	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre	Kit	7	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
13	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica liquida serica AA cinetica	Kit	4	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
14	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico	Kit	12	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
15	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
16	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Kit	30	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
17	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
18	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
19	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
20	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio	Kit	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
21	Control de Quimica sanguinea	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
22	Solucion de limpieza SE	Frasco	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
23	Detergente No Ion	Galon	6	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
26	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl	Kit	7	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
27	Kit de controles normal y patologico para electrolitos	kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
28	Diluyente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	64	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*

Vo Dra Elsy Zepeda

29	Detergente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
30	Controles hematologicos	Kit de 3 frascos	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*Entrega de un Kit Mensual*
31	Lizante para Hematologicos	Frasco 500 ml	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
32	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)	Kit	18	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
37	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
83	Pruebas de Embarazo	Unidad	800	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

Vo Dra Elsy Zepeda.

1. Lista de Bienes y Plan de Entregas de Diprodi

N° de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad	Lugar de destino convenido según se indica en los DDL	Fecha de Entrega	
					Fecha de Entrega Requerida Inicialmente	Nueva Fecha de entrega Requerida
33	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
34	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
35	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
36	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
38	Discos de Novobiocina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
41	Discos de Ácido Nalidixico	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
42	Discos de cloranfenicol	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
43	Discos de Ceftazidima	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
44	Discos de Cefixima	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
46	Discos de Imipenem	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
47	Discos de Ceftriaxone	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

Vº Drª Elsy Zepeda

49	Discos de Levofloxacina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
50	Discos de Doxicilina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
51	Discos de Teicoplanina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
52	Discos de Rifampicina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
53	Discos de Tetraciclina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
54	Discos de Optoquina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
55	Discos de Norfloxacina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
56	Discos de Clindamicina	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
57	Discos de Nitrofurantoina	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
58	Capilares para Hematocrito	Frasco	10	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
59	Factor Reumatoide latex	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
60	Antiestreptolisisna O	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
61	Proteina C Reactiva cuantitativa	Unidad	3600	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*
62	TP Soluplastin	Kit	26	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
63	APTT Ellagico mas calcio	Kit	14	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
68	Tubos de ensayo 13 x 100	Unidad	2,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
69	Tubos de ensayo 12 x 75	Unidad	3,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
73	Tubos Minicollete tapon rojo	Unidad	1,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
74	Tubos Minicollete tapon morado	Unidad	4,800	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
76	Puntas amarillas	Bolsa	32	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
77	Puntas Azules	Bolsa	8	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
78	Lamina porta objetos 3 x 1	Caja	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
80	Kit de Proteina C reactiva PCR	Kit	52	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*

Vo. Dra Elsy Zepeda

82	Prueba rapida de Leptospira	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
84	Alcohol metilico grado reactivo 99%	Galon	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
85	Alcohol etilico grado reactivo 99%	Galon	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
86	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria	Unidad	4,720	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
87	Bolas de carbon para coagulometro	Frasco	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
88	Acetona Pura	Galon	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
92	RPR CARBON	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
96	Placas BiPetri	Unidad	500	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
100	Hemocultivo Pediatrico	unidad	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
101	Hemocultivo de adulto	unidad	50	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
103	Dimero D	Unidad	4000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa días*

V° B° Dra Elsy Zepeda

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RE: PLAN DE ENTREGA DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 19 de octubre de 2021, 12:02
Para: Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Angela Albarado <angela_albarado12@hotmail.com>

Estimados Señores: Distribuidora de Productos para Diagnóstico (Diprodi)
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

En seguimiento a la programación de entregas de los productos contratados referente al proceso de Licitación en referencia, por este medio les informamos que se ha realizado un analisis con el personal tecnico del departamento de Laboratorio, donde se no ha solicitado pidamos a ustedes se puedan realizar dos entregas de algunos productos contratados debido al espacio limitado de almacenamiento, rotación y consumo de algunos reactivos, por lo que se solicita muy amablemente tomar en consideración realizar dos entregas para los siguientes productos:

N° de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad	Lugar de destino convenido según se indica en los DDL	Fecha de Entrega	
					Fecha de Entrega Requerida Inicialmente	Nueva Fecha de entrega Requerida
61	Proteina C Reactiva cuantitativa	Unidad	3600	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
80	Kit de Proteina C reactiva PCR	Kit	52	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
103	Dimero D	Unidad	4000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*

Quedamos muy atentos a su confirmación y pronta respuesta.
Cordialmente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Angela Albarado <angela_albarado12@hotmail.com> 19 de octubre de 2021, 16:20
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>

Buenas tardes Licenciado Emerson

Enterados, nosotros ya pedimos el producto pero es de bastante rotacion y seguro lo vamos a poder vender a otros clientes

Saludos

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Enviado: martes 19 de octubre de 2021 12:02

Para: Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>; Angela Albarado <angela_albarado12@hotmail.com>
Asunto: RE: PLAN DE ENTREGA DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021

[Texto citado oculto]

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RE: PLAN DE ENTREGA DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021

3 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 19 de octubre de 2021, 12:13
Para: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>

Estimados Señores: Quality Sistemas y Reactivos
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

En seguimiento a la programación de entregas de los productos contratados referente al proceso de Licitación en mención, por este medio les informamos que se ha realizado un analisis con el personal tecnico del departamento de Laboratorio, donde se no ha solicitado pidamos a ustedes se puedan realizar dos entregas de algunos productos contratados debido al espacio limitado de almacenamiento, rotación y consumo de algunos reactivos, por lo que se solicita muy amablemente tomar en consideración realizar dos entregas para los siguientes productos:

N° de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad	Lugar de destino convenido según se indica en los DDL	Fecha de Entrega	
					Fecha de Entrega Requerida Inicialmente	Nueva Fecha de entrega Requerida
5	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Kit	24	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
6	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
7	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
16	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Kit	30	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
28	Diluyente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	64	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
29	Detergente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*
30	Controles hematologicos	Kit de 3 frascos	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*Entrega de un Kit Mensual*
31	Lizante para Hematologicos	Frasco 500 ml	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 dias después de Notificada la OC	*50% entrega inmediata, 50% a noventa dias*

Quedamos muy atentos a su confirmación.
Cordialmente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Quality Sistemas y Reactivos S De R.L <qualitysps@yahoo.com> 19 de octubre de 2021, 12:27
Responder a: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas tardes Licenciado esta bien el plan de entrega nos damos por enterados.
muchas gracias

[Texto citado oculto]

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 19 de octubre de 2021, 14:52

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

CONSTANCIA DE PGR VIGENTE HASTA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2021

1 mensaje

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 1 de octubre de 2021, 11:20
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
CC: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

<<...>>

Buen día Licdo. Sierra

Adjunto CONSTANCIA DE PGR VIGENTE HASTA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2021

Saludos

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

Constancia PGR (Vence el 23-Nov-2021).pdf
755K

FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÒN	
Modalidad de Compra	Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021
Objetivo de Compra:	Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo
Fuente de Financiamiento:	Fondos Nacionales ejercicio fiscal 2021, administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para presentación de ofertas:	14/09/2021
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	30/09/2021

La Adquisición de Reactivos e Insumos para el Hospital San Lorenzo solicitado por el Departamento de Laboratorio Clínico, y aprobado por la Dirección Ejecutiva se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a presentar ofertas por medio de licitación pública nacional, con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo 7, 38, y 51 de la Ley de Contratación del Estado; artículos 139 y 152 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, y el artículo 70 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República, Ejercicio Fiscal 2021".En base a un análisis de la oferta recibidas de las empresas:

1. **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
2. **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.**
3. **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI).**
4. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.**
5. **GMAS S.A.**

El dia 20-09-2021 Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto procedió al Análisis de las Ofertas presentadas de la siguiente manera:

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en su artículo No.5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, otorgar el beneficio de subsanación correspondiente a 5 días hábiles para presentar los documentos autenticados siguientes:

1. **NIPRO MEDICAL CORPORATION:**
   A. Aclarar si ofertan el Folio No. 389 porque no se encuentra en la ofertada presentada.
   B. Aclarar la fecha en el Formulario de presentación de la oferta dado que tiene fecha del 24 de septiembre 2021 y la Apertura de las ofertas se realizó el día 14 de septiembre 2021.
   C. Solvencia Municipal de la Empresa.
   D. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 Constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado no obstante 1 constancia no contiene membrete de la institución y no especifica el nombre de la persona a la cual pertenece la firma y el cargo).
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour,: No presentó la ficha técnica de la partida 96.

2. **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.:**
   A. Aclarar vigencia de la Garantía de Mantenimiento de oferta dado que en formulario de la de la garantía de mantenimiento de oferta folio No.9 indica vigencia de 10 de septiembre 2021 hasta 11 de enero 2021.
   B. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).
   C. Solvencia Municipal de la Empresa.
   D. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour :Partidas 9,22,23,26 y 27.
   F. Presentar autentica de las fichas técnicas presentadas dado que no se encuentran incluidas en la autentica presentada en la oferta según folio No.29.

3. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA):**
   A. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).
   B. Solvencia Municipal de la Empresa. (Presentó constancia vigente hasta el 30 de agosto 2021).
   C. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentò 2 constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado y 1 constancia del Jefe de Laboratorio del Hospital Mario Catarino Rivas sin hoja membretada de la institución).
   D. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados; (Presentó 2 constancias de satisfacción de bienes similares a los ofertados (Pruebas Rápidas COVID-19 y Anti A,B y D) y 2 de productos no solicitados en el pliego de condiciones: Determinación de CD4 e Indicadores,mortero,bandeja de pesaje, bolsas para riesgo biológico, manguera autoclave, tubo apparatus,embudo magnético, dispensador de líquidos y balón fondo plano para prueba de aceites y grasas.
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(Presentar ficha técnica , catálogo, brochour, : Partidas 40,45,48,58,89,90 y 96.
4. **GMAS S.A.:**

   A. Aclarar porque faltan los folios No. 4, 77,78,79,80,81,82,83,84 y 85.

   B. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).
   C. Solvencia Municipal de la Empresa. (La presentada tiene vigencia hasta el 10 de agosto 2021).
   D. Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas. (La presentada tiene vigencia hasta el 2/09/2021).
   E. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Las 3 constancias

presentadas hacen referencia a adquisición de equipo de laboratorio no ha reactivos e insumos para laboratorio clínico).

F. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
G. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica , catálogo, brochour,): Partidas 64,65,66,67,70,71,72,74,78,83,90,95 y 96.

5. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI):

A. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).
B. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
C. Presentar Fichas Técnicas de las partidas 67,68,69,70,71,72,73,74,78,84,85,86,87,88,95 y 96.

Posteriormente al periodo otorgado para subsanación comprendido del miércoles 22 al martes 28 de septiembre del 2021, la Comisión de Evaluación de las ofertas el dia 29-09-2021 procede a la revisión de los documentos subsanados de acuerdo con lo previsto en los artículos 5, párrafo segundo y 50 de la LCE (Artículo 132. Defectos y omisiones subsanables del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado), encontrando lo siguiente:

1. NIPRO MEDICAL CORPORATION:

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar si ofertan el Folio No. 389 porque no se encuentra en la ofertada presentada.	X		
Aclarar la fecha en el Formulario de presentación de la oferta dado que tiene fecha del 24 de septiembre 2021 y la Apertura de las ofertas se	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
realizó el día 14 de septiembre 2021.			
Solvencia Municipal de la Empresa.	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 Constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado no obstante 1 constancia no contiene membrete de la institución y no especifica el nombre de la persona a la cual pertenece la firma y el cargo).	X		
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour,: No presentó la ficha técnica de la partida 96.	X		

2. QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.:

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar vigencia de la Garantía de Mantenimiento de oferta dado que en formulario de la de la garantía de mantenimiento de	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
oferta folio No.9 indica vigencia de 10 de septiembre 2021 hasta 11 de enero 2021.			
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).		X	**Presentó constancia de solicitud a la Procuraduría general de la Republica de fecha de recibido 23-09-2021.**
Solvencia Municipal de la Empresa.	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour :Partidas 9,22,23,26 y 27.	X		
Presentar autentica de las fichas técnicas presentadas dado que no se encuentran incluidas en la autentica presentada	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
en la oferta según folio No.29.			

3. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA):**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).		X	**Presento Constancia de Procuraduría General de la Republica emitida el 27 de Julio del 2021 y tiene vigencia de 2 meses y el periodo de subsanación de documentos termina el 28-09-2021.**
Solvencia Municipal de la Empresa. (Presentó constancia vigente hasta el 30 de agosto 2021).	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentò 2 constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado y 1 constancia del Jefe de Laboratorio del Hospital Mario Catarino Rivas sin hoja membretada de la institución).	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados; (Presentó 2 constancias de satisfacción de bienes similares a los ofertados (Pruebas Rápidas COVID-19 y Anti A,B y D) y 2 de productos no solicitados en el pliego de condiciones: Determinación de CD4 e Indicadores,mortero,bandeja de pesaje, bolsas para riesgo biológico, manguera autoclave, tubo apparatus,embudo magnético, dispensador de líquidos y balón fondo plano para prueba de aceites y grasas.			
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(Presentar ficha técnica , catálogo, brochour, : Partidas 40,45,48,58,89,90 y 96.	X		

4. **GMAS S.A.:**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar porque faltan los folios No. 4, 77,78,79,80,81,82,83,84 y 85.	X		
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Solvencia Municipal de la Empresa. (La presentada tiene vigencia hasta el 10 de agosto 2021).	X		
Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas. (La presentada tiene vigencia hasta el 2/09/2021).	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Las 3 constancias presentadas hacen referencia a adquisición de equipo de laboratorio no ha reactivos e insumos para laboratorio clínico).	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica , catálogo, brochour,): Partidas 64,65,66,67,70,71,72,74,78,83,90,95 y 96.	X		

5. **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI):**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
Presentar Fichas Técnicas de las partidas 67,68,69,70,71,72,73,74,78,84,85,86,87,88,95 y 96.	X		

La Comisiòn de Evaluaciòn de las ofertas recomienda que las empresas:

- **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.**
- **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)**

Presenten la Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal previo a la firma del contrato.

La Comisiòn de Evaluaciòn de las ofertas recomienda:

Adjudicar a QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L: Las partidas 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,26 y 27 por cumplir con las espcificaciones tècnicas solicitadas por la Dra. Elsy Zepeda Jefe de Laboratorio Clinico y ser el ùnico oferente que cuenta con los productos solicitados. Las partidas 28 y 29 se recomienda adjudicarlas a QUALITY por cumplir con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda y porque al realizar el analisis de costos de los reactivos utilizados en el equipo de hematologia : Diluyente,Detergente,Controles y Lizante los costos y rendimiento son màs bajos en la oferta de QUALITY en comparaciòn a lo ofertado por NIPRO MEDICAL CORPORATION.Las partidas 30,31 y 83 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio. Se recomienda adjudicar la partida 32 a QUALITY porque lo solicitado es de 96 pruebas ,cumple con lo solicitado por la Dra Elsy Zepeda en comparaciòn al ofertado por DIPRODI que es de 192 pruebas no obstante cabe mencionar que el producto ofertado por QUALITY es el exigido por el Banco de Sangre de la Secretaria de Salud de Honduras.La partida 37 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el precio màs bajo (Se recomienda adjudicar en 10 kit dado que es la cantidad ofertada por esta empresa).

MONTO TOTAL ADJUDICADO: UN MILLÒN QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO LEMPIRAS EXACTOS. (LPS. 1,536,808.00)

Adjudicar a NIPRO MEDICAL CORPORATION: Se recomienda adjudicar las partidas 70 y 71 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas y dado que DIPRODI porque es el oferente con el precio màs bajo cotiza 13x100 y lo solicitado es 12x75. La partida 72 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas por la Dra Elsy Zepeda dado que el producto ofertado por DIPRODI que es el oferente con el menor precio al introducir la sangre se hemoliza.Se recomienda adjudicar las partidas 75,94 y 99 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por ser el unico oferente que cotizo los productos solicitados y que cumplen con las especificaciones tecnicas solicitadas por la Dra. Elsy Zepeda.La partida 102 se recomienda adjudicarla a NIPRO MEDICAL por ser el oferente que cotiza el producto que cumple con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda dado que son de calidad comprobada y no dan falsos positivos.Las partidas 79,81,93 y 95 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio.

MONTO TOTAL ADJUDICADO: UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS. (LPS. 1,068,510.00)

Adjudicar a DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI): Las partidas 33,34,35,36,38,41,42,43,44,46,47,49,50,51,52,53,54,55,56,57,84,85,86,87,88,100,101 y 103 por ser el unico oferente que las cotizò y que cumple con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda. La partida 58 se recomienda adjudicarla a DIPRODI debido a que el precio unitario por capilar es de 0.70 centavos en comparaciòn a DICOSA que es de 0.98 centavos, se recomienda adjudicar 2 frascos de 500 unidades a DIPRODI por que la cantidad solicitada es 1,000 unidades y DICOSA oferta frasco de 100 unidades.La partida 61 se recomienda adjudicarla a DIPRODI por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas y por la compatibilidad con el equipo utilizado en Laboratorio Clinico.Las partidas 59,60,62,63,68,69,73,74,76,77,78,80,82,92 y 96 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio. La partida 37 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el segundo oferente con el precio màs bajo (Se recomienda adjudicar en 6 kit dado que la cantidad solicitada es 16 kit y se recomienda adjudicar 10 a la empresa QUALITY por ser el oferente con el precio más bajo).

MONTO TOTAL ADJUDICADO: UN MILLON TRES MIL QUINIENTOS QUINCE LEMPIRAS CON OCHENTA CENTAVOS. (LPS. 1,003,515.80)

Adjudicar a DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA) : Las partidas 45,48,64,65,66,67,89 y 90 por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio. La partida 40 se recomienda adjudicarla por ser el único oferente que cotiza el producto solicitado y que cumple con las especificaciones técnicas solicitadas.
MONTO TOTAL ADJUDICADO: TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON SETENTA CENTAVOS. (LPS. 37,484.70)

OBSERVACIONES: La Comisiòn de Evaluaciòn de las ofertas recomienda declarar DESIERTAS las partidas 24,25,39,91,97 y 98 dado que ningùn oferente las cotizò por lo que se sugiere realizar un nuevo proceso para la adquisiciòn de los productos solicitados. Para la partida 37 QUALITY oferta solamente 10 kit y dado que la cantidad solicitada es de 16 kit, se recomienda adjudicar 10 kit a QUALITY por ser el oferente con el precio màs bajo y 6 kit a DIPRODI por ser el segundo oferente con el precio màs bajo.

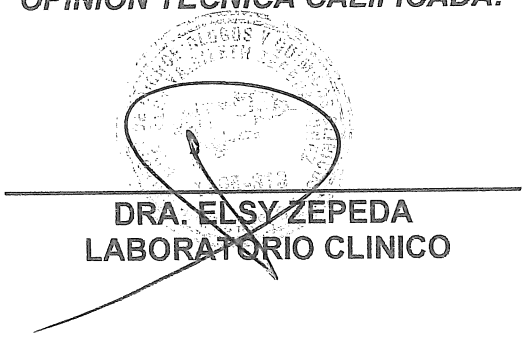
Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión de Evaluación de las ofertas nominada para tal efecto, a los 30 días del mes Septiembre del 2021.

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

CLAUDIA TORRES
JEFE DE FARMACIA

FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES

OPINIÒN TÈCNICA CALIFICADA:



DRA. ELSY ZEPEDA
LABORATORIO CLINICO

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

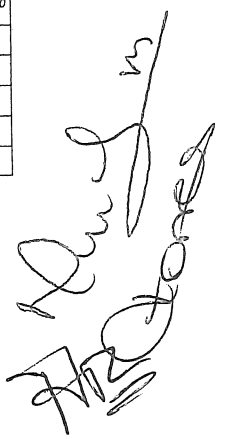
No. de Articulo	Descripcion de los Bienes	Unidad Medida	Cantidad Solicitada	DIPRODI		QUALITY		NIPRO MEDICAL CORPORATION		OMAS		DICOSA	
				Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
1	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	Kit	22	No hay	No hay	L3,200.00	L70,400.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
2	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico	Kit	16	No hay	No hay	L3,100.00	L49,600.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
3	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa	Kit	5	No hay	No hay	L2,100.00	L10,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
4	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado	Kit	12	No hay	No hay	L1,830.00	L21,960.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
5	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Kit	24	No hay	No hay	L3,500.00	L84,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
6	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	No hay	No hay	L2,615.00	L94,140.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
7	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	No hay	No hay	L2,615.00	L94,140.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
8	Calibrador A plus	Kit	2	No hay	No hay	L2,500.00	L5,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
9	Cuvetas de microreaccion para pruebas de quimica sanguinea	Caja	2	No hay	No hay	L6,000.00	L12,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
10	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA	Kit	5	No hay	No hay	L4,100.00	L20,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
11	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica	Kit	5	No hay	No hay	L2,700.00	L13,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
12	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre	Kit	7	No hay	No hay	L3,732.00	L26,124.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
13	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica liquida serica AA cinetica	Kit	4	No hay	No hay	L6,500.00	L26,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
14	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico	Kit	12	No hay	No hay	L2,600.00	L31,200.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
15	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre	Kit	3	No hay	No hay	L1,290.00	L3,870.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
16	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Kit	30	No hay	No hay	L10,000.00	L300,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
17	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre	Kit	3	No hay	No hay	L1,419.00	L4,257.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
18	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre	Kit	16	No hay	No hay	L2,237.00	L35,792.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
19	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas	Kit	2	No hay	No hay	L2,880.00	L5,760.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
20	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio	Kit	1	No hay	No hay	L2,055.00	L2,055.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
21	Control de Quimica sanguinea	Kit	3	No hay	No hay	L2,480.00	L7,440.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
22	Solucion de limpieza SE	Frasco	5	No hay	No hay	L2,350.00	L11,750.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
23	Detergente No Ion	Galon	6	No hay	No hay	L4,600.00	L27,600.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
24	Tubos Tuca 12 x 75 para reactivos de Quimica analitica	Bolsa	1	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
25	Agua destilada	Galón	150	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

No. de Articulo	Descripción de los Bienes	Unidad Medica	Cantidad Solicitada	DIPROSI		QUALITY		NIPRO MEDICAL CORPORATION		GMAS		DICOSA	
				Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
26	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros	Kit	7	No hay	No hay	L12,900.00	L90,300.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
27	Kit de controles normal y patologico para electrolitos	kit	2	No hay	No hay	L2,150.00	L4,300.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
28	Diluyente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	64	No hay	No hay	L2,980.00	L190,720.00	L2,500.00	L160,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay
29	Detergente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	35	No hay	No hay	L2,980.00	L104,300.00	L1,500.00	L52,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay
30	Controles hematologicos	Kit de 3 frascos	3	No hay	No hay	L2,700.00	L8,100.00	L8,710.00	L26,130.00	No hay	No hay	No hay	No hay
31	Lizante para Hematologicos	Frasco 500 ml	35	No hay	No hay	L1,500.00	L52,500.00	L5,000.00	L175,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay
32	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)	Kit	18	L5,000.00	L90,000.00	L5,100.00	L91,800.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
33	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B	Kit	16	L2,500.00	L40,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
34	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	Kit	16	L2,500.00	L40,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
35	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C	Kit	16	L4,000.00	L64,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
36	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2	Kit	16	L4,800.00	L76,800.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
37	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2	Kit	16	L3,800.00	L22,800.00	L3,000.00	L30,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
38	Discos de Novobiocina	Vial	1	L158.00	L158.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
39	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico	Vial	5	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
40	Discos de Amikacina	Vial	5	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	L111.30	L556.05
41	Discos de Acido Nalidixico	Vial	5	L158.00	L790.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
42	Discos de cloranfenicol	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
43	Discos de Ceftazidima	Vial	3	L158.00	L474.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
44	Discos de Cefixima	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
45	Discos de Clindamicina	Vial	3	L158.00	L474.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	L105.89	L317.67
46	Discos de Imipenem	Vial	5	L158.00	L790.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
47	Discos de Ceftriaxone	Vial	5	L158.00	L790.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
48	Discos de Gentamicina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	L106.32	L212.64
49	Discos de Levofloxacina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
50	Discos de Doxiciliina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
51	Discos de Telcoplanina	Vial	1	L158.00	L158.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
52	Discos de Rifampicina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
53	Discos de Tetraciclina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
54	Discos de Optoquina	Vial	1	L743.00	L743.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
55	Discos de Norfloxacina	Vial	2	L158.00	L316.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
56	Discos de Clindamicina	Vial	3	L158.00	L474.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay

CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

				OPROQI		QUALITY		NIPRO MEDICAL CORPORATION		GMAS		DICOSA	
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad Física	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
57	Discos de Nitrofurantoina	Vial	3	L158.00	L474.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
58	Capilares para Hematocrito	Frasco	2	L350.00	L700.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	L98.08	L196.16
59	Factor Reumatoide latex	Kit	2	L500.00	L1,000.00	L790.00	L1,580.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
60	Antiestreptolisisna O	Kit	2	L500.00	L1,000.00	L790.00	L1,580.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
61	Proteina C Reactiva cuantitativa	Unidad	3600	L48.00	L172,800.00	L39.38	L141,768.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
62	TP Soluplastin	Kit	26	L1,200.00	L31,200.00	L4,250.00	L110,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
63	APTT Ellagico mas calcio	Kit	14	L2,000.00	L28,000.00	L4,000.00	L56,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
64	Reactivo Anti A monoclonal	Frasco	96	L100.00	L9,600.00	L135.00	L12,960.00	No hay	No hay	L296.29	L28,443.84	L80.77	L7,753.92
65	Reactivo Anti B monoclonal	Frasco	96	L100.00	L9,600.00	L135.00	L12,960.00	No hay	No hay	L296.29	L28,443.84	L80.77	L7,753.92
66	Reactivo Anti D monoclonal	Frasco	100	L150.00	L15,000.00	L180.00	L18,000.00	No hay	No hay	L458.65	L45,865.00	L134.82	L13,482.00
67	Aplicadores de madera sin algodón	caja	30	L163.00	L4,890.00	No hay	No hay	No hay	No hay	L419.41	L12,582.30	L124.83	L3,744.90
68	Tubos de ensayo 13 x 100	Unidad	2,000	L0.88	L1,760.00	No hay	No hay	L1.00	L2,000.00	L23.78	L47,560.00	L1.52	L3,040.00
69	Tubos de ensayo 12 x 75	Unidad	3,000	L0.88	L2,640.00	No hay	No hay	L1.00	L3,000.00	L20.70	L62,100.00	No hay	No hay
70	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	Unidad	28,000	L2.15	L60,200.00	No hay	No hay	L2.25	L63,000.00	L7.58	L212,240.00	No hay	No hay
71	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon Celeste	Unidad	5,000	L2.80	L14,000.00	No hay	No hay	L4.55	L22,750.00	L10.82	L54,100.00	No hay	No hay
72	Tubo vacutainer 13 x 100 tapon Rojo	Unidad	15,000	L2.40	L36,000.00	No hay	No hay	L2.50	L37,500.00	L7.58	L113,700.00	No hay	No hay
73	Tubos Minicollete tapon rojo	Unidad	1,000	L3.00	L3,000.00	No hay	No hay	L3.60	L3,600.00	No hay	No hay	No hay	No hay
74	Tubos Minicollete tapon morado	Unidad	4,800	L3.00	L14,400.00	No hay	No hay	L3.60	L17,280.00	L8.79	L42,192.00	No hay	No hay
75	Tubos Minicollete tapon celeste	Unidad	1,500	No hay	No hay	No hay	No hay	L3.69	L5,535.00	No hay	No hay	No hay	No hay
76	Puntas amarillas	Bolsa	32	L140.00	L4,480.00	No hay	No hay	L150.00	L4,800.00	L1,207.30	L38,633.60	No hay	No hay
77	Puntas Azules	Bolsa	8	L87.60	L696.00	No hay	No hay	L87.50	L700.00	L2,308.01	L18,464.08	No hay	No hay
78	Lamina porta objetos 3 x 1	Caja	20	L35.00	L700.00	No hay	No hay	No hay	No hay	L140.72	L2,814.40	L54.12	L1,082.40
79	Aguja vacutainer	Caja	80	No hay	No hay	No hay	No hay	L225.00	L18,000.00	No hay	No hay	L237.11	L18,968.80
80	Kit de Proteina C reactiva PCR	Kit	52	L500.00	L26,000.00	L749.00	L38,948.00	L875.00	L45,500.00	No hay	No hay	No hay	No hay
81	Kit de cintas ractivas de orina	Frasco	35	L350.00	L12,250.00	No hay	No hay	L225.00	L7,875.00	L540.51	L18,917.85	L351.03	L12,286.05
82	Prueba rapida de Leptospira	Kit	2	L3,267.00	L6,534.00	No hay	No hay	No hay	No hay	L6,223.58	L12,447.16	No hay	No hay
83	Pruebas de Embarazo	Unidad	800	No hay	No hay	L9.00	L7,200.00	L10.00	L8,000.00	L33.82	L27,056.00	L17.10	L13,680.00
84	Alcohol metilico grado reactivo 99%	Galon	3	L180.00	L540.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
85	Alcohol etilico grado reactivo 99%	Galon	2	L303.00	L606.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
86	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria	Unidad	4,720	L0.39	L1,840.80	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
87	Bolas de carbon para coagulometro	Frasco	3	L660.00	L1,980.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
88	Acetona Pura	Galon	3	L842.00	L2,526.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay



CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS

				DIPRODI		QUALITY		NIPRO MEDICAL CORPORATION		GMAS		DICOSA	
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad Solicitada	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
89	Suero Coombs	Frasco	10	L285.00	L2,850.00	L290.00	L2,900.00	No hay	No hay	No hay	No hay	L186.91	L1,869.10
90	Reactivo de Albumina Bovina al 22%	Frasco	20	L210.00	L4,200.00	No hay	No hay	No hay	No hay	L317.95	L6,359.00	L39.68	L1,793.60
91	Solucion de Liss	Frasco	20	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
92	RPR CARBON	Kit	16	L950.00	L15,200.00	L990.00	L15,840.00	No hay	No hay	L1,965.82	L31,453.12	No hay	No hay
93	Sangre Oculta prueba rapida	Unidad	250	No hay	No hay	L36.00	L9,000.00	L27.00	L6,750.00	L104.56	L26,140.00	No hay	No hay
94	Troponina I cardiaca prueba rapida	Unidad	600	No hay	No hay	No hay	No hay	L40.00	L24,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay
95	Placas Petri	Unidad	500	L2.80	L1,400.00	No hay	No hay	L2.20	L1,100.00	L12.18	L6,090.00	L4.55	L2,275.00
96	Placas BIPetri	Unidad	500	L2.50	L1,250.00	No hay	No hay	L2.60	L1,300.00	L12.18	L6,090.00	L4.85	L2,425.00
97	Dispensadores serologicos plasticos	Paquete	40	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
98	Plastilina critoseal	Unidad	10	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
99	Bolsa recolrectora de sangre doble CPDA 1/2, 450 ML	Unidad	800	No hay	No hay	No hay	No hay	L90.00	L72,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay
100	Hemocultivo Pediatrico	unidad	20	L200.00	L4,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
101	Hemocultivo de adulto	unidad	50	L200.00	L10,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
102	Pruebas de Sars cov 2 covid 19	Unidad	6,000	No hay	No hay	No hay	No hay	L135.00	L810,000.00	L105.00	L630,000.00	L58.80	L352,800.00
103	Dimero D	Unidad	4000	L105.00	L420,000.00	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay	No hay
	MONTO TOTAL ADJUDICADO				L1,003,515.80		L1,536,809.00		L1,068,510.00				L37,484.70

Observaciones:La Comisiòn de Evaluaciòn de las ofertas recomienda: Adjudicar las partidas 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,26, 27 a QUALITY por cumplir con las espcificaciones tècnicas solicitadas por la Dra. Elsy Zepeda Jefe de Laboratorio Clinico y ser el ùnico oferente que cuenta con los productos solicitados. Se recomienda adjudicar la partida 32 a QUALITY porque lo solicitado es de 96 pruebas ,cumple con lo solicitado por la Dra Elsy Zepeda en comparaciòn al ofertado por DIPRODI que es de 192 pruebas no obstante cabe mencionar que el producto ofertado por QUALITY es el exigido por el Banco de Sangre de la Secretaria de Salud de Honduras. Las partidas 28 y 29 se recomienda adjudicarlas a QUALITY por cumplir con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda y porque al realizar el analisis de costos de los reactivos utilizados en el equipo de hematologia : Diluyente,Detergente,Controles y Lizante los costos y rendimiento son màs bajos en la oferta de QUALITY en comparaciòn a lo ofertado por NIPRO MEDICAL CORPORATION.Se recomienda adjudicar las partidas 70 y 71 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas y dado que DIPRODI porque es el oferente con el precio màs bajo cotiza 13x100 y lo solicitado es 12x75. La partida 72 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas por la Dra Elsy Zepeda dado que el producto ofertado por DIPRODI que es el oferente con el menor precio al introducir la sangre se hemoliza.Se recomienda adjudicar las partidas 75,94 y 99 a NIPRO MEDICAL CORPORATION por ser el unico oferente que cotizo los productos solicitados y que cumplen con las especificaciones tecnicas solicitadas por la Dra. Elsy Zepeda.La partida 102 se recomienda adjudicarla a NIPRO MEDICAL por ser el oferente que cotiza el producto que cumple con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda dado que son de calidad comprobada y no dan falsos positivos.La Comisiòn de Evaluaciòn de las ofertas recomienda declarar DESIERTAS las partidas 24,25,39,91,97 y 98 dado que ningùn oferente las cotizò por lo que se sugiere realizar un nuevo proceso para la adquisiciòn de los productos solicitados.Se recomienda adjudicar a DIPRODI las partidas 33,34,35,36,38,40,42,43,44,46,47,49,50,51,52,53,54,55,56,57,84,85,86,87,88,100,101 y 103 por ser el unico oferente que las cotizò y que cumple con las especificaciones tecnicas de la Dra. Elsy Zepeda. La partida 58 se recomienda adjudicarla a DIPRODI debido a que el precio unitario por capilar es de 0.70 centavos en comparaciòn a DICOSA que es de 0.98 centavos, se recomienda adjudicar 2 frascos de 500 unidades a DIPRODI por que la cantidad solicitada es 1,000 unidades y DICOSA oferta frasco de 100 unidades.La partida 61 se recomienda adjudicarla a DIPRODI por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas y por la compatibilidad con el equipo utilizado en Laboratorio Clinico. La partida 41 se recomienda adjudicarla a DIPRODI por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas y ser el unico oferente que cuenta con el producto solicitado.Para la partida 37 QUALITY oferta solamente 10 kit y dado que la cantidad solicitada es de 16 kit, se recomienda adjudicar 10 kit a QUALITY por ser el oferente con el precio màs bajo y 6 kit a DIPRODI por ser el segundo oferente con el precio màs bajo.

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

CLAUDIA TORRES
JEFE DE FARMACIA

DRA. ELSY ZEPEDA
LABORATORIO CLINICO HOSPITAL SAN LORENZO

FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES

HOSPITAL San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 4 de octubre de 2021, 14:31
Para: Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>, Ana Betancourth <AnaBE@nipromed.com>, qualitysps@yahoo.com, Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, María de los Ángeles Mendoza <mmendoza@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: PROVEEDORES

Por este medio y en Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradecemos su participación en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO.***

Adjunto enviamos Resolución de Adjudicación del proceso en referencia,
Favor acusa de recibido
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

HSL FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Resolucion Adjudicacion LPN FAHSL-003-2021 Reactivos Insumos Lab..pdf
17770K

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

Quality Sistemas y Reactivos S De R.L <qualitysps@yahoo.com> 21 de septiembre de 2021, 18:10
Responder a: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Recibido, muchas gracias.

[Texto citado oculto]

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

Marilin Fiallos <MarilinF@nipromed.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

21 de septiembre de 2021, 18:19

Buen dia Acusamos de recibido

saludos

De: "Emerson Sierra" <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: "Marilin Fiallos" <marilinf@nipromed.com>, "Ana Betancourth" <AnaBE@nipromed.com>
Fecha: 21/09/2021 18:00
Asunto: NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

Caution: This message originated from outside the company.
Do not click on links or open attachments unless you are sure that you recognize the sender and know that the contents are safe.

Precaución: Este correo electrónico proviene de fuera de la empresa.
No hacer clic en enlaces o abrir los archivos adjuntos a menos que esté seguro de que reconoce al remitente y sabe que el contenido es seguro.

ESTIMADOS SEÑORES:* *"NIPRO MEDICAL CORPORATION"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 9443-2608

[anexo Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 NIPRO.pdf eliminado por Marilin Fiallos/Honduras/NIPROMED]

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: qualitysps@yahoo.com

21 de septiembre de 2021, 17:57

ESTIMADOS SEÑORES: "QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L. DE C.V."

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 QUALITY.pdf
396K

FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ANALISIS DE SUBSANACIÒN DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. SS/FAHSL/003-2021 ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

Posteriormente al periodo otorgado para subsanación comprendido del miércoles 22 al martes 28 de septiembre del 2021, la Comisión de Evaluación de las ofertas procede a la revisión de los documentos subsanados de acuerdo con lo previsto en los artículos 5, párrafo segundo y 50 de la LCE (Artículo 132. Defectos y omisiones subsanables del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado), encontrando lo siguiente:

1. NIPRO MEDICAL CORPORATION:

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar si ofertan el Folio No. 389 porque no se encuentra en la ofertada presentada.	X		
Aclarar la fecha en el Formulario de presentación de la oferta dado que tiene fecha del 24 de septiembre 2021 y la Apertura de las ofertas se realizó el día 14 de septiembre 2021.	X		
Solvencia Municipal de la Empresa.	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 Constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado no obstante 1	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
constancia no contiene membrete de la institución y no especifica el nombre de la persona a la cual pertenece la firma y el cargo).			
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour,: No presentó la ficha técnica de la partida 96.	X		

2. QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.:

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar vigencia de la Garantía de Mantenimiento de oferta dado que en formulario de la de la garantía de mantenimiento de oferta folio No.9 indica vigencia de 10 de septiembre 2021 hasta 11 de enero 2021.	X		
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).		X	**Presentó constancia de solicitud a la Procuraduría general de la Republica de fecha de recibido 23-09-2021.**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Solvencia Municipal de la Empresa.	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour :Partidas 9,22,23,26 y 27.	X		
Presentar autentica de las fichas técnicas presentadas dado que no se encuentran incluidas en la autentica presentada en la oferta según folio No.29.	X		

3. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA):**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal.		X	**Presento Constancia de Procuraduría General de la Republica emitida el 27 de Julio del 2021 y tiene vigencia de 2 meses y el periodo de**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
(Solamente presentó de la empresa).			subsanación de documentos termina el 28-09-2021.
Solvencia Municipal de la Empresa. (Presentó constancia vigente hasta el 30 de agosto 2021).	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentò 2 constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado y 1 constancia del Jefe de Laboratorio del Hospital Mario Catarino Rivas sin hoja membretada de la institución).	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados; (Presentó 2 constancias de satisfacción de bienes similares a los ofertados (Pruebas Rápidas COVID-19 y Anti A,B y D) y 2 de productos no solicitados en el pliego de condiciones: Determinación de CD4 e Indicadores,mortero,bandeja de pesaje, bolsas para riesgo biológico, manguera	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
autoclave, tubo apparatus,embudo magnético, dispensador de líquidos y balón fondo plano para prueba de aceites y grasas.			
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(Presentar ficha técnica , catálogo, brochour, : Partidas 40,45,48,58,89,90 y 96.	X		

4. **GMAS S.A.:**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Aclarar porque faltan los folios No. 4, 77,78,79,80,81,82,83,84 y 85.	X		
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).	X		
Solvencia Municipal de la Empresa. (La presentada tiene vigencia hasta el 10 de agosto 2021).	X		
Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas. (La presentada tiene vigencia hasta el 2/09/2021).	X		
Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos	X		

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Las 3 constancias presentadas hacen referencia a adquisición de equipo de laboratorio no ha reactivos e insumos para laboratorio clínico).			
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica , catálogo, brochour,): Partidas 64,65,66,67,70,71,72,74,78,83,90,95 y 96.	X		

5. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI):

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).	X		
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.	X		
Presentar Fichas Técnicas de las partidas 67,68,69,70,71,72,73,74,78,84,85,86,87,88,95 y 96.	X		

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN
LICITACION PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

SEÑORES: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L. DE C.V.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIERCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.***

Presentar Debidamente Autenticados los documentos siguientes:

A. *Aclarar vigencia de la Garantía de Mantenimiento de oferta dado que en formulario de la de la garantía de mantenimiento de oferta folio No. 9 indica vigencia de 10 de septiembre 2021 hasta 11 de enero 2021.*
B. *Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).*
C. *Solvencia Municipal de la Empresa.*
D. *Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.*
E. *El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (presentar ficha técnica, catálogo, brochour: de las Partidas 9, 22, 23, 26 y 27.*
F. *Presentar autentica de las fichas técnicas presentadas dado que no se encuentran incluidas en la auténtica presentada en la oferta según folio No. 29.*

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 21 de septiembre de 2021, 17:56
Para: Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>, Ana Betancourth <AnaBE@nipromed.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "NIPRO MEDICAL CORPORATION"

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 NIPRO.pdf
396K

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN
LICITACION PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIERCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.***

Presentar Debidamente Autenticados los documentos siguientes:

A. *Aclarar si ofertan el Folio No. 389 porque no se encuentra en la ofertada presentada.*
B. *Aclarar la fecha en el Formulario de presentación de la oferta dado que tiene fecha del 24 de septiembre 2021 y la Apertura de las ofertas se realizó el día 14 de septiembre 2021.*
C. *Solvencia Municipal de la Empresa.*
D. *Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 Constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado no obstante 1 constancia no contiene membrete de la institución y no especifica el nombre de la persona a la cual pertenece la firma y el cargo).*
E. *El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour,: No presentó la ficha técnica de la partida 96.*

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>

21 de septiembre de 2021, 17:55

ESTIMADOS SEÑORES: "GMAS S.A."

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 GMAS.pdf
397K

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN
LICITACION PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

SEÑORES: GMAS S.A.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIERCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.***

Presentar Debidamente Autenticados los documentos siguientes:

A. *Aclarar porque faltan los folios No. 4, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84 y 85.*
B. *Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).*
C. *Solvencia Municipal de la Empresa. (La presentada tiene vigencia hasta el 10 de agosto 2021).*
D. *Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas. (La presentada tiene vigencia hasta el 2/09/2021).*
E. *Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Las 3 constancias presentadas hacen referencia a adquisición de equipo de laboratorio no ha reactivos e insumos para laboratorio clínico).*
F. *Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.*
G. *El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica , catálogo, brochour,): Partidas 64, 65, 66, 67, 70, 71, 72, 74, 78, 83, 90, 95 y 96.*

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 21 de septiembre de 2021, 17:53
Para: "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>
CC: Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Angela Albarado <angela_albarado12@hotmail.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNÓSTICO S. DE R.L. DE. C.V." (DIPRODI)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 DIPRODI.pdf
395K

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN
LICITACION PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

SEÑORES: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIERCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.***

Presentar Debidamente Autenticados los documentos siguientes:

A. *Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).*
B. *Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.*
C. *Presentar Fichas Técnicas de las partidas 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 78, 84, 85, 86, 87, 88, 95 y 96.*

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN RE: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 21 de septiembre de 2021, 17:51
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Gabriela Centeno <dicosa40@dicosa.net>

ESTIMADOS SEÑORES: "DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A." (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para la ***"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIÉRCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE JUNIO DEL 2021***

Quedamos muy atentos de recibir los documentos solicitados debidamente Autenticados

Favor Acusar de Recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

HSL FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Notificacion Subsanacion LPN SS-FAHSL-003-2021 DICOSA.pdf
397K

NOTIFICACIÓN DE SUBSANACIÓN
LICITACION PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

SEÑORES: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la presentación de las Ofertas para ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en sus Artículos No. 5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, deberá ***SUBSANAR*** *dentro de los siguientes 5 días hábiles a la fechas de notificación, comprendidos del* ***MIERCOLES 22 DE SEPTIEMBRE AL MARTES 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.***

Presentar Debidamente Autenticados los documentos siguientes:

A. *Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).*
B. *Solvencia Municipal de la Empresa. (Presentó constancia vigente hasta el 30 de agosto 2021).*
C. *Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado y 1 constancia del Jefe de Laboratorio del Hospital Mario Catarino Rivas sin hoja membretada de la institución).*
D. *Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados; (Presentó 2 constancias de satisfacción de bienes similares a los ofertados (Pruebas Rápidas COVID-19 y Anti A,B y D) y 2 de productos no solicitados en el pliego de condiciones: Determinación de CD4 e Indicadores, mortero, bandeja de pesaje, bolsas para riesgo biológico, manguera autoclave, tubo apparatus, embudo magnético, dispensador de líquidos y balón fondo plano para prueba de aceites y grasas.*
E. *El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour: de las Partidas 40, 45, 48, 58, 89, 90 y 96.*

FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA E INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÒN	
Modalidad de Compra	Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021
Objetivo de Compra:	Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo
Fuente de Financiamiento:	Fondos Nacionales ejercicio fiscal 2021, administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.
Fecha límite para presentación de ofertas:	14/09/2021
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital San Lorenzo
Fecha de evaluación:	20/09/2021

1. INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Se procedió a publicar el aviso de licitación tal como lo indica el artículo 46 de la Ley de Contratación del Estado. Se publicó en los medios de comunicación de mayor circulación nacional, así como en Honducompras y La Gaceta.

2. EMPRESAS QUE PRESENTARON OFERTAS / GARANTÍAS Y MONTO DE LAS MISMAS

En la Ciudad de San Lorenzo Valle, el día 14 del mes de Septiembre del año 2021 siendo las 2:10 de la tarde, reunidos en el Salón de Sesiones ubicado en el Área Administrativa del Hospital San Lorenzo, La Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto procedió a la Apertura y Análisis de las Ofertas presentadas , la cual procedió de la siguiente manera:

Recibido por:
Empleado Sierra
21-Sept-2021
10:15am

Oferente		Tipo de Garantía, Monto y Vigencia	Monto Ofertado L.
No			
1	NIPRO MEDICAL CORPORATION	Cheque Certificado de Banco Atlántida S.A. No. 01013336 por un monto de Lps. 36,000.00 (Treinta y seis mil lempiras exactos) con una vigencia de 6 meses.	Lps.36,000.00
2	QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L	Cheque Certificado de Banco Ficohsa No.00000464 por un monto de Lps.44,912.95 (Cuarenta y cuatro mil novecientos doce lempiras con noventa y cinco centavos) con una vigencia de 6 meses.	Lps.2,245,647.60
3	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI)	Cheque Certificado de BAC Credomatic No.09299221 por un monto de 30,000.000 (Treinta mil lempiras exactos) con una vigencia de 6 meses.	Lps.1,497,002.07
4	GMAS S.A.	Garantía bancaria de Banco Ficohsa No.2396521 por un monto de Lps. 62,500.00 (Sesenta y dos mil quinientos lempiras exactos) con una vigencia del 14 de septiembre 2021 hasta 28 de enero 2022.	Lps.1,597,946.02
5	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.	Garantía bancaria de Banco Ficohsa No.2395921 por un monto de Lps. 10,000.00 (Diez mil lempiras exactos) con una vigencia del 14 de septiembre 2021 hasta 21 de enero 2022.	Lps.455,800.80

3. COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Claudia Torres	Jefe de Farmacia		20 de Septiembre del 2021
Francisco Lanza	Auxiliar de Bienes Nacionales		20 de Septiembre del 2021
Danamy López	Jefe de Almacén		20 de Septiembre del 2021

4. ANÁLISIS DE LA DOCUMENTACIÓN LEGAL DE LAS OFERTAS:

La Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto procedió al Análisis de las Ofertas presentadas de la siguiente manera:

De conformidad con las disposiciones de la Ley de Contratación del Estado en su artículo No.5, párrafo segundo, No. 50 y No. 132 de su Reglamento, otorgar el beneficio de subsanación correspondiente a 5 días hábiles para presentar los documentos autenticados siguientes:

1. **NIPRO MEDICAL CORPORATION:**
   A. Aclarar si ofertan el Folio No. 389 porque no se encuentra en la ofertada presentada.
   B. Aclarar la fecha en el Formulario de presentación de la oferta dado que tiene fecha del 24 de septiembre 2021 y la Apertura de las ofertas se realizó el día 14 de septiembre 2021.
   C. Solvencia Municipal de la Empresa.
   D. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de esta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentó 2 Constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado no obstante 1 constancia no contiene membrete de la institución y no especifica el nombre de la persona a la cual pertenece la firma y el cargo).
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica, catálogo, brochour,: No presentó la ficha técnica de la partida 96.

2. **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS S. DE R.L.:**
   A. Aclarar vigencia de la Garantía de Mantenimiento de oferta dado que en formulario de la de la garantía de mantenimiento de oferta folio No.9 indica vigencia de 10 de septiembre 2021 hasta 11 de enero 2021.
   B. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).
   C. Solvencia Municipal de la Empresa.
   D. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour :Partidas 9,22,23,26 y 27.

F. Presentar autentica de las fichas técnicas presentadas dado que no se encuentran incluidas en la autentica presentada en la oferta según folio No.29.

3. **DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA):**
   A. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó de la empresa).
   B. Solvencia Municipal de la Empresa. (Presentó constancia vigente hasta el 30 de agosto 2021).
   C. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Presentò 2 constancias de satisfacción de conformidad con lo solicitado y 1 constancia del Jefe de Laboratorio del Hospital Mario Catarino Rivas sin hoja membretada de la institución).
   D. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados; (Presentó 2 constancias de satisfacción de bienes similares a los ofertados (Pruebas Rápidas COVID-19 y Anti A,B y D) y 2 de productos no solicitados en el pliego de condiciones: Determinación de CD4 e Indicadores,mortero,bandeja de pesaje, bolsas para riesgo biológico, manguera autoclave, tubo apparatus,embudo magnético, dispensador de líquidos y balón fondo plano para prueba de aceites y grasas.
   E. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(Presentar ficha técnica , catálogo, brochour, : Partidas 40,45,48,58,89,90 y 96.
4. **GMAS S.A.:**

   A. Aclarar porque faltan los folios No. 4, 77,78,79,80,81,82,83,84 y 85.

   B. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).
   C. Solvencia Municipal de la Empresa. (La presentada tiene vigencia hasta el 10 de agosto 2021).
   D. Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas. (La presentada tiene vigencia hasta el 2/09/2021).

E. Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros. (Las 3 constancias presentadas hacen referencia a adquisición de equipo de laboratorio no ha reactivos e insumos para laboratorio clínico).
F. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
G. El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece. (Presentar ficha técnica , catálogo, brochour,): Partidas 64,65,66,67,70,71,72,74,78,83,90,95 y 96.

5. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V. (DIPRODI):

A. Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal. (Solamente presentó la de la Empresa).
B. Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados.
C. Presentar Fichas Técnicas de las partidas 67,68,69,70,71,72,73,74,78,84,85,86,87,88,95 y 96.

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión de Evaluación de las ofertas nominada para tal efecto, a los 20 días del mes Septiembre del 2021.

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

CLAUDIA TORRES
JEFE DE FARMACIA

FRANCISCO LANZA
AUXILIAR DE BIENES NACIONALES

ANALISIS DE DOCUMENTOS LEGALES

	DIPRODI		NIPRO MEDICAL CORPORATION		DICOSA		QUALITY		GMAS	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:										
a) Fotocopia de la Escritura Pública de Constitución de la Empresa y sus reformas (si las hubiere) debidamente inscrita en el Registro Público Mercantil, del pais de constitución de la misma;	X		X		X		X		X	
b) Poder Legal del Representante de la Empresa (aplica en caso de que en la Escritura Pública de Constitución de la Empresa no aparezca dicho poder);inscrito en el registro respectivo.	X		X		X		X		X	
c) Declaración jurada (original) del oferente y su Representante Legal de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades a las que se refiere la Ley de Contratación del Estado en sus artículos 15 y 16, según formato establecido en la sección IV, Formularios de la Oferta;	X		X		X		X		X	
d) Constancia vigente de estar inscrito en la Oficina Normativa de Contratación y Adquisición del Estado (ONCAE).	X		X		X		X		X	
e) Constancia de la Procuraduria General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal y la empresa		X	X		X			X		X
f) Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa (RTN Numérico).	X		X		X		X		X	
g) Solvencia Municipal de la Empresa.	X			X		X		X		X
h) Permiso de Operación vigente, emitido por la Alcaldia Municipal del Domicilio de la Empresa.	X		X		X		X		X	

Revisado por:
Ernesto Sierra
21-Sept-2021
10:15 am

ANALISIS DE DOCUMENTOS LEGALES

	DIPRODI		NIPRO MEDICAL CORPORATION		DICOSA		QUALITY		GMAS	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:										
i) Constancia original o fotocopia autenticada de inscripción en la Cámara de Comercio de la localidad.	X		X		X		X		X	
j) Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas.	X		X		X		X			X
k) Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros.	X			X		X	X			X
Todos los documentos que se presenten en fotocopia deberán estar debidamente autenticados.	X			X			X		X	
Documentación Técnica										
Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados;		X	X			X	X			X
El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o fisica que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour,	X			X		X		X		X
El plazo de validez de la oferta será de **90 días calendario.**	X		X		X	X	X		X	
La oferta deberá incluir una [illegible] (emitida por un banco o una aseguradora) utilizando el formulario para garantía de la oferta incluido en la Sección III "Formularios de la Oferta"	X		X		X	X	X		X	

ANALISIS DE DOCUMENTOS LEGALES

	DIPRODI		NIPRO MEDICAL CORPORATION		DICOSA		QUALITY		GMAS	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:										
Además de la oferta original, el número de copias es: una (1) copia en físico, se deberá presentar la oferta original y la copia debidamente foliada, también se deberá presentar una Copia en Digital CD o Memoria USB.	X		X		X	X	X		X	

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

CLAUDIA TORRES
JEFE DE FARMACIA

FRANCISCO LANZA

AUXILIAR DE BIENES NACIONALES

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

[GLPI #0022696] Incidente resuelto Solicitud de(L) | Opinion Legal

1 mensaje

Mesa de Ayuda ONCAE <mesaayuda@soporte.honducompras.gob.hn> 20 de septiembre de 2021, 12:49
Para: SIERRA EMERSON <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

URL : https://soporte.honducompras.gob.hn/index.php?redirect=ticket_22696_Ticket$1&noAUTO=1
Fecha de resolución : 2021-09-20 12:41
Tipo de solución :
Solución :

Tiquete: Descripción

Título :Solicitud de(L) | Opinion Legal
Solicitantes : SIERRA EMERSON
Fecha de apertura :2021-09-17 17:51
Fecha de cierre :
Fuente de solicitud :WebForm

Elemento asociado :

Asignado a técnicos : Lopez Ruiz Yelsy Noely
Estado : Resuelto
Asignada al grupo : ONCAE > LEGAL Y NORMATIVA
Urgencia : Media
Impacto : Media
Prioridad : Media

Categoría :LEGAL > SOLICITUD DE
Descripción :

Estimados Señores: ONCAE,
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,
Una vez mas queremos agradecer de antemano el apoyo brindado al Hospital de San Lorenzo,

Por este medio solicitamos opinión legal referente a la siguiente situación:

Estamos llevando a cabo un proceso de Licitación Publica para la Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo, uno de los proveedores que ha presentado propuesta adjunto Cheque Certificado como Garantía de Mantenimiento de Oferta, cheque que fue emitido el 10-09-2021, la Emrpesa Quality Sistemas y Reactivos presenta el Formato de Garantía de Mantenimiento de Oferta donde detallan la suma afianzada, vigencia, y beneficiario, al momento de indicar la vigencia del cheque se logra identificar un error donde colocan que la vigencia del Cheque es del: 10 de Septiembre 2021 Hasta el 11 de Enero 2021, cabe mencionar que el Acto de Apertura de las Ofertas se llevo a cabo el día 14 del mes de septiembre del 2021,

Según el Código de Comercio El Cheque Certificado como Titulo Valor tiene una vigencia de seis (6) meses, pero la empresa cometió un error al momento de detallar la vigencia del Cheque Certificado en el Formato de Garantía de Mantenimiento de Oferta, ante lo expuesto consultamos a ustedes lo siguiente:
1. El Cheque Certificado como tal tiene una Vigencia de Seis meses, podemos considerar esta vigencia o deberíamos tomar en consideración la vigencia que detallan en el Formato de Garantía de Mantenimiento de Oferta folio 9 de la oferta?
2. De tomar en consideración la vigencia del Cheque Certificado, la Empresa podría Subsanar el Formato de Garantía de Mantenimiento de Oferta presentado?
3. De no tomar en consideración la Vigencia del Cheque Certificado, se tendría que descalificar la empresa Quality Sistemas y Reactivos?

Se adjunta los siguientes documentos. (1.) Acta de Presentación y apertura de las Ofertas, (2.) Formato de Garantía de Mantenimiento de Oferta Presentado por la Empresa Quality Sistemas y Reactivos, (3.) Cheque Certificado presentado como Garantía de Mantenimiento de Oferta.

Agradeciendo de antemano el apoyo solicitado, quedamos muy atentos a una pronta respuesta.
Atentamente,

Número de seguimientos : 1

[2021-09-20 12:41] ***Privado : No***
Escritor Gomez Sierra Gabriela Ninoska
Descripción

Buenas Tardes Licenciado Sierra, reciba un cordial saludo de parte de esta oficina Normativa.

En el articulo 107 de la Ley de Contratación del Estado define las Garantías de Ofertas de la siguiente manera: Se entenderá por garantías las fianzas y **las garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas**, **cheques certificados** u otras análogas que establezca el Reglamento de esta Ley.

El articulo 243 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado establece los tipos de garantías mencionando lo siguiente: **Además de las garantías expedidas por instituciones bancarias**, fianzas expedidas por compañías de seguros y **cheques certificados a la orden de la Administración contratante**, también podrán aceptarse como garantías los bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público…

El articulo 595 del Codigo de Comercio de Honduras, establece lo que debe contener un cheque mencionando lo siguiente;
1. La denominación de cheque, inserta en el texto del documento

2.El lugar y la fecha en que se expide
3.LA orden incondicional de pagar una suma determinada de dinero

4.EL nombre de la institución de crédito librada
5.El lugar del pago
6.La firma del librador.

En el articulo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado se establece la descalificación de oferentes mencionando lo siguiente; Serán declaradas inadmisibles y no se tendrán en cuenta en la evaluación final, las ofertas que se encuentren en cualquiera de las situaciones siguientes: a) …b)…C) **Haberse omitido la garantía de mantenimiento de oferta, o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles.**

En base a lo anteriormente descrito esta oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, es de la opinión salvo mejor criterio que: Según los establecido en el articulo 107 de la LCE, el articulo 243 RLCE y el articulo 595 del Código de Comercio, el cheque certificado presentado por Quality Sistemas y Reactivos, cuenta con todos los requisitos que debe tener un cheque por ende cumple con la garantía de mantenimiento de oferta sin omitir el monto o vigencia, siendo el cheque certificado el documento legal de soporte de la garantía de mantenimiento de oferta y no el formulario ya que este, cuenta como un borrador para presentar el formato de garantías diferente al del cheque certificado.

Fecha de apertura 2021-09-20 12:41
Fuente de solicitud Helpdesk

Número de tareas : 0

--
SIGNATURE
Automaticamente generado por GLPI

ACTA DE APERTURA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

En la Ciudad de San Lorenzo, Departamento de Valle, a los catorce días del mes de septiembre del año dos mil veintiuno, siendo las dos de la tarde con diez minutos (02:10 p.m.), reunidos en el salón de sesiones, ubicado en las instalaciones del Hospital San Lorenzo; en presencia de Dra. María de los Ángeles Mendoza Directora Ejecutiva del Hospital San Lorenzo, La Licenciada María Amparo Leiva Asistente técnico de Gestión Asistencial, Ingeniero Olvin Lemus técnico en compras, y el Licenciado Emerson Sierra Jefe del Departamento de Logística y Suministros del Hospital San Lorenzo y representantes de las Empresas Oferentes, con el fin de efectuar apertura pública de los sobres de las ofertas presentadas en la fecha y horas convenidas, procediendo de la manera siguiente: ***PRIMERO:*** El Lic. Emerson Sierra inició el acto informando a los presentes que el objetivo de la reunión es abrir mediante este acto público los sobres que contienen las ofertas presentadas oportunamente **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"**, Financiado con Fondos Nacionales administrados por la Fundación de apoyo al Hospital San Lorenzo. ***SEGUNDO:*** Siempre en el uso de la palabra el Lic. Emerson Sierra, continúa el acto informando a los presentes que se procede a la apertura y lectura de las ofertas recibidas según orden de llegada de los oferentes, las que a continuación se detallan: ***OFERTA N0. 1: EMPRESA: NIPRO MEDICAL CORPORATION,*** representada por el Sra. Melva Leila Aguilar Aguilar, Presentando oferta para las Partidas siguientes: 28, 29, 30, 31, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 79, 80, 81, 83, 93, 94, 95, 96, 99 y 102 por un valor de **Un Millón Seiscientos Sesenta Y Tres Mil Novecientos Sesenta y Ocho Lempiras Exactos (L. 1,663,968.00)** presenta como Garantía de Mantenimiento de oferta, cheque certificado del Banco Atlántida No.01013336 por un Monto de Treinta Y Seis Mil Lempiras Exactos **(L. 36,000.00)** Presenta su oferta en original, una copia en físico y en formato digital. ***OFERTA N0. 2: EMPRESA: QUALITY SISTEMAS Y REACTIVIOS S. DE R.L.*** representada por el Sr. Edwin Eduardo Turcios Roque, Presentando oferta para las Partidas siguientes: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18,

19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 37, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 80, 83, 89, 92 y 93 por un valor de **Dos Millones Doscientos Cuarenta Y Cinco Mil Seiscientos Cuarenta Y Siete Lempiras Con 60/100 (L. 2,245,647.60)** presenta como Garantía de Mantenimiento de oferta, cheque certificado del Banco Ficohsa No. 00000464 por un Monto de cuanta y cuatro mil novecientos doce lempiras con 95/100 **(L. 44,912.95)** Con una vigencia del 10 de septiembre de 2021 hasta el 11 de enero del 2021. Presenta su oferta en original, una copia en físico y en formato digital. ***OFERTA N0. 3: EMPRESA: DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)*** representada por el Sr. Juan Carlos Hasbun Handal, Presentando oferta para las Partidas siguientes: 40, 45, 48, 58, 64, 65, 66, 67, 68, 78, 79, 81, 83, 89, 90, 95, 96 y 102 por un valor de **Cuatrocientos Cincuenta Y Cinco Mil Ochocientos Lempiras Con 80/100 (L.455, 800.80)** presenta como Garantía de Mantenimiento de oferta de Banco Ficohsa No 2395921. Por un Monto De Diez Mil Lempiras Exactos **(L. 10,000.00)**. Con una vigencia del 14 de septiembre del 2021 hasta el 21 de enero del 2022. Presenta su oferta en original, una copia en físico y en formato digital. ***OFERTA N0. 4: EMPRESA: GMAS S.A.*** representada por la Sra. María Eugenia Maradiaga Valladares presentando oferta para las Partidas siguientes: 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 76, 77, 78, 81, 82, 83, 90, 92, 93, 95, 96 y 102 por un valor de **Un Millón Quinientos Noventa Y Siete Mil Novecientos Cuarenta Y Seis Mil Lempiras Con 02/100 (L. 1,597,946.02)** presenta como Garantía de Mantenimiento de Oferta No. 2396521 por un Monto de Sesenta Y Dos Mil Quinientos Lempiras Exactos **(L. 62,500.00)** Con una vigencia del 14 de septiembre del 2021 hasta el 28 de enero del 2022. Presenta su oferta en original, una copia en físico y en formato digital. ***OFERTA N0. 5: EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V (DIPRODI)*** representada por el Sr. José Ricardo Acosta Villafranca presentando oferta para las Partidas siguientes: 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 76, 77, 78, 80, 81, 82, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 92, 95, 96, 100, 101 y 103 por un valor de **Un Millón Cuatrocientos Noventa Y Siete Mil Dos Lempiras Con 07/100 (L. 1, 497,002.07)** presenta como Garantía de Mantenimiento de oferta, cheque certificado de BAC No. 9299221 por un Monto de treinta mil Lempiras Exactos **(L. 30,000.00)** .Presenta su oferta en original, una copia en físico y en formato digital. **TERCERO:** El Lic. Emerson Sierra informa a los presentes que no habiendo más que tratar se da por concluido el presente acto siendo las tres y cincuenta y cinco de la tarde del 14 de septiembre del 2021.

Dado en la Ciudad de San Lorenzo, Departamento de Valle,

Dra. María de los Ángeles Mendoza
Asistente Técnico Gestión Asistencial.
Hospital de San Lorenzo

Licda. María Amparo Leiva
Asistente Técnico Gestión Asistencial.
Hospital de San Lorenzo

Ing. Olvin Lemus
Técnico en Compras
Hospital San Lorenzo

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Depto. Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo

Nombre Empresa Diprodi

Nombre Representante de la Empresa: Elvia Reyes

Firma _____

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DIAGNOSTICOS DIPRODI

Nombre Empresa Suas.

Nombre Representante de la Empresa: Melvin Rodriguez

Firma _____

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ACTA DE APERTURA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 14 de septiembre de 2021, 17:29
Para: Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>, qualitysps@yahoo.com, Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>
CC: María de los Ángeles Mendoza <mmendoza@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES PROVEEDORES:
Reciban un cordial saludo de nuestra parte.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo agradece la participación de las empresas que presentaron Ofertas ref: **"Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo".**

Por este medio enviamos a Ud. el ***ACTA DE APERTURA*** del proceso en referencia,

Favor acusar de recibido.
Atentamente.

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

ACTA DE APERTURA LPN SS-HSL-003-2021.pdf
314K

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LOREI

¡El paciente, nuestra razón de ser!

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO APOYO AL LORENZO

¡El paciente, nuestra razón de ser!

FECHA: 14-Sept-2021

ASUNTO: Presentacion y Apertura de Ofertas Licitacion Pública SS-FAHSL-003-2021

No.	NOMBRE COMPLETO	INSTITUCIÓN/EMPRESA	No. TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Angela Alvarado	Diprodi	951218580 22307121	diprodihn@yahoo.es	Angela
2	Melvin Rodriguez	EMAS	99058077	info@emas.com	
3	Elvia Reyes	Diprodi	99416959	ereyeshn@gmail.com	
4	María Amparo Cáceres	HSL	94452881	mlaceres@hospitalsanlorenzo.com	
5	Emerson Sierra	HSL	9443-2608	esierra@hospitalsanlorenzo.com	
6	Mª de los Angeles Mendoza	HSL	9749-6276	mmendoza@hospitalsanlorenzo.com	
7	Olivia Tomas Lemus	HSL	3156-0869	olemus@hospitalsanlorenzo.com	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARAEL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Señores:

Nombre de la Empresa: GMAS S.A de C.V

Fecha: 14/09/2021 Hora: 11:18 A.M

Por medio de la presente, hacemos acuse de recibido de la Oferta presentada por su empresa, para la Presentación y Apertura **de la LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Entregado Por:

Nombre: Melvin Rodriguez

Número de Identidad: 0801-1963-10000

Teléfono Personal de Contacto: 9467-0697

Correo Electrónico Persona de Contacto: INFO@gmashn.com

Firma:

Recibido Por Responsable FAHSL: Emerson Sierra.

Cargo: Jefe de Logística y Suministros

Firma:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARAEL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Señores:

Nombre de la Empresa: Diprodi

Fecha: 14/9/2021 Hora: 12:12 pm

Por medio de la presente, hacemos acuse de recibido de la Oferta presentada por su empresa, para la Presentación y Apertura de la **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Entregado Por:

Nombre: Dra Elvia Reyes

Número de Identidad: 0801956601250

Teléfono Personal de Contacto: 99416959

Correo Electrónico Persona de Contacto: [illegible]hn@yahoo.es

Firma:

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DIAGNOS... DIPRODI

Recibido Por Responsable FAHSL: Emerson S. Sierra.

Cargo: Jefe Logística y Suministros

Firma:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARAEL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Señores:

Nombre de la Empresa: Distribuidora Comercial S.A.

Fecha: 14 /Septiembre/2021 Hora: 10:49 a.m.

Por medio de la presente, hacemos acuse de recibido de la Oferta presentada por su empresa, para la Presentación y Apertura de la **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**

Entregado Por:

Nombre: Gabriela Centeno

Número de Identidad: 0801 1992 23417

Teléfono Personal de Contacto: 9813-3258

Correo Electrónico Persona de Contacto: dicosa40@dicosa.net

Firma: _____

Recibido Por Responsable FAHSL: Emerson S. Siono

Cargo: Jefe Logística y Suministros.

Firma: _____

ACLARACIÓN No. 002
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Estimados Señores:

LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO *agradece el interés en participar en la* ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

En respuesta a la consultas realizadas por una de las empresas interesadas en participar en el proceso de ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"*** *damos respuesta de la siguiente manera:*

CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021

No. Partida	Cantidad Solicitada	Unidad Medida	Descripción del artículo	Consultas	Respuesta
68	2,000	Unidad	Tubos de ensayo 13 x 100	Los Requieren con tapón o sin tapon? Desechables o Reusalbes	Se requiere tubo de borolsilicato sin tapon de vidrio reutilizables
69	3,000	Unidad	Tubos de ensayo 12 x 75	Los Requieren con tapón o sin tapon? Desechables o Reusalbes	Se requiere tubo de borolsilicato sin tapon de vidrio reutilizables
70	28,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	Lo Requieren con aditivo K2EDTA (Volumen de Sangre 3mL? O lo requieren con aditivo K3EDTA (Volumen de sangre de 3mL?	Se requiere Tubo vacutainer con K3EDTA 12X75 de 3ml tapon morado.
74	4,800	Unidad	Tubos Minicollete tapon morado	Lo requieren con K3EDTA Volumen de Sangre 1mL, 0.5mL o 0.25mL	Se requiere Microtubos Con K3EDTA Volumen de Sangre de 1ml, Tapón Morado
75	1,500	Unidad	Tubos Minicollete tapon celeste	Lo requiere de 1.8mL o de 2.7mL? O de que otro Volumen?	Se requiere Microtubos de 1.8mL con Citrato de Sodio al 3.2% tapón Celeste
97	40	Paquete	Dispensadores serologicos plasticos	De cuantos Ml lo necesita?	Se requiere de 1mL

Dado en la Ciudad de San Lorenzo, Valle a los ocho días del mes de septiembre del 2021

Dra. María de los Ángeles Mendoza
Directora Ejecutiva
Hospital San Lorenzo

CUADRO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021

No. Partida	Cantidad Solicitada	Unidad Medida	Descripción del artículo	Especificaciones Tecnicas Requeridas	Consultas	Respuesta
68	2,000	Unidad	Tubos de ensayo 13 x 100	Tubos De Vidrio 13x100mm Borosilicato, 250 Tubos La Caja	Los Requieren con tapón o sin tapon? Desechables o Reusalbes	Se requiere tubo de borolsilicato sin tapon de vidrio reutilizables
69	3,000	Unidad	Tubos de ensayo 12 x 75	Tubo de borolsilicato 12 x 75 Kimble para determinacion de pruebas bioquimicas, caja de 250	Los Requieren con tapón o sin tapon? Desechables o Reusalbes	Se requiere tubo de borolsilicato sin tapon de vidrio reutilizables
70	28,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	Tubo vacutainer preparado al vacio con EDTA potasico 12 x 75 para biometria hematica, 3 ml	Lo Requieren con aditivo K2EDTA (Volumen de Sangre 3mL? O lo requieren con aditivo K3EDTA (Volumen de sangre de 3mL?	Se requiere Tubo vacutainer con K3EDTA 12X75 de 3ml tapon morado.
74	4,800	Unidad	Tubos Minicollete tapon morado	Microtubo con EDTA K3 para recoleccion de sangre pediatrica y de neonatos store 25 Oc	Lo requieren con K3EDTA Volumen de Sangre 1mL, 0.5mL o 0.25mL	Se requiere Microtubos Con K3EDTA Volumen de Sangre de 1ml, Tapón Morado
75	1,500	Unidad	Tubos Minicollete tapon celeste	Microtubos con citrato de sodio 3.2% para recoleccion de muestras de sangre de recien nacidos store 25oC	Lo requiere de 1.8mL o de 2.7mL? O de que otro Volumen?	Se requiere Microtubos de 1.8mL con Citrato de Sodio al 3.2% tapón Celeste
97	40	Paquete	Dispensadores serologicos plasticos	Dispensadores plasticos no graduados para pruebas serologicas 100 unidades	De cuantos Ml lo necesita?	Se requiere de 1mL

Dra Elsy Yamileth Zepeda
8/09/2021

HOSPITAL San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE ACLARACIÓN: "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO" LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 8 de septiembre de 2021, 11:53
Para: Elsy Zepeda <elsyzepeda@yahoo.es>
CC: Casta Berrios <caber005@yahoo.com>

Estimada Dra. Elsy Zepeda
Le saludo cordialmente,

Por este medio le informo que hemos recibido algunas consultas en cuanto a las especificaciones Técnicas de los productos solicitados de una de la empresa interesadas en participar en el proceso de Licitación en referencia, **Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo,** por lo que solicito muy amablemente su apoyo para dar respuesta a las consultas tan pronto sea posible.

Quedando muy atento a sus comentarios,

Cordialmente,

En relación al proceso de Licitación en mención tenemos las siguientes consultas.

CONSULTAS TECNICAS

ITEM No.	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CONSULTAS
68 y 69	Tubos de Ensayo	Los requiere con tapón o sin tapón? Desechables o Reusables?
70	Tubo Vacutainer 12 x 75 tapon morado	Lo requieren con aditivo K2EDTA (Volumen de sangre 3mL? O Lo requieren con aditivo K3EDTA (Volumen de sangre 3 mL?
74	Tubos Minicollete tapon morado	Lo requiere con K3EDTA volumen de sangre 1mL, 0.5mL o 0.25mL?
75	Tubos Minicollete tapon celeste	Lo requiere de 1.8mL o de 2.7mL? o de que otro volumen?
96	Dispensadores Serológicos Plásticos	De cuantos mL lo necesita?

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Solicitud de Aclaración.xlsx
11K

gmas s.a.
Representaciones

Fecha: 03 de Septiembre del 2021
LPN No: SS/FAHSL/003-2021

Atención: LIC. EMERSON S. SIERRA E.
DEPARTAMENTO DE LOGISITICA Y SUMINSITROS HOSPITAL SAN LORENZO
"ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

Estimado Lic. Sierra

En relación al proceso de Licitación en mención tenemos las siguientes consultas.

CONSULTAS TECNICAS

ITEM No.	DESCRIPCION DE LOS BIENES	CONSULTAS
68 y 69	Tubos de Ensayo	Los requiere con tapón o sin tapón? Desechables o Reusables?
70	**Tubo Vacutainer 12 x 75 tapon morado**	Lo requieren con aditivo K2EDTA (Volumen de sangre 3mL? O Lo requieren con aditivo K3EDTA (Volumen de sangre 3 mL?
74	Tubos Minicollete tapon morado	Lo requiere con K3EDTA volumen de sangre 1mL, 0.5mL o 0.25mL?
75	Tubos Minicollete tapon celeste	Lo requiere de 1.8mL o de 2.7mL? o de que otro volumen?
96	Dispensadores Serológicos Plásticos	De cuantos mL lo necesita?

Atentamente

Por Ana Vallejo

Ing MARIA EUGENIA MARADIAGA
Email: eugenia@gmashn.com
Tel: 2263-8823
www.gmashn.com

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ENMIENDA 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

info gmashn.com <info@gmashn.com> 7 de septiembre de 2021, 16:34
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, "eugenia gmashn.com" <eugenia@gmashn.com>

Buenas tardes estimados señores

Adjunto algunas consultas técnicas acerca del proceso de LPN No.: SS/FAHSL/003-2021

Muy Atentamente

Lucy

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Enviado: lunes, 6 de septiembre de 2021 10:34
Para: eugenia gmashn.com <eugenia@gmashn.com>
Cc: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>; qualitysps@yahoo.com <qualitysps@yahoo.com>; Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>; Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>; info gmashn.com <info@gmashn.com>
Asunto: Re: ENMIENDA 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

[Texto citado oculto]

GMAS Consultas tecnicas LPN SS-FAHSL-003-2021.pdf
171K

HOSPITAL San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ACLARACIÓN 002 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 8 de septiembre de 2021, 14:33
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, qualitysps@yahoo.com, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>

ESTIMADOS SEÑORES: OFERENTES

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradece el interés en participar en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"***

En respuesta a una de las consultas realizadas por una empresa interesada en participar en dicho proceso, por este medio enviamos adjunto ***ACLARACIÓN No. 002*** de la Licitación en referencia.

Favor Acusar de Recibido,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

HSL FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

ACLARACIÓN 002 LPN No. SS-FAHSL-003-2021.pdf
1169K

ACLARACIÓN No. 001
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Estimados Señores:

LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO *agradece el interés en participar en la* ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

En respuesta a la consulta realizada por una de las empresas interesadas en participar en el proceso de ***LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"***

Haciendo referencia a la Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación del Pliego de Condiciones:
1. Criterios de Evaluación (IAO 35.3 (d). *Los Bienes detallados en la Lista de Servicios deberán ser entregados dentro del plazo aceptable estipulado en la Sección VI, Plan de Entregas (después de la fecha más temprana y antes de la fecha final, incluyendo ambas fechas). Las entregas deben ser de manera semanal situación que debe ser considerada por* ***EL OFERENTE*** *en la presentación de su propuesta.*

¿1. Nos gustaría saber si las entregas son semanales o si nosotros podemos detallar las entregas?
R/= Cabe mencionar que en el Cuadro de Lista de Bienes y Plan de Entregas se detalla que la fecha de entrega requerida para los productos solicitados es de 1-10 días después de Notificada la Orden de Compra o Contrato. El Oferente podrá detallar la fecha de entrega ofrecida en el cuadro de Lista de Bienes y Plan de Entregas según la disponibilidad de entrega de los productos solicitados.

Dado en la Ciudad de San Lorenzo, Valle a los siete días del mes de septiembre del 2021

Dra. María de los Ángeles Mendoza
Directora Ejecutiva
Hospital San Lorenzo

SECRETARÍA DE SALUD DIRECCIÓN EJECUTIVA HOSPITAL SAN LORENZO

DIPRODI, S. de R.L. de C.V.

Tegucigalpa, M.D.C. 31.08.2021

Licenciado Emerson S. Sierra
Departamento de Logistica y Suministros
Hospital San Lorenzo

REF LPN No. 003-2021

Revisando las bases de licitación tenemos la siguiente consulta:
Esto lo dice las bases
"Los Bienes detallados en la Lista de Servicios deberán ser entregados dentro del plazo aceptable estipulado en la Sección VI, Plan de Entregas (después de la fecha más temprana y antes de la fecha final, incluyendo ambas fechas). Las entregas deben ser de manera semanal situación que debe ser considerada por EL OFERENTE en la presentación de su propuesta"

Nos gustaría saber si las entregas son semanales o si nosotros podemos detallar las entregas.

Esperamos respuesta

Atentamente,

José Ricardo Acosta
Gerente General

DIPRODI

Residencial Plaza, Casa # 1, Bloque # 32,
Tegucigalpa, M. D. C. Honduras, C. A.,
Tel.: 2230-5647, Telfax: 2230-7121
E-mail: diprodihn@yahoo.es

MINDRAY

URIT

WANTAI

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Nota aclaratorio LPN 003-2021

1 mensaje

DIPRODI S. de R.L. de C.V. <diprodihn@yahoo.es>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

31 de agosto de 2021, 19:02

Licenciado buenas noches

Le mando nota solicitando una aclaracion sobre el tiempo de entrega

Gracias por la respuesta

Nota aclaracion.pdf
125K

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ACLARACIÓN 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 7 de septiembre de 2021, 09:52
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, qualitysps@yahoo.com, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>

ESTIMADOS SEÑORES: OFERENTES

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradece el interés en participar en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"***

En respuesta a una de las consultas realizadas por una empresa interesada en participar en dicho proceso, por este medio enviamos adjunto ***ACLARACIÓN No. 001*** de la Licitación en referencia.

Favor Acusar de Recibido,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

ACLARACIÓN 001 LPN No. SS-FAHSL-003-2021.pdf
1191K

Yahoo Mail <riveraroxana18@yahoo.es> 7 de septiembre de 2021, 10:52
Responder a: Yahoo Mail <riveraroxana18@yahoo.es>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Ok recibido muchas gracias

[Texto citado oculto]

ENMIENDA NO. 001

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

La Dirección Ejecutiva del Hospital San Lorenzo, da a conocer a los oferentes interesados a presentar oferta para la **"ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO", LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021", LA ENMIENDA NO. 001**, de la manera siguiente:

Se ha tomado en consideración comunicar a las empresas interesadas a participar en el proceso de Licitación para la **"ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**, enmendar el **Plazo para la Presentación. IAO 24.1, Apertura de las Ofertas IAO 27.1 Sección II. Datos de la Licitación**, misma que estaba prevista para el día **Miércoles 08 de Septiembre de 2021, hora: 2:00 pm.**

1. **Plazo para la Presentación. IAO 24.1, Apertura de las Ofertas IAO 27.1 Sección II. Datos de la Licitación,**

   Por tanto la **Presentación de las Ofertas será el día: Martes 14 de Septiembre del 2021, hora: 2:00 pm,** y la Apertura de las Ofertas se realizará en acto público el día **Martes 14 de Septiembre del 2021, hora: 2:10 pm,** en el Salón de Reuniones del Hospital San Lorenzo.
2. **Se enmienda el Cuadro de Especificaciones Técnicas,**

   Se enmienda el cuadro antes mencionado, dado que a partir de la partida No. 36 hasta la partida No. 103, las especificaciones técnicas de los productos solicitados no corresponden a la descripción de los artículos requeridos.

No. Partida	Cantidad Solicitada	Unidad Medida	Descripción del artículo	Especificaciones Técnicas Requeridas	Especificaciones Técnicas Ofertadas
1	22	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Urea	método cinetico AA para determinacion automatizada de urea en	

			Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, store 2-8oC	
2	16	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma store 2-8 0C	
3	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. store 2-8 0C.	
4	12	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado	Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina	
5	24	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, store 2-8oC	
6	36	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma	
7	36	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma	
8	2	Kit	Calibrador A plus	Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado	

9	2	Caja	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de quimica sanguinea	Set de microcuvetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades store 25oC	
10	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA cinetica	Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c	
11	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
12	7	Kit	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma . store 2-8 0C	
13	4	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica liquida serica AA cinetica	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
14	12	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma store 2-8 0C	
15	3	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C	

16	30	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina en suero o plasma , store 2-8 0C	
17	3	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales y albumina en suero , store 2-8 0C	
18	16	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre	Metodo cinetico para determinacion automatizada de creatinina en suero y orina sin desproteinizacion reaccion de jaffe, 600 pruebas, store 2-8oC	
19	2	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio	
20	1	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, store 2-8 0C,	
21	3	Kit	Control de Quimica sanguinea	Control Trilevel Q.C.	
22	5	Frasco	Solucion de limpieza SE	Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea	
23	6	Galon	Detergente No Ion	Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea	

24	1	Bolsa	Tubos Tuca 12 x 75 para reactivos de Quimica analitica	Tubos 12 x 75 para analizadores automatizados bolsa de 250 unidades	
25	150	Galón	Agua destilada	agua destilada en galon claro, sellado y etiquetado, para uso exclusivo de laboratorio en analizadores automatizados de quimica analitica store a 25 oC	
26	7	Kit	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl	Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl- en un solo paso, store 2-8 oC	
27	2	kit	Kit de controles normal y patologico para electrolitos	Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-	
28	64	Caja de 20 Lts	Diluyente para examenes Hematologicos	solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
29	35	Caja de 20 Lts	Detergente para examenes Hematologicos	Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
30	3	Kit de 3 frascos	Controles hematologicos	3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos	
31	35	Frasco 500 ml	Lizante para Hematologicos	Solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml	
32	18	Kit	Kit de Elisa para determinacion de	96 determinaciones policubetas sensibilizada	

			anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)	con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
33	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC	
34	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de la proteina del core del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
35	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C	97 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de lsa proteinas del virus de la Hepatitis C,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
36	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de	96 determinaciones policubetas sensibilizada	

			anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2	con antigenos del virus HTLV,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 Oc	
37	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC	
38	1	Vial	Discos de Novobiocina	Vial conteniendo 50 discos de Novobiocina para la identificacion de especies del genero Staphylococcus	
39	5	Vial	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico	Vial de 50 discos de amoxicilina/clavulanico 20/10 ug para tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
40	5	Vial	Discos de Amikacina	Vial de 50 discos de amikacina 30 ug para el tratamiento de bacterias	
41	5	Vial	Discos de Acido Nalidixico	Vial de 50 discos de acido nalidixico 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
42	2	Vial	Discos de cloranfenicol	Vial de 50 discos de Cloranfenicol 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	

43	3	Vial	Discos de Ceftazidima	Vial de 50 discos de ceftazidime para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
44	2	Vial	Discos de Cefixima	Vial de 50 discos de cefixima 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
45	3	Vial	Discos de Clindamicina	Vial de 50 discos de Clindamicina 2 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
46	5	Vial	Discos de Imipenem	Vial de 50 discos de imipenem 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
47	5	Vial	Discos de Ceftriaxone	Vial de 50 discos de ceftriaxone para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
48	2	Vial	Discos de Gentamicina	Vial de 50 discos de gentamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
49	2	Vial	Discos de Levofloxacina	Vial de 50 discos de levofloxacina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
50	2	Vial	Discos de Doxicilina	Vial de 50 discos de Doxicilina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	

51	1	Vial	Discos de Teicoplanina	Vial de 50 discos de Teioplanina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
52	2	Vial	Discos de Rifampicina	Vial de 50 discos de Rifampicina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
53	2	Vial	Discos de Tetraciclina	Vial de 50 discos de Tetraciclina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
54	1	Vial	Discos de Optoquina	Vial de 50 discos de Optoquina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia	
55	2	Vial	Discos de Norfloxacina	Vial de 50 discos de norfloxacina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar	
56	3	Vial	Discos de Clindamicina	Vial de 50 discos de Clindamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar	
57	3	Vial	Discos de Nitrofurantoina	vial contenido 50 discos de 30 mcg con dispensador de discos conservar en refrigeracion	
58	10	Frasco	Capilares para Hematocrito	Capilares de vidrio para microhematocrito sin aditivo frasco de 100 unidades	

59	2	Kit	Factor Reumatoide latex	Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para el control de la Artritis Reumatoide 100 pruebas	
60	2	Kit	Antiestreptolisisna O	Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para diagnostico y control de infecciones causadas por especies de Estreptococos 100 pruebas	
61	3600	Unidad	Proteina C Reactiva cuantitativa	Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cuantitativa de Proteina C reactiva	
62	26	Kit	TP Soluplastin	Tromboplastina calcica para la determinacion del tiempo de Protrombina en una etapa	
63	14	Kit	APTT Ellagico mas calcio	Kit de Pruebas para la determinacion del tiempo de Tromboplastina Parcial Activada mas Ca++	
64	96	Frasco	Reactivo Anti A monoclonal	Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C	
65	96	Frasco	Reactivo Anti B monoclonal	Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C	
66	100	Frasco	Reactivo Anti D monoclonal	Antisuero monoclonal para la determinacion de Rh sanguineo store 2-8o C	
67	30	caja	Aplicadores de madera sin algodón	Aplicadores de madera caja de 1000 unidades 1mm x 14.5 cm 1000 unidades	
68	2,000	Unidad	Tubos de ensayo 13 x 100	Tubos De Vidrio 13x100mm Borosilicato, 250 Tubos La Caja	

69	3,000	Unidad	Tubos de ensayo 12 x 75	Tubo de borolsilicato 12 x 75 Kimble para determinacion de pruebas bioquimicas, caja de 250	
70	28,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	Tubo vacutainer preparado al vacio con EDTA potasico 12 x 75 para biometria hematica, 3 ml	
71	5,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon Celeste	Tubo vacutainer preparado al vacio con citrato de sodio al 3.2% 12 x 75 para tiempos de coagulacion y marcadores tromboticos, 3.5 ml	
72	15,000	Unidad	Tubo vacutainer 13 x 100 tapon Rojo	Tubo vacutainer preparado al vacio sin aditivo 13 x 100 para quimica sanguinea y serologia, 6 ml	
73	1,000	Unidad	Tubos Minicollete tapon rojo	Microtubo pediatrico sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea y serologia, capacidad 1 ml,store 25 oC	
74	4,800	Unidad	Tubos Minicollete tapon morado	Microtubo con EDTA K3 para recoleccion de sangre pediatrica y de neonatos store 25 Oc	
75	1,500	Unidad	Tubos Minicollete tapon celeste	Microtubos con citrato de sodio 3.2% para recoleccion de muestras de sangre de recien nacidos store 25oC	
76	32	Bolsa	Puntas amarillas	Puntas Calibradas color amarillo de 10-200 UL en Bolsa de 1,000 unidades.	
77	8	Bolsa	Puntas Azules	Puntas Calibradas color azul de 200-1,000 UL en Bolsa de 1,000 unidades.	

78	20	Caja	Lamina porta objetos 3 x 1	Laminilla de vidrio 3 x 1 para montaje de muestras biologicas 50 unidades	
79	80	Caja	Aguja vacutainer	Aguja para extraccion de sangre con vacutainer 22G x 1 1/2 esterile libre de latex 100 unidades	
80	52	Kit	Kit de Proteina C reactiva PCR	Ensayo cualitativo turbidimetrico de aglutinacion en latex,para la deteccion de procesos inflamatorios y problemas hepaticos	
81	35	Frasco	Kit de cintas ractivas de orina	Cinta reactiva de orina para la determinacion quimica de analitos en muestras de orina	
82	2	Kit	Prueba rapida de Leptospira	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de anticuerpos contra Leptospira en sangre 20 pruebas	
83	800	Unidad	Pruebas de Embarazo	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de hormona gonadotropina corionica en orina y sangre	
84	3	Galon	Alcohol metilico grado reactivo 99%	Alcohol metilico grado reactivo 99% para preparacion de colorantes para colorear muestras biologicas store 25 Oc	
85	2	Galon	Alcohol etilico grado reactivo 99%	Alcohol etilico grado reactivo 99% para fijacion de muestras biologicas	

86	4,720	Unidad	Cubetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria	Cubeta de reaccion de equipo automatizado para la determinacion de cuagulometria, material prima acrilico, color cristal de 80 unidades	
87	3	Frasco	Bolas de carbon para coagulometro	Bolas de carbón para determinacion cuantitativa de tiempos de protrombina, soluplastina parcial y fibrinogeno, frasco de 1000 unidades	
88	3	Galon	Acetona Pura	Acetona grado reactivo para preparacion de colorantes para muestras biologicas store 25 Oc	
89	10	Frasco	Suero Coombs	Suero de Coombs poliespecifico para Inmunohematologia y Banco de sangre	
90	20	Frasco	Reactivo de Albumina Bovina al 22%	Solucion de albumina bovina al 22% potenciadora de las reacciones de aglutinacion en pruebas inmunohematologicas y de banco de sangre	
91	20	Frasco	Solucion de Liss	Solucion de baja fuerza ionica para pruebas de compatibilidad sanguinea	
92	16	Kit	RPR CARBON	Antigeno no Treponemico para la deteccion in vitro de Sifilis,control positivo y negativo, pietas mezcladoras, tarjetas con cubierta plastica no absorvente	
93	250	Unidad	Sangre Oculta prueba rapida	Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cualitativa	

				de sangre oculta en heces fecales	
94	600	Unidad	Troponina I cardiaca prueba rapida	Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cualitativa de Troponina I cardiaca para el diagnostico de infarto de miocardio	
95	500	Unidad	Placas Petri	Placa de poliestireno 15mm x 95 mm para aplicación de la antibioticoterapia de diferentes muestras biologicas	
96	500	Unidad	Placas BiPetri	Placa de poliestireno 15mm x 85 mm para siembra de diferentes muestras biologicas	
97	40	Paquete	Dispensadores serologicos plasticos	Dispensadores plasticos no graduados para pruebas serologicas 100 unidades	
97	10	Unidad	Plastilina critoseal	Plastilina en barra numerada 24 pocillos color blanco	
99	800	Unidad	Bolsa recolrectora de sangre doble CPDA 1/2, 450 ML	bolsa con 50 ml de anticoagulante que contenga fosfato,dextrosa, glucosa,adenina, citrato de sodio, acido citrico y aguja # 16	
100	20	unidad	Hemocultivo Pediátrico	frasco con 30 ml de medio de cultivo para 2-4 ml de sangre total store 2-8 0c	
101	50	unidad	Hemocultivo de adulto	frasco con 60 ml de medio de cultivo para 6-10 ml de sangre total store 2-8 0c	
102	6,000	Unidad	Pruebas de Sars cov 2 covid 19	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion	

				cualitativa de Anticuerpos IgM/ IgG del virus Sars cov 2	
103	4000	Unidad	Dimero D	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida para la deteccion cuantitativa de Dimero D en sangre total o plasma para diagnostico de Trombosis venosa, embolia pulmonar y coagulacion intravascular diseminada	

Dado en la Ciudad de San Lorenzo, Valle a los tres días del mes de septiembre del 2021

Dra. María de los Ángeles Mendoza
Directora Ejecutiva
Hospital San Lorenzo

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ENMIENDA 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

5 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 3 de septiembre de 2021, 08:49
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, qualitysps@yahoo.com, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>

ESTIMADOS SEÑORES: OFERENTES

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradece el interés en participar en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"***

Por este medio enviamos adjunto ***ENMIENDA No. 001*** de la Licitación en referencia.
Se adjunta Cuadro de Especificaciones técnicas en formato Excell para su consideración.

Favor Acusar de Recibido,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

2 archivos adjuntos

Enmienda No. 001 Licitación Pública No. SS-FAHSL-003-2021.pdf
8574K

Especificaciones Tecnicas LPN No. SS-FAHSL-003-2021.xlsx
18K

Quality Sistemas y Reactivos S De R.L <qualitysps@yahoo.com> 3 de septiembre de 2021, 09:04
Responder a: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>, Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Recibido, muchas gracias

[Texto citado oculto]

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 3 de septiembre de 2021, 09:05
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Estimados Señors

Damos acuse de recibo

Saludos y gracias,

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Enviado el: viernes 03 de septiembre de 2021 08:49
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>; qualitysps@yahoo.com; Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>; Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>; Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>
Asunto: ENMIENDA 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

ESTIMADOS SEÑORES: OFERENTES

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradece el interés en participar en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"***

Por este medio enviamos adjunto ***ENMIENDA No. 001*** de la Licitación en referencia.

Se adjunta Cuadro de Especificaciones técnicas en formato Excell para su consideración.

Favor Acusar de Recibido,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra

Jefe Logística y Suministros

Hospital San Lorenzo, Valle

Tel: +504 9443-2608

Marilin Fiallos <MarilinF@nipromed.com> 3 de septiembre de 2021, 09:20
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buen dia

Acusamos de recibido

Saludos

De: "Emerson Sierra" <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Para: "vanessa raudales" <sraudales@dicosa.net>, qualitysps@yahoo.com, "Maria Eugenia | GMas" <eugenia@gmashn.com>, "Roxana Rivera" <riveraroxana18@yahoo.es>, "Marilin Fiallos" <marilinf@nipromed.com>
Fecha: 03/09/2021 08:54
Asunto: ENMIENDA 001 REF: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS-FAHSL-003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

ESTIMADOS SEÑORES: OFERENTES

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo agradece el interés en participar en la ***LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS-FAHSL-003-2021, "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA HOSPITAL SAN LORENZO"***

Por este medio enviamos adjunto ***ENMIENDA No. 001*** de la Licitación en referencia.
Se adjunta Cuadro de Especificaciones técnicas en formato Excell para su consideración.

Favor Acusar de Recibido,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

[anexo Enmienda No. 001 Licitación Pública No. SS-FAHSL-003-2021.pdf eliminado por Marilin Fiallos/Honduras/NIPROMED] [anexo Especificaciones Tecnicas LPN No. SS-FAHSL-003-2021.xlsx eliminado por Marilin Fiallos/Honduras/NIPROMED]

Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com> 3 de septiembre de 2021, 18:06

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>, qualitysps@yahoo.com, Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>, Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>
CC: info@gmashn.com

Estimado Lic. Sierra,

Damos por recibida la Enmienda 001 en donde se modifica la fecha de apertura al 14 de Septiembre y se nos hace entrega de las especificaciones técnicas del ítem 36 al 103.

Al respecto queremos consultar si se nos brindará tiempo para revisar las especificaciones técnicas y realizar las consultas que puedan surgir de dicha revisión. Favor indicarnos hasta que día podemos realizar consultas.

Gracias de antemano,

María Eugenia Maradiaga

Final del Blvd. Morazán, contiguo a Gasolinera UNO

Tegucigalpa M.D.C., Honduras

Móvil: 9469-0687

gmas s.a. Representaciones www.gmashn.com

De: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
Enviado el: viernes 03 de septiembre de 2021 08:49
Para: vanessa raudales <sraudales@dicosa.net>; qualitysps@yahoo.com; Maria Eugenia | GMas <eugenia@gmashn.com>; Roxana Rivera <riveraroxana18@yahoo.es>; Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>

[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

gmas s.a. Representaciones **image001.jpg** 178K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo

2 mensajes

Maria Eugenia | Info | GMas <info@gmashn.com> 1 de septiembre de 2021, 15:25
Para: esierra@hospitalsanlorenzo.com

Buenas tardes, adjunto deposito para compra de bases de licitación SS/FAHSL/003-2021

Saludos

HSL.pdf
93K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 1 de septiembre de 2021, 15:32
Para: Maria Eugenia | Info | GMas <info@gmashn.com>

Estimados Señores: Gmas S.A.
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio adjunto enviamos los Pliegos de Licitación del proceso en referencia.

Favor acusar de recibido, quedamos atentos de cualquier duda o consulta.

Saludos cordiales,
[Texto citado oculto]
--

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Pliego Condiciones Licitacion Pública N. N0. 003-2021.docx
230K

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SS/FAHSL/003-2021

2 mensajes

Eugenia <eugenia@gmashn.com> 23 de agosto de 2021, 15:59
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Estimado Lic. Sierra

En referencia al proceso SS/FAHSL/003-2021 ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO solicitamos su ayuda con el envío de un número de cuenta para realizar el depósito de L.300.00 para la adquisición del Pliego de Condiciones.

Gracias de antemano,

María Eugenia Maradiaga

Final del Blvd. Morazán, contiguo a Gasolinera UNO

Tegucigalpa M.D.C., Honduras

Móvil: 9469-0687

www.gmashn.com

gmas s.a.
Representaciones

gmas s.a.
Representaciones

image001.jpg
178K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 23 de agosto de 2021, 18:06
Para: Eugenia <eugenia@gmashn.com>

Estimada ingeniera Maria Eugenia
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio

Para llevar a cabo el retiro de los Pliegos de Condiciones, ustedes pueden realizar el pago de L300.00 en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo, o realizar el depósito a la Cuenta No. 11-503-000091-7 de Banco de Occidente, a Nombre de la Secretaría de Salud (Hospital San Lorenzo), una vez realizado el depósito nos lo pueden enviar escaneado y nosotros procederemos a enviarles de manera electrónica las bases de Licitación.

Esperamos contar con su participación,
Quedo atento a cualquier duda o consulta.
Saludos cordiales,

[Texto citado oculto]

--

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Tegucigalpa M.D.C., 23 de Agosto 2021

Señores
LOGISTICA Y SUMINISTROS
HOSPITAL SAN LORENZO
DEPARTAMENTO DE VALLE
Presente

REF.: LICITACION PUBLICA NACIONAL LPN No. SS/FAHSL/003/2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital de San Lorenzo".

Estimados Señores:

Por medio de la presente Distribuidora Comercial, S.A.(DICOSA) muy atentamente solicita que seamos integrados en la lista de oferentes para participar en la **LICITACION PUBLICA NACIONAL LPN No. SS/FAHSL/003/2021 "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital de San Lorenzo".** Los datos de contacto para las comunicaciones relacionadas con este proceso son los siguientes:

Nombre: Sindy Raudales
Cargo: Asistente de Licitaciones
Cel: 9458-6659
Email: sraudales@dicosa.net

Agradeciendo de antemano su colaboración,

Sindy Vanessa Raudales
Depto. Licitaciones

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Solicitud para ser intregados en la lista de oferentes del proceso SS/FAHSL/003/2021

2 mensajes

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 23 de agosto de 2021, 14:29
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buen día Emerson

Adjunto Solicitud de Bases y que seamos integrados en la lista de oferentes del Proceso LPN No. SS/FAHSL/003/2021

Y favor enviar a que # de cuenta podemos hacer el deposito

Saludos y gracias

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

Solicitud de Bases e integracion en la lista de oferentes LPN No. SS FAHSL 003 2021.pdf
281K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 23 de agosto de 2021, 14:55
Para: Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net>

Estimados Señores: Distribuidora Comercial
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio

Para llevar a cabo el retiro de los Pliegos de Condiciones, ustedes pueden realizar el pago de L300.00 en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo, o realizar el depósito a la Cuenta No. 11-503-000091-7 de Banco de Occidente, a Nombre de la Secretaría de Salud (Hospital San Lorenzo), una vez realizado el depósito nos lo pueden enviar escaneado y nosotros procederemos a enviarles de manera electrónica las bases de Licitación.

Esperamos contar con su participación,

Quedo atento a cualquier duda o consulta.
Saludos cordiales,
[Texto citado oculto]
--

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN
HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Solicitud para ser intregados en la lista de oferentes del proceso SS/FAHSL/003/2021

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 25 de agosto de 2021, 08:20
Para: Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net>
CC: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

Buen día estimada Sindy
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio adjunto enviamos los Pliegos de Licitación del proceso en referencia.

Favor acusar de recibido, quedamos atentos de cualquier duda o consulta.

Saludos cordiales,
[Texto citado oculto]
[Texto citado oculto]

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Pliego Condiciones Licitacion Pública N. N0. 003-2021.docx
230K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Solicitud para ser intregados en la lista de oferentes del proceso SS/FAHSL/003/2021

3 mensajes

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 23 de agosto de 2021, 14:29
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buen día Emerson

Adjunto Solicitud de Bases y que seamos integrados en la lista de oferentes del Proceso LPN No. SS/FAHSL/003/2021

Y favor enviar a que # de cuenta podemos hacer el deposito

Saludos y gracias

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

Solicitud de Bases e integracion en la lista de oferentes LPN No. SS FAHSL 003 2021.pdf
281K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 23 de agosto de 2021, 14:55
Para: Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net>

Estimados Señores: Distribuidora Comercial
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio

Para llevar a cabo el retiro de los Pliegos de Condiciones, ustedes pueden realizar el pago de L300.00 en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo, o realizar el depósito a la Cuenta No. 11-503-000091-7 de Banco de Occidente, a Nombre de la Secretaría de Salud (Hospital San Lorenzo), una vez realizado el depósito nos lo pueden enviar escaneado y nosotros procederemos a enviarles de manera electrónica las bases de Licitación.

Esperamos contar con su participación,

Quedo atento a cualquier duda o consulta.
Saludos cordiales,
[Texto citado oculto]
--

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Sindy Vanessa Raudales <sraudales@dicosa.net> 24 de agosto de 2021, 16:52
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
CC: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

Buenas tardes Lic. Emerson

Adjunto Deposito de Lps.300.00 compra de proceso Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021 Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo

Atenta en recibir las bases por este mismo medio

gracias

Sindy Raudales

Analista de Licitaciones

Cel.: 9458-6659

Distribuidora Comercial S.A. (DICOSA)

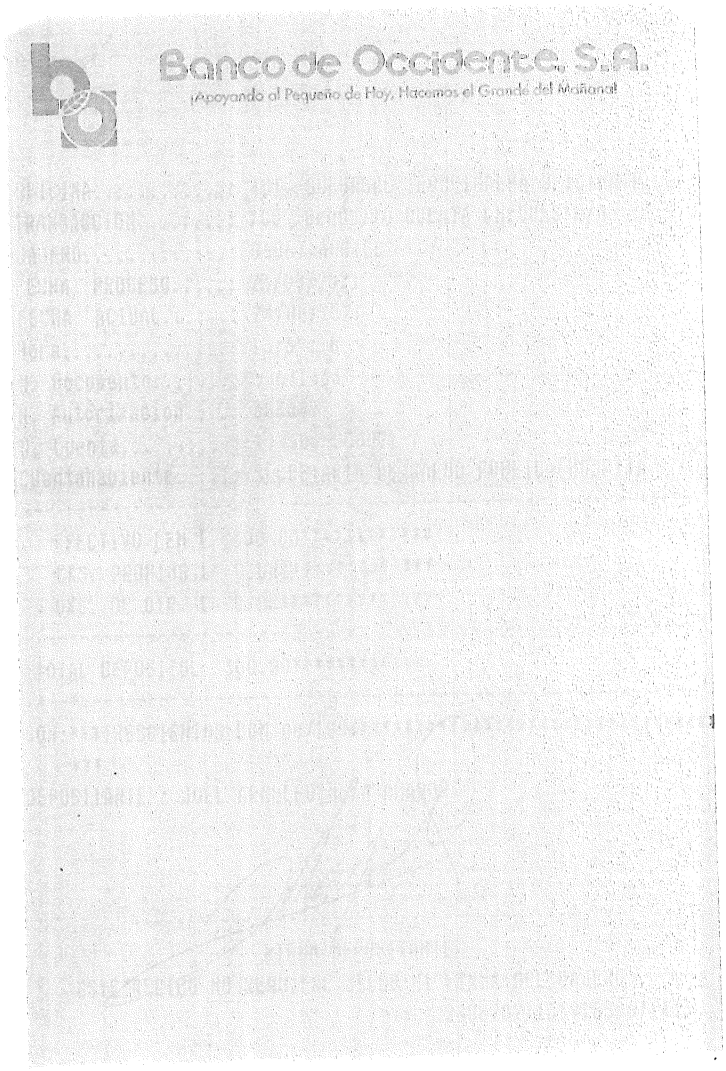
Email: sraudales@dicosa.net

www.dicosa.net

[Texto citado oculto]
[Texto citado oculto]

Deposito de Compra de Bases Proceso SS FAHSL 003 2021.pdf

398K


Banco de Occidente, S.A.
¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RE: BASES DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 6 de agosto de 2021, 11:01
Para: Marilin Fiallos <marilinf@nipromed.com>
CC: Ana Betancourth <AnaBE@nipromed.com>

Estimados Señores: Nipro Medical Corporation
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio adjunto enviamos los Pliegos de Licitación del proceso en referencia.

Favor acusar de recibido, quedamos atentos de cualquier duda o consulta.

Saludos cordiales,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Pliego Condiciones Licitacion Pública N. N0. 003-2021.docx
230K

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RE: BASES DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 6 de agosto de 2021, 11:00
Para: qualitysps@yahoo.com

Estimados Señores: Quality Sistemas y Reactivos
Reciban un cordial saludo de nuestra parte,

Agradecemos de antemano el interés en participar en el proceso de **Licitación Pública Nacional No. SS/FAHSL/003-2021, "Adquisición de Reactivos e Insumos de Laboratorio para el Hospital San Lorenzo.** En respuesta a su solicitud, por este medio adjunto enviamos los Pliegos de Licitación del proceso en referencia.

Favor acusar de recibido, quedamos atentos de cualquier duda o consulta.

Saludos cordiales,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Pliego Condiciones Licitacion Pública N. N0. 003-2021.docx
230K

Quality Sistemas y Reactivos S De R.L <qualitysps@yahoo.com> 6 de agosto de 2021, 14:10
Responder a: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Recibido, muchas gracias

[Texto citado oculto]

NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL HONDURAS

Tegucigalpa M.D.C. 06 de agosto del 2021.

Señores:
Fundacion de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Referencia: LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 A presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA El HOSPITAL DE SAN LORENZO"

Estimado Señores:

Por medio de la presente **NIPRO MEDICAL CORPORATION** está solicitando el pliego de condiciones de la Licitación Publica Nacional No. **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 A presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA El HOSPITAL DE SAN LORENZO"** en vista de tener interés en participar en dicho proceso Licitatorio que salió publicado el día de 31 de julio del 2021 en la Plataforma de Honducompras.

Se adjunta número de teléfono y correo electrónico de la persona contacto para este proceso:

Numero de Teléfono:	**Correo Electrónico**
2238-8119/2238-8133, ext. 208/ 3166-6118	marilinf@nipromed.com

Sin más que agregar me despido de usted con muestras de consideración y estima.

Atentamente.

Abog. Marilin Fiallos
Gestora de Licitaciones
NIPRO MEDICAL CORPORATION

Recibido por:
Emerson Sierra
06-Agosto-2021
9:23 am

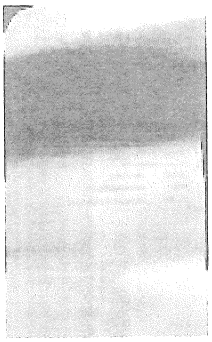
Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

SOLICITUD DE PLIEGOS DE CONDICIONES

1 mensaje

Quality Sistemas y Reactivos S De R.L <qualitysps@yahoo.com> 4 de agosto de 2021, 15:05
Responder a: "Quality Sistemas y Reactivos S De R.L" <qualitysps@yahoo.com>
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Licdo. buenas tardes envió comprobante de recibo de pago de pliegos de condiciones para licitación me puede ayudar a enviarla a este correo.
Gracias
Silvia Zepeda



RECIBO PAGO PLIEGO DE CONDICIONES QUALITY SISTEMAS .jpeg
208K

REPUBLICA DE HONDURAS

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

PLIEGO DE CONDICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021

"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"

COMPRADOR:

Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Fondos Nacionales Administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

San Lorenzo, Valle Honduras, CA

Julio 2021

Sección I. Instrucciones a los Oferentes

A. Generalidades

1. Alcance de la licitación

1.1 El Comprador indicado en los **Datos de la Licitación (DDL)** emite estos Documentos de Licitación para la adquisición de los Bienes y Servicios Conexos especificados en Sección IV, Lista de Requisitos. El nombre y número de identificación de esta Licitación Pública Nacional (LPN) para adquisición de bienes están especificados en los **DDL**.

2. Fuente de Financiamiento

2.1 La contratación a que se refiere esta Licitación se financiará exclusiva y totalmente con recursos nacionales Hondureños. Administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.

2.2 Los contratos financiados con Fondos Nacionales en caso de recorte presupuestario de fondos que se efectué por razón de la situación económica y financiera del país, puede dar lugar a la rescisión o resolución del contrato sin más obligación que al pago correspondiente a las obras o servicios ejecutados a la fecha de vigencia de la rescisión o resolución del contrato, tal como se estipula en las Disposiciones Generales de Presupuesto 2021 Articulo 78.

3. Fraude y corrupción

3.1 El Estado Hondureño exige a todos los organismos ejecutores y organismos contratantes, al igual que a todas las firmas, entidades o personas oferentes por participar o participando en procedimientos de contratación, incluyendo, entre otros, solicitantes, oferentes, contratistas, consultores y concesionarios (incluyendo sus respectivos funcionarios, empleados y representantes), observar los más altos niveles éticos durante el proceso de selección y las negociaciones o la ejecución de un contrato. Los actos de fraude y corrupción están prohibidos.

3.2 Si se comprobare que ha habido entendimiento malicioso entre dos o más oferentes, las respectivas ofertas no serán consideradas, sin perjuicio de la responsabilidad legal en que éstos hubieren incurrido.

3.3 Los actos de fraude y corrupción son sancionados por la Ley de Contratación del Estado, sin perjuicio de la responsabilidad en que se pudiera incurrir conforme al Código Penal.

4. Oferentes elegibles

4.1 Podrán participar en esta Licitación todas las empresas que teniendo plena capacidad de ejercicio, no se hallen comprendidas en alguna de las circunstancias siguientes:

(a) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;

(b) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;

(c) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;

(d) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años , excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;

(e) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;

(f) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos

que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el literal anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco;

(g) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción; e,

(h) Estar suspendido del Registro de Proveedores y Contratistas o tener vigente sanción de suspensión para participar en procedimientos de contratación administrativa.

4.2 Las Ofertas presentadas por un Consorcio constituido por dos o más empresas deberán cumplir con los siguientes requisitos, a menos que se indique otra cosa en los DDL:

(a) la Oferta deberá ser firmada de manera que constituya una obligación legal para todos los socios;

(b) todos los socios serán responsables mancomunada y solidariamente por el cumplimiento del Contrato de acuerdo con las condiciones del mismo;

(c) uno de los socios deberá ser designado como representante y autorizado para contraer responsabilidades y para recibir instrucciones por y en nombre de cualquier o todos los miembros de del Consorcio.

(d) la ejecución de la totalidad del Contrato, incluyendo los pagos, se harán exclusivamente con el socio designado;

(e) con la Oferta se deberá presentar el Acuerdo de Consorcio firmado por todas las partes.

5. **Elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos**

5.1 Todos los Bienes y Servicios Conexos que hayan de suministrarse de conformidad con el contrato pueden tener su origen en cualquier país

6

B. Contenido de los Documentos de Licitación

6. **Secciones de los Documentos de Licitación**

6.1 Los Documentos de Licitación están compuestos por las Partes 1, 2, y 3 incluidas sus respectivas secciones que a continuación se indican y deben ser leídas en conjunto con cualquier enmienda emitida en virtud de la Cláusula 8 de las IAO.

PARTE 1 – Procedimientos de Licitación

- Sección I. Instrucciones a los Oferentes (IAO)
- Sección II. Datos de la Licitación (DDL)
- Sección III. Formularios de la Oferta

PARTE 2 –Requisitos de los Bienes y Servicios

- Sección IV. Lista de Requerimientos

PARTE 3 – Contrato

- Sección V. Condiciones del Contrato
- Sección VI. Formularios del Contrato

6.2 Es responsabilidad del Oferente examinar todas las instrucciones, formularios, términos y especificaciones de los Documentos de Licitación. La presentación incompleta de la información o documentación requerida en los Documentos de Licitación puede constituir causal de rechazo de la oferta.

7. **Aclaración de los Documentos de Licitación**

7.1 Todo aquel que haya obtenido de manera oficial los documentos de licitación que requiera alguna aclaración sobre los Documentos de Licitación deberá comunicarse con el Comprador por escrito a la dirección del Comprador que se suministra en los **DDL**. El Comprador responderá por escrito a todas las solicitudes de aclaración, siempre que dichas solicitudes las reciba el Comprador por lo menos diez (10) días calendario antes de la fecha límite para la presentación de ofertas. El Comprador enviará copia de las respuestas, incluyendo una descripción de las consultas realizadas, sin

identificar su fuente, a todos los que hubiesen adquirido los Documentos de Licitación directamente del Comprador.

7.2 Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "Hondu Compras", (www.honducompras.gob.hn).

7.3 Si como resultado de las aclaraciones, el Comprador considera necesario enmendar los Documentos de Licitación, deberá hacerlo siguiendo el procedimiento indicado en la Cláusula 8 y Sub cláusula 24.2, de las IAO.

8. Enmienda a los Documentos de Licitación

8.1 El Comprador podrá, en cualquier momento antes del vencimiento del plazo para presentación de ofertas, enmendar los Documentos de Licitación mediante la emisión de una enmienda.

8.2 Toda enmienda emitida formará parte integral de los Documentos de Licitación y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan obtenido los documentos de Licitación directamente del Comprador.

8.3 Las enmiendas a documentos de licitación se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras", (www.honducompras.gob.hn).

8.4 El Comprador podrá, a su discreción, prorrogara el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas, de conformidad con la Sub cláusula 24.2 de las IAO.

C. Preparación de las Ofertas

9. Costo de la Oferta

9.1 El Oferente financiará todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta, y el Comprador no estará sujeto ni será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente de la modalidad o del resultado del proceso de licitación.

10. Idioma de la Oferta

10.1 La Oferta, así como toda la correspondencia y documentos relativos a la oferta intercambiados entre el Oferente y el Comprador deberán ser escritos en español. Los documentos de soporte y material impreso que formen parte de la Oferta, pueden estar en otro idioma con la condición de que los apartes pertinentes estén acompañados de una traducción fidedigna al

español. Para efectos de interpretación de la oferta, dicha traducción prevalecerá.

11. Documentos que componen la Oferta

11.1 La Oferta estará compuesta por los siguientes documentos:

(a) Formulario de Oferta y Lista de Precios, de conformidad con las Cláusulas 12, 14 y 15 de las IAO;

(b) Garantía de Mantenimiento de la Oferta, de conformidad con la Cláusula 21 de las IAO o la Declaración de Mantenimiento de la Oferta, si de conformidad con la Cláusula 21 de las IAO así se requiere;

(c) confirmación escrita que autorice al signatario de la oferta a comprometer al Oferente, de conformidad con la Cláusula 22 de las IAO;

(d) evidencia documentada, de conformidad con la cláusula 16 de las IAO, que establezca que el Oferente es elegible para presentar una oferta;

(e) evidencia documentada, de conformidad con la Cláusula 17 de las IAO, que certifique que los Bienes y Servicios Conexos que proporcionará el Oferente son de origen elegible;

(f) evidencia documentada, de conformidad con las Cláusulas 18 y 30 de las IAO, que establezca que los Bienes y Servicios Conexos se ajustan sustancialmente a los Documentos de Licitación;

(g) evidencia documentada, de conformidad con la Cláusula 19 de las IAO, que establezca que el Oferente está calificado para ejecutar el contrato en caso que su oferta sea aceptada; y

(h) cualquier otro documento requerido en los **DDL**.

12. Formulario de Oferta y Lista de Precios

12.1 El Oferente presentará el Formulario de Oferta utilizando el formulario suministrado en la Sección III, Formularios de la Oferta. Este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

12.2 El Oferente presentará la Lista de Precios de los Bienes y Servicios Conexos, en Moneda Nacional y utilizando los

formularios suministrados en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

13. Ofertas Alternativas

13.1 A menos que se indique lo contrario en los DDL, no se considerarán ofertas alternativas.

14. Precios de la Oferta y Descuentos

14.1 El precio cotizado en el formulario de Presentación de la Oferta deberá ser el precio total de la oferta, excluyendo cualquier descuento que se ofrezca.

14.2 Los precios cotizados por el Oferente serán fijos durante la ejecución del Contrato y no estarán sujetos a ninguna variación por ningún motivo.

15. Moneda de la Oferta

15.1 El Oferente presentara su oferta en moneda de curso legal (Lempira).

16. Documentos que establecen la elegibilidad del Oferente

16.1 Para establecer su elegibilidad, de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO, los Oferentes deberán completar el Formulario de Oferta, incluido en la Sección IV, Formularios de la Oferta.

17. Documentos que establecen la elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos

17.1 No se requiere presentar documentos para establecer elegibilidad de los Bienes y Servicios Conexos.

18. Documentos que establecen la conformidad de los Bienes y Servicios Conexos

18.1 Con el fin de establecer la conformidad de los Bienes y Servicios Conexos, los Oferentes deberán proporcionar como parte de la Oferta evidencia documentada acreditando que los Bienes cumplen con las especificaciones técnicas y los estándares especificados en la Sección IV, Lista de Requerimientos.

18.2 Las normas de fabricación, procesamiento, material y equipo así como las referencias a marcas o números de catálogos que haya incluido el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios son solamente descriptivas y no restrictivas. Los Oferentes pueden ofrecer otras normas de calidad, marcas, y/o números de catálogos siempre y cuando demuestren a satisfacción del Comprador, que las substituciones son sustancialmente equivalentes o superiores a las especificadas en los Requisitos de los Bienes y Servicios.

19. Documentos que establecen las Calificaciones del Oferente

19.1 La evidencia documentada de las calificaciones del Oferente para ejecutar el Contrato si su oferta es aceptada, deberá establecer a completa satisfacción del Comprador:

(a) Si se requiere en los **DDL**, el oferente que no fabrique o produzca los bienes a ser suministrados en Honduras deberá presentar una Autorización del Fabricante mediante el formulario incluido en la Sección III, Formularios de la Oferta.

(b) Si se requiere en los **DDL**, en el caso de un Oferente que no está establecido comercialmente en Honduras, el Oferente está o estará (si se le adjudica el contrato) representado por un Agente en Honduras equipado y con capacidad para cumplir con las obligaciones de mantenimiento, reparaciones y almacenamiento de repuestos, estipuladas en las Condiciones del Contrato y/o las Especificaciones Técnicas;

20. Período de Validez de las Ofertas

20.1 Las ofertas se deberán mantener válidas por el período determinado en los **DDL** a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas establecida por el Comprador. Toda oferta con un período de validez menor será rechazada por el Comprador por incumplimiento.

21. Garantía de Mantenimiento de Oferta

21.1 El Oferente deberá presentar como parte de su Oferta, una Garantía de Mantenimiento de la Oferta, en la forma **estipulada en los DDL**.

21.2 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta será por la suma **estipulada en los DDL** y denominada en Lempiras.

21.3 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá:

(a) ser presentada en original (no se aceptarán copias);

(b) permanecer válida por un período que expire ***30 días calendario*** después de la fecha límite de la validez de las Ofertas.

21.4 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta emitida por un banco o una aseguradora deberá ser emitida por una institución que opere en Honduras, autorizada por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros;

21.5 Todas las Ofertas que no estén acompañadas por una Garantía de Mantenimiento de la oferta que sustancialmente responda

a lo requerido en la cláusula mencionada, serán rechazadas por el Comprador por incumplimiento.

21.6 La Garantía de Mantenimiento de Oferta de los Oferentes cuyas Ofertas no fueron seleccionadas serán devueltas inmediatamente después de que el Oferente seleccionado suministre su Garantía de Cumplimiento.

21.7 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta se podrá hacer efectiva si:

(a) el Oferente retira su Oferta durante el período de validez de la Oferta.

(b) el Oferente seleccionado no acepta las correcciones al Precio de su Oferta, de conformidad con la Sub cláusula 28 de las IAO;

(c) si el Oferente seleccionado no cumple dentro del plazo estipulado con firmar el Contrato o suministrar la Garantía de Cumplimiento solicitada.

21.8 La Garantía de Mantenimiento de la Oferta de un Consorcio deberá ser emitida en nombre del Consorcio que presenta la Oferta.

22. Formato y firma de la Oferta

22.1 El Oferente preparará un original de los documentos que comprenden la oferta según se describe en la Cláusula 11 de las IAO y lo marcará claramente como "ORIGINAL". Además el Oferente deberá presentar el número de copias de la oferta que se indica en los **DDL** y marcar claramente cada ejemplar como "COPIA". En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de las copias.

22.2 El original y todas las copias de la oferta deberán estar firmadas por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente.

D. Presentación y Apertura de las Ofertas

23. Presentación, Sello e Identificación de las Ofertas

23.1 Los Oferentes entregaran sus ofertas personalmente.

(a) Los Oferentes que presenten sus ofertas personalmente incluirán el original y cada copia de la oferta, en sobres separados, cerrados en forma inviolable y debidamente identificados como "ORIGINAL" y "COPIA". Los sobres conteniendo el original y las copias serán incluidos a su vez en un solo sobre. El resto del

procedimiento será de acuerdo con la Sub cláusula 23.2 de la IAO.

23.2 Los sobres interiores y el sobre exterior deberán:

(a) llevar el nombre y la dirección del Oferente;

(b) estar dirigidos al Comprador y llevar la dirección que se indica en la Sub cláusula 24.1 de las IAO;

(c) llevar la identificación específica de este proceso de licitación indicado en la Cláusula 1.1 de las IAO y cualquier otra identificación que se indique en los **DDL**; y

(d) llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas, especificadas de conformidad con la Sub cláusula 27.1 de las IAO.

24. Plazo para presentar las Ofertas

24.1 Las ofertas deberán ser recibidas por el Comprador en la dirección y no más tarde que la fecha y hora que se indican en los **DDL.**

24.2 El Comprador podrá a su discreción, extender el plazo para la presentación de ofertas mediante una enmienda a los Documentos de Licitación, de conformidad con la Cláusula 8 de las IAO. En este caso todos los derechos y obligaciones del Comprador y de los Oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada.

25. Ofertas tardías

25.1 Toda oferta que reciba el Comprador después del plazo límite para la presentación de las ofertas será declarada tardía y será rechazada y devuelta al Oferente remitente sin abrir.

26. Retiro, sustitución y modificación de las Ofertas

26.1 Un Oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por un representante autorizado, y deberá incluir una copia de dicha autorización (con excepción de la comunicación de retiro que no requiere copias). La sustitución o modificación correspondiente de la oferta deberá acompañar dicha comunicación por escrito. Todas las comunicaciones deberán ser:

(a) presentadas de conformidad con las Cláusulas 22 y 23 de las IAO (con excepción de la comunicación de retiro que no requiere copias) y los respectivos sobres deberán

estar claramente marcados "RETIRO", "SUSTITUCION" o "MODIFICACION" y

(b) recibidas por el Comprador antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas, de conformidad con la Cláusula 24 de las IAO.

26.2 Las ofertas cuyo retiro fue solicitado de conformidad con la Sub cláusula 26.1 de las IAO serán devueltas sin abrir a los Oferentes remitentes.

26.3 Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado por el Oferente en el Formulario de Oferta, o cualquier extensión si la hubiese.

27. Apertura de las Ofertas

27.1 El Comprador llevará a cabo el Acto de Apertura de las ofertas en público en la dirección, fecha y hora establecidas en los **DDL**

27.2 Primero se abrirán los sobres marcados como "RETIRO" y se leerán en voz alta y el sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al Oferente remitente. Seguidamente, se abrirán los sobres marcados como "SUSTITUCION" se leerán en voz alta y se intercambiará con la oferta correspondiente que está siendo sustituida; la oferta sustituida no se abrirá y se devolverá al Oferente remitente. Los sobres marcados como "MODIFICACION" se abrirán y leerán en voz alta con la oferta correspondiente.

27.3 Todos los demás sobres se abrirán de uno en uno, leyendo en voz alta: el nombre del Oferente y si contiene modificaciones; los precios de la oferta, incluyendo cualquier descuento u ofertas alternativas; la existencia de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta; y cualquier otro detalle que el Comprador considere pertinente. Ninguna oferta será rechazada durante el Acto de Apertura, excepto las ofertas tardías, de conformidad con la Sub cláusula 25.1 de las IAO.

27.4 El Comprador preparará un acta del acto de apertura de las ofertas que incluirá como mínimo: el nombre del Oferente y si hay retiro, sustitución o modificación; el precio de la Oferta, y la existencia o no de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Se le solicitará a los representantes de los Oferentes presentes que firmen la hoja de asistencia. Una copia del acta será distribuida a los Oferentes que presentaron sus ofertas a tiempo.

E. Evaluación y Comparación de las Ofertas

28. Confidencialidad

28.1 No se divulgará a los Oferentes ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación, comparación y pos calificación de las ofertas, ni sobre la recomendación de adjudicación del contrato hasta que se haya publicado la adjudicación del Contrato.

29. Aclaración de las Ofertas

29.1 Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y pos calificación de las ofertas, el Comprador podrá, a su discreción, solicitar a cualquier Oferente aclaraciones sobre su Oferta. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentadas por Oferentes cuando no sean en respuesta a una solicitud del Comprador. La solicitud de aclaración por el Comprador y la respuesta deberán ser hechas por escrito. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por el Comprador en la evaluación de las ofertas, de conformidad con la Cláusula 31 de las IAO.

30. Cumplimiento de las Ofertas

30.1 Para determinar si la oferta se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador se basará en el contenido de la propia oferta.

30.2 Una oferta que se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación es la que satisface todos los términos, condiciones y especificaciones estipuladas en dichos documentos sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

31. Diferencias, errores y omisiones

31.1 Si una oferta se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador podrá dispensar alguna diferencia u omisión cuando ésta no constituya una desviación significativa.

31.2 Cuando una oferta se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, el Comprador podrá solicitarle al Oferente que presente dentro de un plazo razonable, información o documentación necesaria para rectificar diferencias u omisiones relacionadas con requisitos no significativos de documentación. Dichas omisiones no podrán estar relacionadas con ningún aspecto del precio de la Oferta. Si el Oferente no cumple con la petición, su oferta podrá ser rechazada.

31.3 A condición de que la oferta cumpla sustancialmente con los Documentos de Licitación, el Comprador corregirá errores aritméticos de la siguiente manera:

(a) si hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido, a menos que hubiere un error obvio en la colocación del punto decimal, entonces el precio total cotizado prevalecerá y se corregirá el precio unitario;

(b) si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total;

(a) si hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.

31.4 Si el Oferente no acepta la corrección de los errores, su oferta será rechazada.

32. Examen preliminar de las Ofertas

32.1 El Comprador examinará todas las ofertas para confirmar que todos los documentos y la documentación técnica solicitada en la Cláusula 11 de las IAO han sido suministrados y determinará si cada documento entregado está completo.

32.2 El Comprador confirmará que los siguientes documentos e información han sido proporcionados con la oferta. Si cualquiera de estos documentos o información faltaran, la oferta será rechazada.

(a) Formulario de Oferta, de conformidad con la Sub cláusula 12.1 de las IAO;

(b) Lista de Precios, de conformidad con la Sub cláusula 12.2 de las IAO; y

(c) Garantía de Mantenimiento de la Oferta, de conformidad con la Sub cláusula 21 de las IAO si corresponde.

33. Examen de los Términos y Condiciones;

33.1 El Comprador examinará todas las ofertas para confirmar que todas las estipulaciones y condiciones de las CGC y de las

Evaluación Técnica

CEC han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas.

33.2 El Comprador evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada en virtud de la Cláusula 18 de las IAO, para confirmar que todos los requisitos estipulados en la Sección VI, Requisitos de los Bienes y Servicios de los Documentos de Licitación, han sido cumplidos sin ninguna desviación o reserva significativa.

33.3 Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, el Comprador establece que la oferta no se ajusta sustancialmente a los Documentos de Licitación de conformidad con la Cláusula 30 de las IAO, la oferta será rechazada.

34. Conversión a una sola moneda

34.1 Para efectos de evaluación y comparación, el Comprador convertirá todos los precios de las ofertas expresados en diferentes monedas a Lempiras

35. Preferencia nacional

35.1 En caso de que en esta Licitación se presenten ofertas de empresas extranjeras, se aplicará un margen de preferencia nacional en los términos establecidos en los artículos 53 de la Ley de Contratación del Estado y 128 de su Reglamento.

36. Evaluación de las Ofertas

36.1 El Comprador evaluará todas las ofertas que se determine que hasta esta etapa de la evaluación se ajustan sustancialmente a los Documentos de Licitación.

36.2 Al evaluar las Ofertas, el Comprador considerará lo siguiente:

(a) el precio cotizado de conformidad con la Cláusula 14 de las IAO;

(b) el ajuste del precio por correcciones de errores aritméticos de conformidad con la Sub cláusula 31.3 de las IAO;

(c) Excluirá y no tendrá en cuenta el impuesto sobre las ventas.

36.3 La evaluación de una oferta requerirá que el Comprador considere otros factores, además del precio cotizado, de conformidad con la Cláusula 14 de las IAO. Estos factores estarán relacionados con las características, rendimiento, términos y condiciones de la compra de los Bienes y Servicios Conexos.

37. Comparación de las Ofertas

37.1 El Comprador comparará todas las ofertas que cumplen sustancialmente para determinar la oferta evaluada como la que ha cumplido sustancialmente con los requerimientos, de conformidad con la Cláusula 36 de las IAO.

38. Pos calificación del Oferente

38.1 El Comprador determinará, a su entera satisfacción, si el Oferente seleccionado como el que ha presentado la oferta evaluada que ha cumplido sustancialmente con los requerimientos y el oferente está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

38.2 Dicha determinación se basará en el examen de la evidencia documentada de las calificaciones del Oferente que éste ha presentado, de conformidad con la Cláusula 19 de las IAO.

38.3 Una determinación afirmativa será un requisito previo para la adjudicación del Contrato al Oferente. Una determinación negativa resultará en el rechazo de la oferta del Oferente, en cuyo caso el Comprador procederá a determinar si el Oferente que presentó la siguiente oferta evaluada como la más baja está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

39. Derecho del comprador a aceptar cualquier oferta y a rechazar cualquiera o todas las ofertas

39.1 El Comprador se reserva el derecho a aceptar o rechazar cualquier oferta, de anular el proceso licitatorio y de rechazar todas las ofertas en cualquier momento antes de la adjudicación del contrato, sin que por ello adquiera responsabilidad alguna ante los Oferentes.

F. Adjudicación del Contrato

40. Criterios de Adjudicación

40.1 El Comprador adjudicará el Contrato al Oferente cuya oferta haya sido determinada como la oferta mejor evaluada, que cumple sustancialmente con los requisitos de los Documentos de Licitación, siempre y cuando el Comprador determine que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

41. Derecho del Comprador a variar las cantidades en el momento de la adjudicación

41.1 Al momento de adjudicar el Contrato, el Comprador se reserva el derecho a aumentar o disminuir la cantidad de los Bienes y Servicios Conexos especificados originalmente en la Sección IV, Lista de Requerimientos, siempre y cuando esta variación no exceda los porcentajes indicados en los DDL, y no altere

los precios unitarios u otros términos y condiciones de la Oferta y de los Documentos de Licitación.

42. Notificación de Adjudicación del Contrato

42.1 Antes de la expiración del período de validez de las ofertas, el Comprador notificará por escrito a todos los Oferentes.

42.2 El Comprador publicará en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras" (www.honducompras.gob.hn), los resultados de la licitación

43. Firma del Contrato

43.1 Inmediatamente después de la notificación de adjudicación, el Comprador enviará al Oferente seleccionado el Contrato y las Condiciones Especiales del Contrato.

44. Garantía de Cumplimiento del Contrato

44.1 Dentro de los quince (10) días siguientes al recibo de la notificación de adjudicación de parte del Comprador, el Oferente seleccionado deberá presentar la Garantía de Cumplimiento del Contrato

44.2 Si el Oferente seleccionado no cumple con la presentación de la Garantía de Cumplimiento mencionada anteriormente, esto constituirá bases suficientes para anular la adjudicación del contrato y hacer efectiva la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. En tal caso, el Comprador podrá adjudicar el Contrato al Oferente cuya oferta sea evaluada como la siguiente más baja y que se ajuste sustancialmente a los Documentos de Licitación, y que el Comprador determine que está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

Sección II. Datos de la Licitación (DDL)

Los datos específicos que se presentan a continuación sobre los bienes que hayan de adquirirse, complementarán, suplementarán o enmendarán las disposiciones en las **Instrucciones a los Oferentes** (IAO). En caso de conflicto, las disposiciones contenidas aquí prevalecerán sobre las disposiciones en las IAO.

Cláusula en las IAO	A. Disposiciones Generales
IAO 1.1	El Comprador es: **Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.**
IAO 1.1	El nombre y número de identificación de la LPN es: **No. SS/FAHSL/003-2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO"**
	B. Contenido de los Documentos de Licitación
IAO 7.1	Para **Aclaraciones de los Pliegos,** solamente, la dirección del Comprador es: Atención: **Licdo. Emerson S. Sierra E. Departamento de Logística y Suministros Hospital San Lorenzo** Dirección: Departamento de Logística y Suministros, Hospital San Lorenzo cien metros al fondo del hotel Morazán, San Lorenzo Valle. **Ciudad:** San Lorenzo, Valle **País:** Honduras **Teléfono:** 2781-1166, 9443-2608 **Dirección de correo electrónico:** esierra@hospitalsanlorenzo.com

C. Preparación de las Ofertas

IAO 11.1(h)	***Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:*** *a) Fotocopia de la Escritura Pública de Constitución de la Empresa y sus reformas (si las hubiere) debidamente inscrita en el Registro Público Mercantil, del país de constitución de la misma;* *b) Poder Legal del Representante de la Empresa (aplica en caso de que en la Escritura Pública de Constitución de la Empresa no aparezca dicho poder); inscrito en el registro respectivo.* *c) Declaración jurada (original) del oferente y su Representante Legal de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades a las que se refiere la Ley de Contratación del Estado en sus artículos 15 y 16, según formato establecido en la sección IV, Formularios de la Oferta;* *d) Constancia vigente de estar inscrito en la Oficina Normativa de Contratación y Adquisición del Estado (ONCAE).* *e) Constancia de la Procuraduría General de la Republica de no tener juicios o reclamaciones pendientes con el Estado del representante legal y la empresa* *f) Fotocopia del Registro Tributario Nacional de la Empresa (RTN Numérico).* *g) Solvencia Municipal de la Empresa.* *h) Permiso de Operación vigente, emitido por la Alcaldía Municipal del Domicilio de la Empresa.* *i) Constancia original o fotocopia autenticada de inscripción en la Cámara de Comercio de la localidad.* *j) Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de entrega de las ofertas.* *k) Tres (3) Constancias de satisfacción de los suministros: objeto de ésta Licitación efectuados en otras instituciones similares, en los últimos cinco (5) años, a la que haya brindado suministros.* ***El Licitante que resultaré adjudicado deberá presentar además los siguientes documentos:*** *a) Constancia de solvencia de encontrarse al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones al Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)* *b) Constancia vigente de solvencia fiscal electrónica de la empresa, extendida por el Sistema de Administración de Rentas (SAR) valida a la fecha de adjudicación del contrato.* *c) Garantía de cumplimiento de contrato por el monto equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato.* ***Todos los documentos que se presenten en fotocopia deberán estar debidamente autenticados.***

	Documentación Técnica o *Evidencia con copia de Tres (03) contratos y/o Órdenes de Compra de que el Oferente ha vendido e instalado durante los últimos cinco (5) años, bienes similares a los ofertados;* o *El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada o física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece.(presentar ficha técnica , catálogo, brochour,*
IAO 13.1	*"No se"* **considerarán** ofertas alternativas.
IAO 14.5 (i)	El lugar de destino convenido es: **Hospital de San Lorenzo, Valle**
IAO 14.7	Los precios cotizados por el Oferente **no serán** ajustables.
IAO 15.1	El Oferente deberá de cotizar su oferta en **Lempiras**
IAO 19	*"No se requieren"* Servicios posteriores a la venta.
IAO 20.1	El plazo de validez de la oferta será de **90 días calendario.**
IAO 21.1	La oferta deberá incluir una **Garantía de Mantenimiento de la Oferta** (emitida por un banco o una aseguradora) utilizando el formulario para garantía de la oferta incluido en la Sección III "Formularios de la Oferta"
IAO 21.1	**La Garantía de mantenimiento de la Oferta** será por un monto correspondiente del DOS POR CIENTO (2%) del monto total de su oferta, a favor de la **Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo** y deberá contar con una validez de ciento (120) días calendario a partir de la fecha de recepción de ofertas.
IAO 22.1	Además de la oferta original, el número de copias es: una (1) copia en físico, se deberá presentar la oferta original y la copia debidamente foliada, también se deberá presentar una Copia en Digital CD o Memoria USB.
	D. Presentación y Apertura de Ofertas

IAO 23.1	Los sobres interiores y exteriores deberán llevar las siguientes leyendas adicionales de identificación: **OFERENTE:** _____ **LICITACION PUBLICA NACIONAL No: SS/FAHSL/003-2021¨ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO¨** Fecha de presentación de la oferta: *Miércoles 08 de Septiembre del 2021* Hora: 2*:00 p.m.* "NO ABRIR ANTES DE LAS *2:10 p.m. del Miércoles 08 de Septiembre del 2021*
IAO 24.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección del Comprador es: **Atención: Licdo. Emerson S. Sierra, Jefe Logística y Suministros del Hospital de San Lorenzo** **Dirección:** Salón de Sesiones ubicado en el área administrativa del Hospital San Lorenzo, Valle. **Ciudad:** San Lorenzo, Valle **País:** Honduras. La fecha límite para presentar las ofertas es: **Fecha:** *Miércoles 08 de Septiembre del 2021* **Hora:** 2*:00 p.m.*
IAO 27.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: Salón de Sesiones ubicado en el área administrativa del Hospital San Lorenzo, Valle Ciudad: San Lorenzo, Valle **País:** Honduras. **Fecha:** *Miércoles 08 de Septiembre del 2021* **Hora:** *2:10 p.m.*

27.5	**La Licitación podrá declararse desierta cuando no se hubiera presentado ninguna oferta** o no se hubiese satisfecho el mínimo de oferentes previsto en el Pliego de Condiciones. El número mínimo de Ofertas para no declarar desierta la licitación será de *1 Oferta;* Se declarará fracasada en los casos siguientes: 1) Cuando se hubiere omitido en el procedimiento alguno de los requisitos esenciales establecidos en esta Ley o en sus disposiciones reglamentarias; 2) Cuando las ofertas no se ajusten a los requisitos esenciales establecidos en el Reglamento o en el Pliego de Condiciones; y, 3) Cuando se comprobare que ha existido colusión. Declarada desierta o fracasada la licitación se procederá a una nueva licitación.

27.6	**DESCALIFICACIÓN DE OFERENTES** En el proceso de análisis y evaluación se declararán inadmisibles y no se tendrán en cuenta las ofertas que se encuentren en cualquiera de las siguientes condiciones: (Según Artículo 131 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado). a) No estar firmadas por el oferente o su representante legal, el formulario o carta de presentación de la oferta y cualquier documento referente a precios unitarios o precios por partidas específicas; b) Estar escritas en lápiz grafito; c) Haberse omitido la Garantía de Mantenimiento de Oferta; o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles. d) Haberse presentado por compañías o personas inhabilitadas para contratar con el Estado de acuerdo con los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; e) Haberse presentado con raspaduras o enmiendas en el precio, plazo de entrega, cantidad u otro aspecto sustancial de la oferta, salvo cuando hubieran sido expresamente salvadas por el oferente en el mismo documento; f) Haberse presentado por oferentes que no hayan acreditado satisfactoriamente su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica o profesional. g) Establecer condicionamientos que no fueren requeridos; h) Establecer clausulas diferentes a las previstas en la Ley, en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado o en este Pliego de Condiciones; i) Haberse presentado por oferentes que hubieren ofrecido pagos u otros beneficios indebidos a funcionarios o empleados para influir en la adjudicación del contrato; j) Incurrir en otras causales de inadmisibilidad previstas en las leyes o que expresa y fundadamente lo dispuesto en este Pliego de Condiciones, tales como: 1) Si no está presentada en la forma exigida o que no cumpla con las características, condiciones y especificaciones técnicas exigidas en el Pliego de Condiciones; 2) Si en la oferta se hace reserva o se condicione el derecho de aceptar o rechazar la adjudicación; 3) Si se comprobare que los precios unitarios ofertados no corresponden a precios compatibles con los valores del mercado, según el artículo 135 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado;

	4) Si se presenta más de una oferta por licitante según el artículo 48 de la Ley de Contratación del Estado; y, 5) Si el plazo de entrega ofrecido es mayor al establecido en el numeral 1.1 de esta sección.

Sección III. Formularios de la Oferta

Parte 1: Índice de Formularios

Formulario de Información sobre el Oferente 27
Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio 28
Formulario de Presentación de la Oferta 29
Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades 31
Lista de Precios 34
Autorización del Fabricante 46

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

1. Nombre jurídico del Oferente *[indicar el nombre jurídico del Oferente]*
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]*
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse *[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]*
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: *[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]*
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [*indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]*
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado], con N0. De Identidad y RTN Profesión* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]* Números de teléfono y facsímile: *[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]* Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]*
7. Se adjuntan copias de los documentos originales de: *[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]* Í Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo1 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 4.1 y 4.2 de las IAO. Í Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio, de conformidad con la Sub cláusula 4.1 de las IAO.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: [*Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

1. Nombre jurídico del Oferente *[indicar el nombre jurídico del Oferente]*
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]*
3. Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio *[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*
4. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*
5. Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: *[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]*
6. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Números de teléfono y facsímile: *[[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Dirección de correo electrónico: *[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*
7. Copias adjuntas de documentos originales de: *[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]* Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2 anterior, y de conformidad con las Sub cláusulas 4.1 y 4.2 de las IAO.

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones a este formulario ni se aceptarán sustituciones.]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*
LPN No. : *[Indicar el número del proceso licitatorio]*
Llamado a Licitación No.: *[indicar el No. del Llamado]*

A: *[nombre completo y dirección del Comprador]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

(a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluso sus Enmiendas Nos. *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*

(b) Ofrecemos proveer los siguientes Bienes y Servicios Conexos de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas establecido en la Lista de Requerimientos: *[indicar una descripción breve de los bienes y servicios conexos];*

(c) El precio total de nuestra Oferta, es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*

(d) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la Sub cláusula 20.1 de las IAO, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la Sub cláusula 24.1 de las IAO. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

(e) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la Cláusula 44 de las IAO.

(f) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*

(g) No tenemos conflicto de intereses de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO;

(h) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los subcontratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles, de conformidad con la Cláusula 4 de las IAO;

(i) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

(j) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

Formularios de Listas de Precios

[El Oferente completará estos formularios de Listas de Precios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La lista de artículos y lotes en la columna 1 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Bienes y Servicios Conexos detallada por el Comprador en los Requisitos de los Bienes y Servicios.]

Lista de Precios

País del Comprador

Honduras

Fecha: _____

LPN No: _____

Página N° _____ de _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. de Artículo	Descripción de los Bienes	Fecha de entrega según definición de Incoterms	Unidad física	Cantidad Solicitada	Precio Unitario entregado en *[indicar lugar de destino convenido]* de cada artículo	Precio Total por cada artículo (Columna. 5×6)	Impuestos sobre venta	Precio Total por artículo (Col. 7+8)
1	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	*[indicar la fecha de entrega ofertada]*	Kit	22	*[indicar precio unitario]*	*[indicar precio total por cada artículo]*	*[indicar impuestos sobre la venta si el contrato es adjudicado]*	*[indicar* precio total por artículo *]*
2	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico		Kit	16				
3	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa		Kit	5				

4	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado		Kit	12				
5	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada		Kit	24				
6	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada		Kit	36				
7	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada		Kit	36				
8	Calibrador A plus		Kit	2				
9	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de quimica sanguinea		Caja	2				

10	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA cinetica		Kit	5				
11	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica		Kit	5				
12	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre		Kit	7				
13	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica liquida serica AA cinetica		Kit	4				
14	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico		Kit	12				
15	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre		Kit	3				
16	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador		Kit	30				

17	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre		Kit	3				
18	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre		Kit	16				
19	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas		Kit	2				
20	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio		Kit	1				
21	Control de Quimica sanguinea		Kit	3				
22	Solucion de limpieza SE		Frasco	5				
23	Detergente No Ion		Galon	6				
24	Tubos Tuca 12 x 75 para reactivos de Quimica analitica		Bolsa	1				
25	Agua destilada		Galón	150				

26	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl		Kit	7				
27	Kit de controles normal y patologico para electrolitos		kit	2				
28	Diluyente para examenes Hematologicos		Caja de 20 Lts	64				
29	Detergente para examenes Hematologicos		Caja de 20 Lts	35				
30	Controles hematologicos		Kit de 3 frascos	3				
31	Lizante para Hematologicos		Frasco 500 ml	35				
32	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)		Kit	18				

33	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B		Kit	16				
34	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B		Kit	16				
35	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C		Kit	16				
36	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2		Kit	16				
37	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2		Kit	16				

38	Discos de Novobiocina		Vial	1				
39	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico		Vial	5				
40	Discos de Amikacina		Vial	5				
41	Discos de Acido Nalidixico		Vial	5				
42	Discos de cloranfenicol		Vial	2				
43	Discos de Ceftazidima		Vial	3				
44	Discos de Cefixima		Vial	2				
45	Discos de Clindamicina		Vial	3				
46	Discos de Imipenem		Vial	5				
47	Discos de Ceftriaxone		Vial	5				
48	Discos de Gentamicina		Vial	2				
49	Discos de Levofloxacina		Vial	2				
50	Discos de Doxicilina		Vial	2				
51	Discos de Teicoplanina		Vial	1				
52	Discos de Rifampicina		Vial	2				
53	Discos de Tetraciclina		Vial	2				
54	Discos de Optoquina		Vial	1				

55	Discos de Norfloxacina		Vial	2				
56	Discos de Clindamicina		Vial	3				
57	Discos de Nitrofurantoina		Vial	3				
58	Capilares para Hematocrito		Frasco	10				
59	Factor Reumatoide latex		Kit	2				
60	Antiestreptolisisna O		Kit	2				
61	Proteina C Reactiva cuantitativa		Unidad	3600				
62	TP Soluplastin		Kit	26				
63	APTT Ellagico mas calcio		Kit	14				
64	Reactivo Anti A monoclonal		Frasco	96				
65	Reactivo Anti B monoclonal		Frasco	96				
66	Reactivo Anti D monoclonal		Frasco	100				
67	Aplicadores de madera sin algodón		caja	30				

68	Tubos de ensayo 13 x 100		Unidad	2,000				
69	Tubos de ensayo 12 x 75		Unidad	3,000				
70	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado		Unidad	28,000				
71	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon Celeste		Unidad	5,000				
72	Tubo vacutainer 13 x 100 tapon Rojo		Unidad	15,000				
73	Tubos Minicollete tapon rojo		Unidad	1,000				
74	Tubos Minicollete tapon morado		Unidad	4,800				
75	Tubos Minicollete tapon celeste		Unidad	1,500				
76	Puntas amarillas		Bolsa	32				
77	Puntas Azules		Bolsa	8				
78	Lamina porta objetos 3 x 1		Caja	20				
79	Aguja vacutainer		Caja	80				
80	Kit de Proteina C reactiva PCR		Kit	52				
81	Kit de cintas ractivas de orina		Frasco	35				

82	Prueba rapida de Leptospira		Kit	2				
83	Pruebas de Embarazo		Unidad	800				
84	Alcohol metilico grado reactivo 99%		Galon	3				
85	Alcohol etilico grado reactivo 99%		Galon	2				
86	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria		Unidad	4,720				
87	Bolas de carbon para coagulometro		Frasco	3				
88	Acetona Pura		Galon	3				
89	Suero Coombs		Frasco	10				
90	Reactivo de Albumina Bovina al 22%		Frasco	20				
91	Solucion de Liss		Frasco	20				
92	RPR CARBON		Kit	16				
93	Sangre Oculta prueba rapida		Unidad	250				
94	Troponina I cardiaca prueba rapida		Unidad	600				
95	Placas Petri		Unidad	500				
96	Placas BiPetri		Unidad	500				

97	Dispensadores serologicos plasticos		Paquete	40				
98	Plastilina critoseal		Unidad	10				
99	Bolsa recolrectora de sangre doble CPDA 1/2, 450 ML		Unidad	800				
100	Hemocultivo Pediatrico		unidad	20				
101	Hemocultivo de adulto		unidad	50				
102	Pruebas de Sars cov 2 covid 19		Unidad	6,000				
103	Dimero D		Unidad	4000				
							Precio Total	

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

FORMATO GARANTIA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE MANTENIMIENTO DE OFERTA Nº_____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la OFERTA, presentada en la licitación _____ para la Ejecución del Proyecto: "_____" ubicado en _____.

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

Autorización del Fabricante

[El Oferente solicitará al Fabricante que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del Fabricante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan el Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los DDL.]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*
LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*
Alternativa No.: *[indicar el No. de identificación si esta es una oferta por una alternativa]*

A: [*indicar el nombre completo del Comprador]*

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el solo propósito de suministrar los siguientes Bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente negociar y firmar el Contrato.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[Firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: [*indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día _____ de _____de 20__ *[fecha de la firma]*

PARTE 2 – Requisitos de los Bienes y Servicios

Sección IV. Lista de Requisitos

Índice

1. Lista de Bienes y Plan de Entrega 41
3. Especificaciones Técnicas 59

1. Lista de Bienes y Plan de Entregas

Nº de Artículo	Descripción de los Bienes	Unidad física	Cantidad	Lugar de destino convenido según se indica en los DDL	Fecha de Entrega	
					Fecha de Entrega Requerida	Fecha de entrega ofrecida por el Oferente *[a ser especificada por el Oferente]*
1	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	Kit	22	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
2	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
3	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
4	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado	Kit	12	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

5	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Kit	24	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
6	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
7	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Kit	36	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
8	Calibrador A plus	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
9	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de quimica sanguinea	Caja	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
10	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA cinetica	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
11	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica	Kit	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

12	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre	Kit	7	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
13	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica liquida serica AA cinetica	Kit	4	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
14	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico	Kit	12	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
15	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
16	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Kit	30	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
17	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
18	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
19	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

20	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio	Kit	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
21	Control de Quimica sanguinea	Kit	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
22	Solucion de limpieza SE	Frasco	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
23	Detergente No Ion	Galon	6	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
24	Tubos Tuca 12 x 75 para reactivos de Quimica analitica	Bolsa	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
25	Agua destilada	Galón	150	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
26	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl	Kit	7	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
27	Kit de controles normal y patologico para electrolitos	kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
28	Diluyente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	64	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
29	Detergente para examenes Hematologicos	Caja de 20 Lts	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
30	Controles hematologicos	Kit de 3 frascos	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
31	Lizante para Hematologicos	Frasco 500 ml	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

32	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)	Kit	18	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
33	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
34	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
35	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
36	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

37	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
38	Discos de Novobiocina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
39	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
40	Discos de Amikacina	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
41	Discos de Acido Nalidixico	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
42	Discos de cloranfenicol	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
43	Discos de Ceftazidima	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
44	Discos de Cefixima	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
45	Discos de Clindamicina	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
46	Discos de Imipenem	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
47	Discos de Ceftriaxone	Vial	5	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
48	Discos de Gentamicina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
49	Discos de Levofloxacina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
50	Discos de Doxicilina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

51	Discos de Teicoplanina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
52	Discos de Rifampicina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
53	Discos de Tetraciclina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
54	Discos de Optoquina	Vial	1	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
55	Discos de Norfloxacina	Vial	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
56	Discos de Clindamicina	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
57	Discos de Nitrofurantoina	Vial	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
58	Capilares para Hematocrito	Frasco	10	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
59	Factor Reumatoide latex	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
60	Antiestreptolisisna O	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
61	Proteina C Reactiva cuantitativa	Unidad	3600	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
62	TP Soluplastin	Kit	26	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
63	APTT Ellagico mas calcio	Kit	14	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
64	Reactivo Anti A monoclonal	Frasco	96	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
65	Reactivo Anti B monoclonal	Frasco	96	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
66	Reactivo Anti D monoclonal	Frasco	100	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

67	Aplicadores de madera sin algodón	caja	30	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
68	Tubos de ensayo 13 x 100	Unidad	2,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
69	Tubos de ensayo 12 x 75	Unidad	3,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
70	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	Unidad	28,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
71	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon Celeste	Unidad	5,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
72	Tubo vacutainer 13 x 100 tapon Rojo	Unidad	15,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
73	Tubos Minicollete tapon rojo	Unidad	1,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
74	Tubos Minicollete tapon morado	Unidad	4,800	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
75	Tubos Minicollete tapon celeste	Unidad	1,500	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
76	Puntas amarillas	Bolsa	32	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
77	Puntas Azules	Bolsa	8	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
78	Lamina porta objetos 3 x 1	Caja	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
79	Aguja vacutainer	Caja	80	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
80	Kit de Proteina C reactiva PCR	Kit	52	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
81	Kit de cintas ractivas de orina	Frasco	35	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
82	Prueba rapida de Leptospira	Kit	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
83	Pruebas de Embarazo	Unidad	800	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

84	Alcohol metilico grado reactivo 99%	Galon	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
85	Alcohol etilico grado reactivo 99%	Galon	2	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
86	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria	Unidad	4,720	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
87	Bolas de carbon para coagulometro	Frasco	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
88	Acetona Pura	Galon	3	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
89	Suero Coombs	Frasco	10	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
90	Reactivo de Albumina Bovina al 22%	Frasco	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
91	Solucion de Liss	Frasco	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
92	RPR CARBON	Kit	16	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
93	Sangre Oculta prueba rapida	Unidad	250	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
94	Troponina I cardiaca prueba rapida	Unidad	600	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
95	Placas Petri	Unidad	500	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
96	Placas BiPetri	Unidad	500	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
97	Dispensadores serologicos plasticos	Paquete	40	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
98	Plastilina critoseal	Unidad	10	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
99	Bolsa recolrectora de sangre doble CPDA 1/2, 450 ML	Unidad	800	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

100	Hemocultivo Pediatrico	unidad	20	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
101	Hemocultivo de adulto	unidad	50	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
102	Pruebas de Sars cov 2 covid 19	Unidad	6,000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	
103	Dimero D	Unidad	4000	Hospital San Lorenzo	Entrega inmediata 1-10 días después de Notificada la OC	

Sección III. Criterios de Evaluación y Calificación

1. Criterios de Evaluación (IAO 35.3 (d)).

Al evaluar el costo de una oferta, el Comprador deberá considerar, además del precio cotizado, de conformidad con la Cláusula 14 de las IAO, uno o más de los siguientes factores estipulados en la 36 de las IAO y en los DDL en referencia a la Cláusula IAO 35, aplicando los métodos y criterios indicados a continuación:

(a) *Plan de entregas*

1.1. Los Bienes detallados en la Lista de Servicios deberán ser entregados dentro del plazo aceptable estipulado en la Sección VI, Plan de Entregas (después de la fecha más temprana y antes de la fecha final, incluyendo ambas fechas). Las entregas deben ser de manera semanal situación que debe ser considerada por EL OFERENTE en la presentación de su propuesta

(b) Especificaciones técnica

Deberá acreditarse Evidencia Física que demuestre el cumplimiento de los Bienes que ofrece utilizando: catálogo de los bienes de preferencia en español, asistencia técnica en el servicio de recepción, distribución y control a lo interno del Hospital San Lorenzo, para esto el oferente deberá considerar una capacitación técnica con el personal Hospital San Lorenzo.

El Comprador adjudicará el Contrato al Oferente cuya oferta haya sido determinada como la oferta mejor evaluada que cumple sustancialmente con los requisitos de los Documentos de Licitación, siempre y cuando el Comprador determine que el Oferente está calificado para ejecutar el Contrato satisfactoriamente.

3. Especificaciones Técnicas

1. 1 Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para el objeto de esta Licitación Pública, de acuerdo a las siguientes Especificaciones Técnicas:

No. Partida	Cantidad Solicitada	Unidad Medida	Descripción del artículo	Especificaciones Técnicas Requeridas	Especificaciones Técnicas Ofertadas
1	22	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Urea Cinetica AA 4 x 50 ml automatizada	Método cinetico AA para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, store 2-8oC	
2	16	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Acido Urico enzimatico	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma store 2-8 0C	
3	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion enzimatica de Glucosa	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. store 2-8 0C	
4	12	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Calcio Arsenazo 4 x 50 ml automatizado	Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina	
5	24	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Lactato dehidrogenasa LDH Liquida automatizada	Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, store 2-8oC	
6	36	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa oxaloacetica cinetica TGO 10 X 20 ml automatizada	Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma	

7	36	Kit	Kit de pruebas para determinacion de Transaminasa piruvica cinetica TGP 10 X 20 ml automatizada	Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma	
8	2	Kit	Calibrador A plus	Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado	
9	2	Caja	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de quimica sanguinea	Set de microcuvetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades store 25oC	
10	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Fosfatasa alcalina liquida,AA cinetica	Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c	
11	5	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Amilasa liquida serica AA cinetica	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
12	7	Kit	Kit de pruebas para la determinacion enzimatica de colesterol en sangre	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma . store 2-8 0C	
13	4	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Lipasa Pancreatica	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en	

			liquida serica AA cinetica	suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
14	12	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Trigliceridos enzimatico	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma store 2-8 0C	
15	3	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Fosforo en sangre	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C	
16	30	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Ferritina en sangre sin calibrador	Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina en suero o plasma , store 2-8 0C	
17	3	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Proteinas totales mas albumina en sangre	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales y albumina en suero , store 2-8 0C	
18	16	Kit	Kit de pruebas para la determinacion de Creatinina directa en sangre	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Creatinina en suero y orina, store 2-8 0C, Reactivo A 100 ml, Reactivo B 100 ml spinreact	
19	2	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de bilirrubinas total y fraccionadas	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio	

20	1	Kit	Kit de Pruebas para la determinacion de Magnesio	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, store 2-8 0C,	
21	3	Kit	Control de Quimica sanguinea	standatrol enzimatico tres niveles Normal Bajo y Patologico	
22	5	Frasco	Solucion de limpieza SE	Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea	
23	6	Galon	Detergente No Ion	Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea	
24	1	Bolsa	Tubos Tuca 12 x 75 para reactivos de Quimica analitica	Tubos 12 x 75 para analizadores automatizados bolsa de 250 unidades	
25	150	Galón	Agua destilada	agua destilada en galon claro, sellado y etiquetado, para uso exclusivo de laboratorio en analizadores automatizados de quimica analitica store a 25 oC	
26	7	Kit	Kit de pruebas para medicion de Electrolitos sodio ,potasio cloruros Na, K, Cl	Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl- en un solo paso, store 2-8 oC	
27	2	kit	Kit de controles normal y patologico para electrolitos	Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-	
28	64	Caja de 20 Lts	Diluyente para examenes Hematologicos	solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl,	

				antimicrobianos, buffer y preservante	
29	35	Caja de 20 Lts	Detergente para examenes Hematologicos	Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
30	3	Kit de 3 frascos	Controles hematologicos	3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos	
31	35	Frasco 500 ml	Lizante para Hematologicos	solucion para lisis de glcbulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml	
32	18	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos recombinantes de Tripanosoma cruzi(Chagas)	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
33	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de	

				usuario en idioma local, store 2-8 oC	
34	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del core del virus de la Hepatitis B	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de la proteina del core del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
35	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra la proteina del virus de la Hepatitis C	97 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de lsa proteinas del virus de la Hepatitis C,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
36	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra el virus Linfotropico de celuas T humanas HTLV 1 y 2	método cinetico AA para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, store 2-8oC	
37	16	Kit	Kit de Elisa para determinacion de anticuerpos contra antigenos p24 y proteinas del virus HIV 1 y 2	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma store 2-8 0C	
38	1	Vial	Discos de Novobiocina	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de	

				Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. store 2-8 0C	
39	5	Vial	Discos de Amoxicilina mas acido clavulanico	Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina	
40	5	Vial	Discos de Amikacina	Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, store 2-8oC	
41	5	Vial	Discos de Acido Nalidixico	Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma	
42	2	Vial	Discos de cloranfenicol	Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma	
43	3	Vial	Discos de Ceftazidima	Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado	
44	2	Vial	Discos de Cefixima	Set de microcuvetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades store 25oC	
45	3	Vial	Discos de Clindamicina	Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en	

				suero o plasma store 2-8 0c	
46	5	Vial	Discos de Imipenem	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
47	5	Vial	Discos de Ceftriaxone	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma . store 2-8 0C	
48	2	Vial	Discos de Gentamicina	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
49	2	Vial	Discos de Levofloxacina	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma store 2-8 0C	
50	2	Vial	Discos de Doxicilina	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C	
51	1	Vial	Discos de Teicoplanina	Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina en suero o plasma , store 2-8 0C	
52	2	Vial	Discos de Rifampicina	Metodo colorimetrico automatizado para la	

				determinacion de Proteinas totales y albumina en suero , store 2-8 0C	
53	2	Vial	Discos de Tetraciclina	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Creatinina en suero y orina, store 2-8 0C, Reactivo A 100 ml, Reactivo B 100 ml spinreact	
54	1	Vial	Discos de Optoquina	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Pilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio	
55	2	Vial	Discos de Norfloxacina	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Magnesio en suero y orina, store 2-8 0C,	
56	3	Vial	Discos de Clindamicina	standatrol enzimatico tres niveles Normal Bajo y Patologico	
57	3	Vial	Discos de Nitrofurantoina	Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea	
58	10	Frasco	Capilares para Hematocrito	Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea	
59	2	Kit	Factor Reumatoide latex	Tubos 12 x 75 para analizadores automatizados bolsa de 250 unidades	
60	2	Kit	Antiestreptolisisna O	agua destilada en galon claro, sellado y etiquetado, para uso exclusivo de	

				laboratorio en analizadores automatizados de quimica analitica store a 25 oC	
61	3600	Unidad	Proteina C Reactiva cuantitativa	Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl- en un solo paso, store 2-8 oC	
62	26	Kit	TP Soluplastin	Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-	
63	14	Kit	APTT Ellagico mas calcio	solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
64	96	Frasco	Reactivo Anti A monoclonal	Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
65	96	Frasco	Reactivo Anti B monoclonal	3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos	
66	100	Frasco	Reactivo Anti D monoclonal	solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml	
67	30	caja	Aplicadores de madera sin algodón	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado,	

				reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
68	2,000	Unidad	Tubos de ensayo 13 x 100	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC	
69	3,000	Unidad	Tubos de ensayo 12 x 75	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de la proteina del core del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
70	28,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon morado	97 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de lsa proteinas del virus de la Hepatitis C,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre	

				placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
71	5,000	Unidad	Tubo vacutainer 12 x 75 tapon Celeste	método cinetico A.A. para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, store 2-8oC	
72	15,000	Unidad	Tubo vacutainer 13 x 100 tapon Rojo	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma store 2-8 0C	
73	1,000	Unidad	Tubos Minicollete tapon rojo	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. store 2-8 0C	
74	4,800	Unidad	Tubos Minicollete tapon morado	Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina	
75	1,500	Unidad	Tubos Minicollete tapon celeste	Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, store 2-8oC	
76	32	Bolsa	Puntas amarillas	Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma	
77	8	Bolsa	Puntas Azules	Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina	

				aminotransferasa en suero o plasma	
78	20	Caja	Lamina porta objetos 3 x 1	Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado	
79	80	Caja	Aguja vacutainer	Set de microcuvetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades store 25oC	
80	52	Kit	Kit de Proteina C reactiva PCR	Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c	
81	35	Frasco	Kit de cintas ractivas de orina	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	
82	2	Kit	Prueba rapida de Leptospira	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma . store 2-8 0C	
83	800	Unidad	Pruebas de Embarazo	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c	

84	3	Galon	Alcohol metilico grado reactivo 99%	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Trigliceridos en suero o plasma store 2-8 0C	
85	2	Galon	Alcohol etilico grado reactivo 99%	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C	
86	4,720	Unidad	Cuvetas de microrreaccion para pruebas de coagulometria	Metodo inmunoturbidimetrico automatizado para la determinacion de Ferritina en suero o plasma , store 2-8 0C	
87	3	Frasco	Bolas de carbon para coagulometro	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Proteinas totales y albumina en suero , store 2-8 0C	
88	3	Galon	Acetona Pura	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Creatinina en suero y orina, store 2-8 0C, Reactivo A 100 ml, Reactivo B 100 ml spinreact	
89	10	Frasco	Suero Coombs	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion de Bilirrubinas en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C, Desarrollador, reactivo sulfanilico,Nitrito de sodio	
90	20	Frasco	Reactivo de Albumina Bovina al 22%	Metodo colorimetrico cinetico automatizado para la determinacion	

				de Magnesio en suero y orina, store 2-8 0C,	
91	20	Frasco	Solucion de Liss	standatrol enzimatico tres niveles Normal Bajo y Patologico	
92	16	Kit	RPR CARBON	Solucion de limpieza para analizadore automatizado de quimica sanguinea	
93	250	Unidad	Sangre Oculta prueba rapida	Detergente para ser usado en equipos en analizadores de quimica sanguinea	
94	600	Unidad	Troponina I cardiaca prueba rapida	Tubos 12 x 75 para analizadores automatizados bolsa de 250 unidades	
95	500	Unidad	Placas Petri	agua destilada en galon claro, sellado y etiquetado, para uso exclusivo de laboratorio en analizadores automatizados de quimica analitica store a 25 oC	
96	500	Unidad	Placas BiPetri	Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl- en un solo paso, store 2-8 oC	
97	40	Paquete	Dispensadores serologicos plasticos	Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-	
97	10	Unidad	Plastilina critoseal	solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguíneas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
99	800	Unidad	Bolsa recolrectora de sangre doble	Solucion isotonica, filtrada sin azidas para	

			CPDA 1/2, 450 ML	la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante	
100	20	unidad	Hemocultivo Pediatrico	3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos	
101	50	unidad	Hemocultivo de adulto	solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml	
102	6,000	Unidad	Pruebas de Sars cov 2 covid 19	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC	
103	4000	Unidad	Dimero D	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC	

1.2 La empresa deberá indicar en su Oferta si está ofreciendo Equipos en calidad de Comodato, de brindar el equipo, deberá realizar una demostración de cada uno de ellos.

1.3 La empresa deberá realizar los mantenimientos a los equipos de acuerdo a la recomendación del fabricante, todos los insumos, accesorios, repuestos, que requieren los equipos para su correcto funcionamiento, deberán ser asumidos por el Proveedor, no por el Hospital.

1.4 Si la empresa ofrece instalar equipos en Comodato, estos deberán ser preferiblemente de un sistema cerrado con una mínima manipulación de muestras y reactivos por el usuario, esto para evitar daños al equipo y garantizar su funcionamiento continuo.

1.5 De llevar a cabo la instalación de un equipo para la realización de exámenes de Hematología este debe tener la Capacidad de producir como mínimo 60 hemogramas por hora, con capacidad de colocar una muestra en medio un examen urgente,

1.6 El proveedor deberá garantizar para sus equipos una batería de Respaldo (UPS), esto para proteger los equipos de las variaciones de voltaje, interrupción de la energía entre otros, que pueden presentarse en el hospital.

1.7 La empresa que resulte adjudicada deberá instalar un equipo de respaldo a la par del equipo, dado que el laboratorio opera las 27 horas al día, y los 365 días del año.

1.8 La empresa deberá brindar como mínimo una Capacitación en el uso y manejo de los equipos a instalar.

PARTE 3 – Contrato

Sección V. Condiciones Generales de la Orden de Compra/ Contrato

Las siguientes Condiciones complementarán lo suscrito en la Orden de Compra:

El comprador es: *Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo*
El (Los) Sitio(s) del (de los) Proyecto(s) es/son: *Hospital de San Lorenzo, Valle.*
Para notificaciones, la dirección del Comprador será: Atención: Licdo. Emerson S. Sierra E. Dirección oficinas del Departamento de Logística y Suministros del Hospital San Lorenzo, Valle cien metros al fondo del hotel Morazán Ciudad: *San Lorenzo, Valle.* País: Honduras C.A. Teléfono: *2781-1166 Cel: 9443-2608* Dirección electrónica: esierra@hospitalsanlorenzo.com
Los precios de los Bienes suministrados y los Servicios Conexos prestados no serán ajustables.
Modelo de disposición: La forma y condiciones de pago al Proveedor en virtud del Contrato serán las siguientes: El pago de los bienes y servicios suministrados se efectuará en Lempiras , de la siguiente manera: (1) El pago será Parcial en función de las entregas parciales que realiza el proveedor después de la recepción satisfactoria de los bienes
"Se requerirá" una Garantía de Cumplimiento El monto de la Garantía deberá ser: 15% del valor de la oferta con una Vigencia de tres meses después de la Vigencia del Contrato.
Si se requiere una Garantía de Cumplimiento, ésta deberá presentarse en la forma de: *"una Garantía Bancaria" o "una Fianza de Cumplimiento"* Si se requiere una Garantía de Cumplimiento, ésta deberá estar denominada en *Lempiras*
"Se requerirá" una Garantía de Calidad. El monto de la garantía de calidad deberá ser del 5% del valor de la oferta

"el tiempo de vigencia de la Garantía de Calidad deberá ser: *12 meses*

Sección VI. Formularios

Índice de Formularios

1. Orden de Compra/ Contrato
2. Garantía de Cumplimiento.
3. Garantía de calidad

1. ORDEN DE COMPRA

República de Honduras
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo /Secretaria de Salud

Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA							
						No	
Unidad Ejecutora			*Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo*				
Lugar			*San Lorenzo*				
Fecha							
Nombre del Proveedor							
Dirección							
Teléfono							
RTN			Correo electrónico				
ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA							
AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO			
2017	11	93	4000	CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA	
				X			
						Valores en Lempiras	
Objeto de Gasto	Cantidad	Unidad	Descripción			Precio Unitario	Precio Total
							-
							-
Son:							
					SUBTOTAL		-
					15 % ISV		
					TOTAL		-
Elaborada Por			Autorizada por:			Aprobada por:	
Jefe Logística y Suministros			Subdirector de Gestión de Recursos			Directora Ejecutiva	

2. Garantía de Cumplimiento

FORMATO GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE CUMPLIMIENTO Nº: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, CUMPLIRA cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la Ejecución del Proyecto: "_____" ubicado en _____.

SUMA
AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

CLAUSULA OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION DEL ANTICIPO, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL BENEFICIARIO. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____- Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

3. Garantía de Calidad

FORMATO GARANTIA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO

GARANTIA / FIANZA
DE CALIDAD: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la calidad DE SUMINISTRO del Proyecto: "_____" ubicado en _____. Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA
ATIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ Hasta: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA OBLIGATORIA: "LA PRESENTE GARANTIA SERA EJECUTADA POR EL VALOR RESULTANTE DE LA LIQUIDACION DE CALIDAD, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCION FIRME DE INCUMPLIMIENTO CONFORME A LEY, SIN NINGUN OTRO REQUISITO.

Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

AVISO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N0. SS/FAHSL/003-2021

"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO invita a las empresas interesadas en participar en la LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021 A presentar Ofertas para la "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

FUENTE DE RECURSOS:

El financiamiento para la realización del presente proceso proviene exclusivamente de Fondos Nacionales administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.

La Licitación se efectuara conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

PRESENTACIÓN DEL PROCESO DE LICITACIÓN:

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo pone a disposición de los interesados toda la documentación necesaria relacionada con esta Licitación para la preparación de las propuestas.

ADQUISICIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN:

Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación, mediante solicitud por escrito a: Departamento de Logística y Suministros del Hospital San Lorenzo, Valle, cien metros al fondo del Hotel y Club Morazán, al teléfono 2781-1166, y Cel: 9443-2608, Correo electrónico: esierra@hospitalsanlorenzo.com, de 9 am a 4pm, previo al pago de la cantidad no reembolsable de trecientos lempiras exactos (Lps.300.00) en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo.

Los documentos de la Licitación, también podrán ser examinados en el Sistema de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn)

RECEPCION DE LAS OFERTAS:

Los sobres conteniendo las ofertas se recibirán a más tardar a las 2:00 P.m. (Hora oficial de la República de Honduras) del día Miércoles 08 de Septiembre del 2021, en la dirección siguiente:

Atención: Depto. de Logística y Suministros
Hospital san Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel Morazán
San Lorenzo, Depto. de valle, Honduras C. A.
Tel 2781-1166 / 9443-2608

APERTURA DE LAS OFERTAS

La apertura de ofertas se realizará en acto público el día Miércoles 08 de Septiembre del 2021 a las 2:10 P.m. (Hora oficial de la República de Honduras) en presencia de los representantes de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, representantes de los oferentes y las personas que deseen asistir al acto, misma que se llevará a cabo en el Salón de Sesiones ubicado en el área Administrativa del Hospital San Lorenzo, Departamento de Valle, Honduras C. A.

Los Licitantes interesados, podrán obtener información adicional en las oficinas ubicadas en la dirección anteriormente descrita, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., así mismo en el portal www.honducompras.gob.hn o, a la dirección de correo electrónico esierra@hospitalsanlorenzo.com

Dra. María de Los [illegible] Mendoza
Directora Ejecutiva [illegible] San Lorenzo

AVISO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO invita a las empresas interesadas en participar en la **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021** A presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"**

FUENTE DE RECURSOS:
El financiamiento para la realización del presente proceso proviene exclusivamente de Fondos Nacionales administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.
La Licitación se efectuara conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

PRESENTACIÓN DEL PROCESO DE LICITACIÓN:
La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo pone a disposición de los interesados toda la documentación necesaria relacionada con esta Licitación para la preparación de las propuestas.

ADQUISICIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN:
Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación, mediante solicitud por escrito a: Departamento de Logística y Suministros del Hospital San Lorenzo, Valle, cien metros al fondo del Hotel y Club Morazán, al teléfono 2781-1166, y Cel: 9443-2608, Correo electrónico: esierra@hospitalsanlorenzo.com, de 9 am a 4pm, previo al pago de la cantidad no reembolsable de trecientos lempiras exactos (Lps.300.00) en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo.

Los documentos de la Licitación, también podrán ser examinados en el Sistema de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn)

RECEPCION DE LAS OFERTAS:
Los sobres conteniendo las ofertas se recibirán a más tardar a las 2:00 P.m. (Hora oficial de la República de Honduras) del día Miércoles 08 de Septiembre del 2021, en la dirección siguiente:

Atención: Depto. de Logística y Suministros
Hospital san Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel Morazán
San Lorenzo. Depto. de valle, Honduras C. A.
Tel 2781-1166 / 9443-2608

APERTURA DE LAS OFERTAS
La apertura de ofertas se realizará en acto público el **día Miércoles 08 de Septiembre del 2021 a las 2:10 P.M.** (Hora oficial de la República de Honduras) en presencia de los representantes de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, representantes de los oferentes y las personas que deseen asistir al acto, misma que se llevará a cabo en el Salón de Sesiones ubicado en el área Administrativa del Hospital San Lorenzo, Departamento de Valle, Honduras C. A.

Los Licitantes interesados, podrán obtener información adicional en las oficinas ubicadas en la dirección anteriormente descrita, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., así mismo en el portal www.honducompras.gob.hn o, a la dirección de correo electrónico **esierra@hospitalsanlorenzo.com**

Dra. María de Los Ángeles Mendoza
Directora Ejecutiva Hospital San Lorenzo

AVISO

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. SS/FAHSL/003-2021
"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"

LA FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO invita a las empresas interesadas en participar en la **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL No. SS/FAHSL/003-2021** A presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO PARA EL HOSPITAL DE SAN LORENZO"**

FUENTE DE RECURSOS:
El financiamiento para la realización del presente proceso proviene exclusivamente de Fondos Nacionales administrados por la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.
La Licitación se efectuara conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

PRESENTACIÓN DEL PROCESO DE LICITACIÓN:
La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo pone a disposición de los interesados toda la documentación necesaria relacionada con esta Licitación para la preparación de las propuestas.

ADQUISICIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LICITACIÓN:
Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación, mediante solicitud por escrito al: Departamento de Logística y Suministros del Hospital San Lorenzo, Valle, dicho mismo al fondo del Hotel y Club Morazán, al teléfono 2781-1166, y Cel. 9443-2608, Correo electrónico: esierra@hospitalsanlorenzo.com, de 9 am a 4pm, previo al pago de la cantidad no reembolsable de trescientos lempiras exactos (Lps.300.00) en la ventanilla Receptora de Fondos del Hospital San Lorenzo.

Los documentos de la Licitación, también podrán ser examinados en el Sistema de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn)

RECEPCION DE LAS OFERTAS:
Los sobres conteniendo las ofertas se recibirán a más tardar a las 2:00 P.m. (Hora oficial de la República de Honduras) del día Miércoles 08 de Septiembre del 2021, en la dirección siguiente:

Atención: Depto. de Logística y Suministros
Hospital san Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel Morazán
San Lorenzo, Depto. de valle, Honduras C. A.
Tel: 2781-1166 / 9443-2608

APERTURA DE LAS OFERTAS
La apertura de ofertas se realizará en acto público el día Miércoles 08 de Septiembre del 2021 a las 2:10 P.M. (Hora oficial de la República de Honduras) en presencia de los representantes de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, representantes de los oferentes y las personas que deseen asistir al acto, mismo que se llevará a cabo en el Salón de Sesiones ubicado en el área Administrativa del Hospital San Lorenzo, Departamento de Valle, Honduras C. A.

Los Licitantes interesados, podrán obtener información adicional en las oficinas ubicadas en la dirección anteriormente descrita, en un horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., así mismo en el portal www.honducompras.gob.hn o/e la dirección de correo electrónico esierra@hospitalsanlorenzo.com

Dra. Maria de los Angeles Bonilla
Directora Ejecutiva Hospital San Lorenzo

16 Agosto de 2021

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204

29/07/2021

04/08/2021

manager

CASTA BERRIOS

Principal

LABORATORIO

egiron@hospitalsanlorenzo.com

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
HONDURAS

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
UREA CINETICA 300-144	KIT	22	método cinetico AA para determinacion automatizada de urea en suero o plasma por accion de la ureasa, 600 pruebas, store 2-8oC
ACIDO URICO 300-5	KIT	16	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Acido Urico en suero o plasma store 2-8 0C
GLUCOSA ENZIMATICA 300-76	KIT	5	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Glucosa oxidasa en suero, plasma y liquidos corporales. store 2-8 0C
CALCIO ARSENAZO 300-44	KIT	12	Método colorimetrico automatizado Arsenazo III para determinar calcio en suero, plasma y orina
L.D.H. (DESHIDROGENASA LACTICA) 300-84	KIT	24	Metodo UV optimizado automatizado para determinar enzima lactato deshidrogenasa en suero o plasma, 150 pruebas, store 2-8oC
TRANSAMINASA OXALOACETICA (TGO) 300-130	KIT	36	Método UV automatizado para determinar la enzima aspartato aminotransferasa en suero o plasma

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

Número de Solicitud		Fecha de Solicitud	Página
204		29/07/2021	2/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) 300-131	KIT	36	Método UV optimizado automatizado para determinacion de alanina aminotransferasa en suero o plasma
CALIBRADOR CAL PLUS (MATERIAL LIOFILIZADO) 300-45	KIT	2	Kit de antisuero calibrador de quimica analitica lofilizado para equipo automatizado
CUBETA DE MICROREACCION PARA PRUEBAS DE QUIMICA SANGUINEA 300-177	1 CAJA	2	Set de microcuvetas para la reaccion quimica automatizada de analitos compatible con equipo CM-250 caja de 1200 unidades store 25oC
FOSFATASA ALCALINA ALP 405 CINÉTICA OPTIMIZADA 300-73	KIT	5	Método UV cinetico optimizado automatizado para determinacion de fosfatasa alcalina en suero o plasma store 2-8 0c
AMILASA SERICA UNITEST 300-16	KIT	5	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Amilasa en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c
COLESTEROL ENZIMATICO 300-53	KIT	7	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Colesterol total por medio de la enzima colesterol esterasa en suero, plasma . store 2-8 0C
LIPASA 300-91	KIT	4	Método UV cinetico optimizado automatizado a 405 para determinacion de Lipasa liquida AA en suero, plasma heparinizado u orina store 2-8 0c
TRIGLICERIDOS 300-132	KIT	12	Metodo enzimatico automatizado para la determinacion de Triglicéridos en suero o plasma store 2-8 0C
FOSFORO O FOSFATEMIA 300-74	KIT	3	Metodo colorimetrico automatizado para la determinacion de Fosforo inorganico y fosfolipidos en suero y otros liquidos biologicos, store 2-8 0C

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204 29/07/2021 5/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
HEPATITIS C 300-81	KIT	16	97 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de lsa proteinas del virus de la Hepatitis C,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC
HTLV 1 Y 2 ELISA 300-82	KIT	16	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HTLV,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 Oc
VIH 1 Y 2 CUARTA GENERACION 300-66	KIT	16	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos del virus HIV 1 y HIV 2,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC
DISCOS DE NOVOBIOCINA 300-100	VIAL	1	Vial conteniendo 50 discos de Novobiocina para la identificacion de especies del genero Staphylococcus
DISCOS DE AMOXACILINA MAS ACIDO CLAVULANICO 300-3	VIAL	5	Vial de 50 discos de amoxicilina/clavulanico 20/10 ug para tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE AMIKACINA 300-2	VIAL	5	Vial de 50 discos de amikacina 30 ug para el tratamiento de bacterias
DISCOS DE ACIDO NALIDIXICO 300-1	VIAL	5	Vial de 50 discos de acido nalidixico 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE CLORANFENICOL 300-43	VIAL	2	Vial de 50 discos de Cloranfenicol 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE CEFTAZIDIME 300-38	VIAL	3	Vial de 50 discos de ceftazidime para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204 29/07/2021 4/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
POTASIO SERICO 300-110	KIT	7	Metodo automatizado en sistema cerrado en un solo pack para determinacion de K+,Na++, Cl- en un solo paso, store 2-8 oC
CONTROLES PARA ELECTROLITOS 300-55	KIT	2	Kit de controles normal, alto y bajo de electrolitos Na+2, K+, Cl-
DILUYENTE PARA EQUIPO COUNTER 19 300-63	1 CAJA	64	solucion para recuento y clarificacion automatizada de celulas sanguineas que contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante
DETERGENTE o RINSE PARA EQUIPO COUNTER 19 300-60	1 CAJA	35	Solucion isotonica, filtrada sin azidas para la limpieza de analizador de hematologia contenga sulfato anhidro, Nacl, antimicrobianos, buffer y preservante
CONTROLES HEMATOLOGICOS 3 NIVELES 300-167	KIT DE 3 FRASCOS	3	3 niveles, Normal, Alto y Bajo, 3 frascos
LIZANTE PARA EQUIPO COUNTER 19 300-90	FRASCO	35	Solucion para lisis de globulos rojos,reactivo libre de cianuro para analisis de hemoglobina y leucocitos, frasco de 500-3000 ml
CHAGAS ELISA RECOMBINANTE 300-51	KIT	18	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos recombinantes anti T.cruzi, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA 300-80	KIT	16	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de superficie del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local, store 2-8 oC
HEPATITIS B ANTICORE 300-79	KIT	16	96 determinaciones policubetas sensibilizada con antigenos de la proteina del core del virus de la Hepatitis B,sustrato, conjugado, reveladores, buffer de lavado, stopper, diluyentes y controles,cinta cubre placa, instructivo de usuario en idioma local,store 2-8 oC

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204 29/07/2021 6/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
DISCOS DE CEFEXIME 300-35	VIAL	2	Vial de 50 discos de cefixima 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE CLINDAMICINA 300-42	VIAL	3	Vial de 50 discos de Clindamicina 2 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE IMIPENEN 300-83	VIAL	5	Vial de 50 discos de imipenem 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE CEFTRIAXONE 300-39	VIAL	5	Vial de 50 discos de ceftriaxone para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE GENTAMICINA 300-75	VIAL	2	Vial de 50 discos de gentamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE LEVOFLOXACINA 300-89	VIAL	2	Vial de 50 discos de levofloxacina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE DOXICICLINA 300-64	VIAL	2	Vial de 50 discos de Doxicilina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE TEICOPLANINA 300-183	VIAL	1	Vial de 50 discos de Teicoplanina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE RIFAMPICINA 300-121	VIAL	2	Vial de 50 discos de Rifampicina 5 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE TETRACICLINA 300-185	VIAL	2	Vial de 50 discos de Tetraciclina 30 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204	29/07/2021	7/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
DISCOS DE OPTOQUINA 300-184	VIAL	1	Vial de 50 discos de Optoquina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia
DISCOS DE NORFLOXACINA 300-99	VIAL	2	Vial de 50 discos de norfloxacina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar
DISCOS DE CLINDAMICINA 300-42	VIAL	3	Vial de 50 discos de Clindamicina 10 ug para el tratamiento de bacterias e identificacion de mecanismos de resistencia,refrigerar
DISCOS DE NITROFURANTOINA 300-98	VIAL	3	vial contenido 50 discos de 30 mcg con dispensador de discos conservar en refrigeracion
CAPILARES PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA (AZULES) 300-46	FRASCO	10	Capilares de vidrio para microhematocrito sin aditivo frasco de 100 unidades
FACTOR REUMATOIDEO 300-71	KIT	2	Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para el control de la Artritis Reumatoide 100 pruebas
ASO (ANTIESTREPTOLISINA O) 300-25	KIT	2	Prueba para determinacion inmunoturbidimetrica en latex para diagnostico y control de infecciones causadas por especies de Estreptococos 100 pruebas
PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX 300-111	UNIDAD	3,600	Metodo Inmunodifusion on prueba rapida para la determinacion cuantitativa de Proteina C reactiva
TP SOLUPLASTIN 300-129	KIT	26	Tromboplastina calcica para la determinacion del tiempo de Protrombina en una etapa
APTTT (TPT Ellagico) 300-23	KIT	14	Kit de Pruebas para la determinacion del tiempo de Tromboplastina Parcial Activada mas Ca++

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204 29/07/2021 3/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
ANTI A DE 10 ML MONOCLONAL 300-17	FRASCO	96	Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C
ANTI B DE 10 ML MONOCLONAL 300-18	FRASCO	96	Antisuero monoclonal para la determinacion de grupo sanguineo store 2-8o C
ANTI D DE 10 ML MONOCLONAL 300-19	FRASCO	100	Antisuero monoclonal para la determinacion de Rh sanguineo store 2-8o C
APLICADORES DE MADERA SIN ALGODÓN 300-22	1 CAJA	30	Aplicadores de madera caja de 1000 unidades 1mm x 14.5 cm 1000 unidades
TUBOS DE VIDRIO 13X100MM BOROSILICATO 300-137	UNIDAD	2,000	TUBOS DE VIDRIO 13X100MM BOROSILICATO, 250 TUBOS LA CAJA
TUBOS 12X75MM VIDRIO BORO SILICATO 300-136	UNIDAD	3,000	Tubo de borosilicato 12 x 75 Kimble para determinacion de pruebas bioquimicas, caja de 250
TUBOS AL VACIO TAPON MORADO 300-140	UNIDAD	20,000	Tubo vacutainer preparado al vacio con EDTA potasico 12 x 75 para biometria hematica, 3 ml
TUBOS AL VACIO TAPÓN CELESTE 300-139	UNIDAD	5,000	Tubo vacutainer preparado al vacio con citrato de sodio al 3.2% 12 x 75 para tiempos de coagulacion y marcadores tromboticos, 3.5 ml
TUBOS AL VACIO TAPON ROJO 300-141	UNIDAD	15,000	Tubo vacutainer preparado al vacio sin aditivo 13 x 100 para quimica sanguinea y serologia, 6 ml
TUBOS MINICOLECT TAPÓN ROJO 300-96	UNIDAD	1,000	Microtubo pediatrico sin aditivo para toma de pruebas de quimica sanguinea y serologia, capacidad 1 ml,store 25 oC

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204 29/07/2021 9/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
TUBOS MINICOLECT TAPÓN MORADO 300-95	UNIDAD	4,800	Microtubo con EDTA K3 para recoleccion de sangre pediatrica y de neonatos store 25 Oc
TUBOS MINICOLET TAPON CELESTE 300-97	UNIDAD	1,500	Microtubos con citrato de sodio 3.2% para recoleccion de muestras de sangre de recien nacidos store 25oC
PUNTAS CALIBRADAS AMARILLAS 10-200 UL 300-117	BOLSA	32	Puntas Calibradas color amarillo de 10-200 UL en Bolsa de 1,000 unidades.
PUNTAS CALIBRADAS AZULES 200-1000 UL 300-118	BOLSA	8	Puntas Calibradas color azul de 200-1,000 UL en Bolsa de 1,000 unidades.
LAMINAS PORTA OBJETO 3X1 MM 300-85	1 CAJA	20	Laminilla de vidrio 3 x 1 para montaje de muestras biologicas 50 unidades
AGUJAS VACUTAINER 22x1 1/2 300-161	1 CAJA	80	Aguja para extraccion de sangre con vacutainer 22G x 1 1/2 esterile libre de latex 100 unidades
PROTEINA C REACTIVA (PCR) LATEX 300-111	KIT	52	Ensayo cualitativo turbidimetrico de aglutinacion en latex,para la deteccion de procesos inflamatorios y problemas hepaticos
EACTIVA DE ORINA 10-12 PARAMETROS. 300-52	FRASCO	35	Cinta reactiva de orina para la determinacion quimica de analitos en muestras de orina
PRUEBA DE LEPTOSPIRA 300-115	KIT	2	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de anticuerpos contra Leptospira en sangre 20 pruebas
PRUEBA DE EMBARAZO SUERO Y ORINA PRUEBA RAPIDA 300-114	UNIDAD	800	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de hormona gonadotropina corionica en orina y sangre

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204	29/07/2021	10/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
ALCOHOL METILICO (GRADO REACTIVO) 300-15	GALON	3	Alcohol metilico grado reactivo 99% para preparacion de colorantes para colorear muestras biologicas store 25 Oc
ALCOHOL ETILICO (GRADO REACTIVO) 300-14	GALON	2	Alcohol etilico grado reactivo 99% para fijacion de muestras biologicas
CUBETAS DE REACCION PARA COAGULOMETRIA 300-181	UNIDAD	4,720	CUBETA DE REACCION DE EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACION DE CUAGULOMETRIA, MATERIAL PRIMA ACRILICO, COLOR CRISTAL DE 80 UNIDADES
BOLAS DE CARBON PARA COAGULOMETRO 300-188	FRASCO	3	Bolas de carbon para determinacion cuantitativa de tiempos de protrombina, soluplastina parcial y fibrinogeno,frasco de 1000 unidades
ACETONA PURA (GRADO REACTIVO) 300-5	GALON	3	Acetona grado reactivo para preparacion de colorantes para muestras biologicas store 25 Oc
SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO 300-127	FRASCO	10	Suero de Coombs poliespecifico para Inmunohematologia y Banco de sangre
ALBUMINA BOVINA AL 22% 300-13	FRASCO	20	Solucion de albumina bovina al 22% potenciadora de las reacciones de aglutinacion en pruebas inmunohematologicas y de banco de sangre
SOLUCIÓN DE LISS 300-124	FRASCO	20	Solucion de baja fuerza ionica para pruebas de compatibilidad sanguinea
V.D.R.L CARBÓN 300-120	KIT	16	Antigeno no Treponemico para la deteccion in vitro de Sifilis,control positivo y negativo, pipetas mezcladoras, tarjetas con cubierta plastica no absorvente
SANGRE OCULTA EN HECES 300-122	UNIDAD	250	Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cualitativa de sangre oculta en heces fecales

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204	29/07/2021	11/12

LPS

Descripción	Presentación	Cantidad necesaria	Descripción Técnica
TROPONINA I PRUEBA RAPIDA 20 PB 300-134	UNIDAD	600	Metodo Inmunodifusion en prueba rapida para la determinacion cualitativa de Troponina I cardiaca para el diagnostico de infarto de miocardio
PLACAS PETRI 300-108	UNIDAD	500	Placa de poliestireno 15mm x 95 mm para aplicación de la antibioticoterapia de diferentes muestras biologicas
PLACAS BI PETRI 300-107	UNIDAD	500	Placa de poliestireno 15mm x 35 mm para siembra de diferentes muestras biologicas
DISPENSADORES SEROLOGICOS PLASTICOS 300-189	PAQUETE	40	Dispensadores plasticos no graduados para pruebas serologicas 100 unidades
PLASTILINA CRITOSEAL 300-190	UNIDAD	10	Plastilina en barra numerada 24 pocillos color blanco
BOLSA DOBLE DONANTE DE 450 ML CPDA-1 300-31	UNIDAD	300	bolsa con 50 ml de anticoagulante que contenga fosfato,dextrosa, glucosa,adenina, citrato de sodio, acido citrico y aguja # 16
HEMOCULTIVO PEDIATRICO 300-78	UNIDAD	20	frasco con 30 ml de medio de cultivo para 2-4 ml de sangre total store 2-8 0c
HEMOCULTIVO ADULTO 300-77	UNIDAD	50	frasco con 60 ml de medio de cultivo para 6-10 ml de sangre total store 2-8 0c
PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION COVID-19 IgG/IgM 300-168	UNIDAD	6,000	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida de un solo paso para la deteccion cualitativa de Anticuerpos IgM/ IgG del virus Sars cov 2
DIMERO D 300-170	UNIDAD	4,000	Ensayo inmunocromatografico en prueba rapida para la deteccion cuantitativa de Dimero D en sangre total o plasma para diagnostico de Trombosis venosa, embolia pulmonar y coagulacion intravascular diseminada

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HONDURAS

Original

SOLICITUD DE COMPRA

204	29/07/2021	12/12

LPS

Solicitud de reactivos e insumos para evitar el desabastecimiento del Laboratorio Clinico y Banco de Sangre por el resto del año 2021 en vista de que la primera licitacion Publica Nacional 002-2021 resulto fracasada en el 85% .

Autorizado por Administracion

Autorizado por Dirección Ejecutiva

Solicitado Por:

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

¡El paciente, nuestra razón de ser!

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO No.	012-2022-FAHSL-RSV-BID
A FAVOR DE:	DIPRODI
VALOR	L. 287,500.00
EN LETRAS:	DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

CUENTA	01424551	SUBCUENTA	200010480662

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO DE FACT No. 000-001-01-00012418, SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 009-2021-FAHSL-RSV-BID

OBJETO DE GASTO	VALOR
35210	L. 287,500.00
ISV	L. -
TOTAL	**L. 287,500.00**

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

FECHA: **11/01/2022**

SECRETARIA DE SALUD — GESTION FINANCIERA — HOSPITAL SAN LORENZO

Lic. Gustavo Andino
Gestion Financiera

Orden de Compra

Fecha: 07 de diciembre del 2021 **Nº Orden:** **No. 009-2021-FAHSL-RSV-BID**

Señor Proveedor (a): Distribuidora de Productos Para Diagnostico S. de R.L. (**Forma de Pago:** Crédito

Tiempo Entrega: Inmediata

Lugar de Entrega: Barrio Las Brisas Region Sanitaria de Valle Contiguo al Policlinico, Nacaome Valle

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Ítem	Descripción	Objeto del gasto	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Pruebas Rapidas de Antigeno COVID-19	35210	Kit de 50 unidades	50	L 5,750.00	L 287,500.00
	Ultima Línea					
	Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata de 3-5 días hábiles después de notificada la orden de compra.					

Aviso Importante:

a) Envié dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.
b)La falta de estos requisitos demorará el tramite de Pago

Sub-total	**L**	**287,500.00**
15% ISV	L	-
Total	**L**	**287,500.00**

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS CON 00/100

Observaciones: La entrega deberá ser realizada en la Region Sanitaria de Valle Barrio Las Brisas Contiguo al Policlinico Nacaome , Valle; en días hábiles y con previo aviso a la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.

Firmas Autorizadas

Autorizado por:

Licda. Elda Velásquez
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza
Administradora del convenio Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo - Region Sanitaria de Valle Fondos BID

Original: Administración /Finanzas
Copia: Proveedor
Copia: Adquisiciones

DIPRODI, S. de R. L. de C. V.

FACTURA

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R.L. DE C.V.
Residencial Plaza, Casa No. 1, Bloque No.32, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.
Telefax: 2230-7121
E-mail: diprodihn@yahoo.es R.T.N. 08019998408930

No.000-001-01- 00012418

FECHA FACTURA: 04.01.2022 **TÉRMINO** **PLAZO VENCIMIENTO** **DÍAS**

CÓDIGO CLIENTE: **NOMBRE:** FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO

DIRECCIÓN: BARRIO MORAZAN , TEL 2781-1166

R. T. N. 17099010303801 **VENDEDOR:** **O/C Nº** 009-2021-FAHSL-RSV-BID

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PREC. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR
	Pruebas Rapidas de Antigeno COVID-19 Kit de 50 unidades	50	5,750.00		287,500.00
			TOTAL L.		287,500.00

VALOR EN LETRAS: SON : DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Imp. INDUGRASEH Prop. Vicente Oracio Amaya Murillo R.T.N. 07151952000396 Tel: 2234-8286 Certificado N° 9231-19-10500-183

Datos de Adquiriente Exonerado
No. de Orden de Compra Exenta:
No. de Constancia de Registro de Exonerados:
No. de Registro SAG:

Rango Autorizado: 000-001-01-00011601 al 000-001-01-00013100
Fecha Limite de Emisión: 05/07/2022

CAI: 23AC4B-EED90D-6F4CB7-A4A04B-6D609E-AF

IMPORTE EXONERADO	L.
IMPORTE EXENTO	L. 287,500.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.
IMPORTE GRAVADO 18%	L.
I.S.V. 15%	L.
TOTAL	L. 287,500.00

PREPARADO POR	ENTREGADO POR	FIRMA CLIENTE

IMPORTANTE: La Empresa hace constar que se ha inspeccionado la mercadería entregada, encontrándose la misma conforme con la factura correspondiente. No se aceptarán reclamos por daños y/o faltantes una vez recibido el producto.

Orig. Cliente
1ra Cop. Obligado Tributario Emisor
2da. Copia: SAR

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS " EXIJALA"

Acta de Recepcion de Bienes y/o Servicios

Fecha:	**04/01/2022**
N º Orden de Compra	**CONTRATO 009-2021-FAHSL-RSV-BID**
Nombre del Oferente	**DIPRODI**

Siendo las 12 horas del día 04 de enero del 2022, reunidos en las instalaciones de la Region Sanitaria Departamental de Valle, lugar donde se acordó la entrega del bien El proveedor DIPRODI y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes insumos:

Item	Descripción	Cantidad	Observaciones
1	Pruebas Rapidas de Antigeno COVID-19	50 kits de 50 unidades	
**********ULTIMA LINEA**********			

* El monto total de la adquisicion de estos bienes y/o Servicios según Factura No. 000-001-01-00012418 asciende a Lps.287,500.00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)

* Se ha revisado todos los Servicios por parte del Departamento de Almacen de la Region Sanitaria Departamental de Valle y se constató que todos cumplieron con las especificaciones tecnicas y calidad aprobadas.

* Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: Nacaome, Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme: Ing. Ruth Garcia
Identidad:
Cargo: Jefe de Almacen Region Sanitaria Departamental de Valle

Entrega: Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Identidad: 0801-1984-14784
Cargo: Administrador del convenio Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo - Region Sanitaria Departamental de Valle

Original: Administracion /Finanzas
Copia: Proveedor
Copia: Adquisiciones

DPD IPRODI, S. de R. L. de C. V.

Lps. 287,500.00

Ciudad y Fecha: Tegucigalpa 14/02/2022

Recibimos de: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

La suma de: Doscientos ochenta y Siete mil quinientos lps exactos

Por concepto de: Cancelación Fact. 12418

EFECTIVO	
CHEQUE # 2122508	
BANCO Ficohsa	

SALDO ANTERIOR L.	
ESTE ABONO L.	
SALDO ACTUAL L.	

FACTURAS PAGADAS

FACT Nº 12418	**VALOR L.** 287,500=	**FACT Nº**	**VALOR L.**
FACT Nº	**VALOR L.**	**FACT Nº**	**VALOR L.**
FACT Nº	**VALOR L.**	**FACT Nº**	**VALOR L.**

Residencial Plaza, Casa #1,
Bloque #32, Telefax: 2230-7121
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
E-mail: diprodihn@yahoo.es

RECIBO

Nº 00014035

DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS DIAGNOSTICOS SOCIOS

DIPRODI

FIRMA AUTORIZADA

CHEQUE DE CAJA
Cuenta N.°: 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02122508

AGN SAN LORENZO SLO 4 FEBRERO 2022
Lugar y Fecha

**DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOST L ****287,500.00
Páguese a la orden de

** Doscientos ochenta y siete mil quinientos lempiras con 00/100 Lempiras
Cantidad en letras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma (s)

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RTN 05019005227... TELEFAX: 2239-1457, TEGUCIGALPA

:01999289: 10199999999999 02122508

INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN	
Modalidad de Compra	Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL- RSV-No. 005-2021-BID
Objetivo de Compra:	"Adquisición de Pruebas Rápidas, para la Región Sanitaria Departamental de Valle "
Fecha límite para presentación de ofertas:	05/10/2021
Lugar en que se realizó la evaluación:	Hospital General del Sur
Fecha de evaluación:	24/11/2021

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Ing. Ruth García Montalván	Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle.
Dra. Katerin Yanitza Aguilar Funez	Coordinadora Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos
Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernández	Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- **DISTRIBUIDORA COMERCIAL DICOSA**
- **DROGUERIA BENPHARMA**
- **NIPRO MEDICAL CORPORATION**
- **QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS**
- **PRODYLAB**
- **MERPROLAB**
- **DIPRODI**
- **GMAS**

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.
- Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,
- Evaluación económica.

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- DROGUERIA BENPHARMA S. DE R. L. DE C.V.
- GEMAS S.A DE C.V.
- NIPO MEDICAL CORPORATION
- DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R. L. DE C.V. (DIPRODI)

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- *Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.*

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de Pruebas Rápidas, para la Región Sanitaria Departamental de Valle" por Compra Directa solicitada por la Dirección Ejecutiva de la Región Sanitaria Departamental de Valle. Se sometió a la modalidad de convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia de precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, articulo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2021" ***Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:***

Adjudicar a Distribuidora De Productos Para Diagnostico S. De R. L. de C.V. (DIPRODI).: La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas y legales solicitadas, y contar con un nivel más alto de especificidad para el diagnóstico oportuno de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19; no obstante debido a las existencias del almacen y a la disminucion de casos presentados, segun informe epidemiologico reportado por la Region Sanitaria Departamental de Valle se recomienda adjudicar unicamente 50 kits de 50 pruebas equivalente a 2500 pruebas por el MONTO TOTAL DE: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS CON 00/100 (LPS. 287,500.00).

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 24 días del mes de noviembre del 2021.

Ing. Ruth García Montalván
Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle

.Dra. Katerin Yanitza Aguilar Funez.
Coordinadora Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos.

Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernández
Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.

Sra. Lidia Francis Rico
Comisionada Municipal de la
Sociedad Civil del Municipio de San
Lorenzo, Valle

Dra. Dilcia Doris Mata
Opinión Técnica Calificada
Jefe de Laboratorio de Región
Sanitaria de Valle.

Anexos:

Anexo	*I*	*Acta de Apertura de Ofertas*
Anexo	*II*	*Cuadro Resumen de Ofertas*
Anexo	*III*	*Ofertas*
Anexo	*IV*	*Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones*
Anexo	*V*	*Solicitud de Adquisicion*

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

CONVENIO DE GESTION TEMPORAL DE SERVICIOS DE SALUD, ENTRE LA FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO Y REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE VALLE

"Proyecto Respuesta Inmediata de salud Pública para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO-2)"

FONDOS BID

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS FAHSL-RSV- No: 005-2021 BID

Tipo de Proceso: ***Invitación a Cotizar Personalizada***

Objetivo de la compra: ***Adquisición de Pruebas Rapidas, Para la Region Sanitaria Departmental de Valle"***

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	*30/09/2021*	*Fecha y hora de apertura de ofertas:*	*11 de noviembre del 2021 a las 11:17 a.m.*
No. de oferentes invitados:	*8*	*No. de ofertas recibidas:*	*4*
Fecha y hora de presentación de ofertas:	*05/10/2021 a las 2:00 p.m.*	*Lugar: Departamento de Administración*	*Fundación de apoyo al Hospital San Lorenzo*

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	*Oferente*	*Monto de la oferta Lps.*
1	***DROGUERIA BENPHARMA S. DE R. L. DE C.V.***	***Lps. 262,500.00***
2	***GMAS S.A. DE C.V.***	***Lps. 644,000. 00***
3	***NIPO MEDICAL CORPORATION***	***Lps. 472,500.00***
4	***DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO S. DE R. L. DE C.V. (DIPRODI)***	***Lps.402,500.00***

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	*Cargo*	*Firma*	*Fecha*
Ing. Ruth García Montalván	*Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle .*		*17/11/2021*
Licda. Hilda Consuelo María Granados Hemández	*Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.*		*17/11/2021*
Dra. Katerin Yanitza Aguilar Fúnez.	*Coordinadora Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos.*		*17/11/2021*
Sra. Lidia Francis Rico	*Comisionada Municipal de la Sociedad Civil del Municipio de San Lorenzo, Valle.*		*17/11/2021*
Dra. Dilcia Doris Mata	*Jefe de laboratorio de la Región Sanitaria de Valle, Opinión técnica calificada.*		*17/11/2021*

Comisión de Compras Fondos BID FAHSL-HGS

Anexo II
Cuadro Resumen de Ofertas

FORMULARIO DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19 DEL PROCESO 005-2021-FAHSL-RSV-BID

ITEM	DESCRIPCION BIENES Y/O SERVICIOS SOLICITADOS	BENPHARMA		Cantidad oferta	Precio unitario evaluado Lempiras	I.S.V.	Prescio Unitario + I.S.V.	Precio total evaluado Lempiras	Entrega estimada	Adjudicado S/N	GMAS		Cantidad oferta	Precio unitario evaluado Lempiras	I.S.V.	Prescio Unitario + I.S.V.	Precio total evaluado Lempiras	Entrega estimad
		Oferta cumple con los requisitos S/N									Oferta cumple con los requisitos S/N							
		Cumple	No Cumple								Cumple	No Cumple						
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19.	X		140	L 1,875.00	L -	L 1,875.00	L 262,500.00			X		175	L 3,680.00	L -	L 3,680.00	L 644,000.00	3-5 DIAS HABILES DESPUES D NOTIFICAD LA O/C

Adjudicar a Distribuidora De Productos Para Diagnostico S. De R. L. de C.V. (DIPRODI).: La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas y legales solicitadas, y contar con un nivel más alto de especificidad para el diagnóstico oportuno de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19; no obstante debido del almacen y a la disminucion de casos presentados, segun informe epidemiologico reportado por la Region Sanitaria Departamental de Valle se recomienda adjudicar unicamente 50 kits de 50 pruebas equivalente a 2500 pruebas por el MONTO TOTAL DE: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS (287,500.00).

TOTALES GENERALES

Total general ofertado	L 262,500.00
Total general Lempiras evaluado	

TOTALES GENERALES

Total general ofertado	L 644,000.00
Total general Lempiras evaluado	

Comité Evaluador

Ing. Ruth Garcia Montalvan
Jefe de Almacen de Region Sanitaria de Valle

Dra. Katerin Yanitza Aguilar Funez
Coordinadora Unidad de Logistica de Medicamentos E Insumos

Licda. Hilda Consuelo Maria Granados Hernandez
Representante de Fundacion de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Sra. Lidia Francis Rico
Comisionada Municipal de la Sociedad Civil, Municipio de San Lorenzo Valle

Dra. Dilcia Doris Mata
Jefe de laboratorio de la Region Sanitaria de Valle (Opinion tecnica calificada)

ELABORADO POR: _____
Nombre y Firma quien dirige el proceso

AUTORIZADO POR: _____
Nombre y Firma de quien Autoriza

24/11/2021

FORMULARIO DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19 DEL PROCESO 005-2021-FAHSL-RSV-BID

ITEM	DESCRIPCION BIENES Y/O SERVICIOS SOLICITADOS	NIPRO		Cantidad oferta	Precio unitario evaluado Lempiras	I.S.V.	Prescio Unitario + I.S.V.	Precio total evaluado Lempiras	Entrega estimada	Adjudicado S/N	DIPRODI		Cantidad oferta	Precio unitario evaluado Lempiras	I.S.V.	Prescio Unitario + I.S.V.	Precio total evaluado Lempiras	Entrega estimada
		Oferta cumple con los requisitos S/N									Oferta cumple con los requisitos S/N							
		Cumple	No Cumple								Cumple	No Cumple						
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19.	X		3500	L 135.00	L -	L 135.00	L 472,500.00	INMEDIATA		X		70	L 5,750.00	L -	L 5,750.00	L 402,500.00	20 SET INMEDIATA Y 50 RESTANTES EN 20 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

Adjudicar a Distribuidora De Productos Para Diagnostico S. De R. L. de C.V. (DIPRODI).: La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas y legales solicitadas, y contar con un nivel más alto de especificidad para el diagnóstico oportuno de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19; no obstante debido a la del almacen y a la disminucion de casos presentados, segun informe epidemiologico reportado por la Region Sanitaria Departamental de Valle se recomienda adjudicar unicamente 50 kits de 50 pruebas equivalente a 2500 pruebas por el MONTO TOTAL DE: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS CON 287,500.00).

TOTALES GENERALES

Total general ofertado	L 472,500.00
Total general Lempiras evaluado	L -

TOTALES GENERALES

Total general ofertado	L 402,500.00
Total general Lempiras evaluado	L 287,500.00

Comité Evaluador

Ing. Ruth García Montalvan
Jefe de Almacen de Region Sanitaria de Valle

Dra. Yoteffin Yanira Aguilar Funez
Coordinadora Unidad de Logistica de Medicamentos e Insumos

Licda. Hilda Consuelo Maria Granados Hernandez
Representante de Fundacion de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Sra. Lidia Francis Rico
Comisionada Municipal de la Sociedad Civil, Municipio de San Lorenzo Valle

Dra. Dilcia Doris Mata
Jefe de laboratorio de la Region Sanitaria de Valle, Opinion técnica calificada.

ELABORADO POR: _____
Nombre y Firma quien dirige el proceso

AUTORIZADO POR: _____
Nombre y Firma de quien Autoriza

24/11/2021

Anexo III
Ofertas

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.005-2021-BID

Nombre de la Empresa:	Distribuidora de Productos para Diagnostico
Nombre de contacto:	Roxana Suyapa Rivera
Email:	riveraroxana18@yahoo.es
Dirección:	Residencial Plaza, casa # 1 Bloque # 32
Fecha:	01 de Octubre 2021

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de pacientes COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Pruebas Rapidas De Antigeno Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)
4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envio	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina de Administracion del Hospital de San Lorenzo.**
Fecha limite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	**Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.**
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DIAGNOSTICOS DIPRODI

Firma del Oferente

Asistente Administrativo

Cargo

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I,	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70 CAJAS DE 50 UNIDADES	BARRIO LAS BRISAS REGION SANITARIA DE VALLE CONTIGUO AL POLICLINICO, NACAOME VALLE	70	L 5,750.00		L 402,500.00	CHINA	SE REQUIERE ENTREGA INMEDIATA DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS (SE ENTIENDE POR ENTREGA INMEDIATA DE 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA)	SE REQUIERE LA MUESTRA FISICA O FICHA TECNICA CON SU RESPECTIVA FOTOGRAFIA DEL PRODUCTO OFERTADO/ SE COTIZA KIT DE 50 PRUEBAS,MARCA WANTAI, TIEMPO DE ENTREGA 20 SET INMEDIATA Y 50 SET RESTANTES EN 20 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. SE ADJUNTA LITERATURA.
	**********ULTIMA LINEA**********											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	70
PRECIO TOTAL	L 402,500.00

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Roxana Suyapa Rivera
Asistente Administrativo

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

01/10/2021

Fecha

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.005-2021-BID

Nombre de la Empresa:	NIPRO MEDICAL CORPORATION
Nombre de contacto:	ANA BETANCOURT
Email:	anabe@nipromed.com
Dirección:	Col. 21 Octubre inicio anillo periferico
Fecha:	30/9/2021

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de pacientes COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Pruebas Rapidas De Antigeno Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envio	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina de Administracion del Hospital de San Lorenzo.**
Fecha limite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente

Cargo

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70 CAJAS DE 50 UNIDADES	BARRIO LAS BRISAS REGION SANITARIA DE VALLE CONTIGUO AL POLICLINICO, NACAOME VALLE	3500	L 135.00	L -	L 472,500.00		INMEDIATA	PRSESENTACION CAJA 25 UNIDADES PRUEBA RAPIDA ANTIGENO MARCA RIGHTSIGN
			**********ULTIMA LINEA**********									

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	3500
PRECIO TOTAL	L 472,500.00

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

ANA BETANCOURT

Nombre y Cargo del Oferente

NIPRO

Firma del Oferente (firma y sello)

30/9/2021

Fecha

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70 CAJAS DE 50 UNIDADES	BARRIO LAS BRISAS REGION SANITARIA DE VALLE CONTIGUO AL POLICLINICO, NACAOME VALLE	175 CAJAS DE 20 UNIDADES	L 3,680.00	L0.00	L 644,000.00	Estados Unidos de América	DE 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA	SE ADJUNTA FICHA TÉCNICA
	**********ULTIMA LINEA**********											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	175 CAJAS DE 20 UNIDADES
PRECIO TOTAL	L 644,000.00

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

María Eugenia Maradiaga
Gerente General
Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

01/10/2021
Fecha

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.005-2021-BID

Nombre de la Empresa:	DROGUERIA BENPHARMA S DE RL DE CV
Nombre de contacto:	Cindy Matamoros
Email:	cmatamoros@htgroup.com.co
Dirección:	Parque empresarial perisur Local No.4 Te. 2245-5550
Fecha:	5-oct-21

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de pacientes COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Pruebas Rapidas De Antigeno Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina *de Administracion del Hospital de San* Lorenzo.**
Fecha limite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	**Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.**
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____

Cargo Gte General

DROGUERÍA BENPHARMA

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70 CAJAS DE 50 UNIDADES	BARRIO LAS BRISAS REGION SANITARIA DE VALLE CONTIGUO AL POLICLINICO, NACAOME VALLE	140 CAJAS DE 25 UNIDADES	L 1,875.00	L -	L 262,500.00	ESTADOS UNIDIDOSDE AMERICA	ENTREGA INMEDIATA DE 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA	SE ADJUNTA MUESTRA FISICA
	*********ULTIMA LINEA*********											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	**140 CAJAS DE 25 UNIDADES**
PRECIO TOTAL	**L 262,500.00**

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Ichyn Mendoza Gte General
Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

DROGUERÍA BENPHARMA

5/10/2021
Fecha

Positive results to be reported by different Ct value range

Ct value	RT-PCR Positive (+)	Proportion	Flowflex SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Positive (+)	PPA
≤27	86	50.6%	86	100%
27-30	38	22.4%	38	100%
>30-33	29	17.1%	27	93.1%
>33	9	5.3%	6	66.7%

Note: There are eight samples only have the PCR result of positive and no Ct value available.

Comparing with RT-PCR, the positive percent agreement (PPA) of the Flowflex SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test is 100% for samples with Ct value ≤30, 93.1% for samples with Ct value from >30 to 33. For samples with Ct value >33, the PPA is 66.7%.

Positive results to be reported by days since symptom onset

Days Since Symptom Onset	RT-PCR Positive (+)	Proportion	Flowflex SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Positive (+)	PPA
0-3	81	46.3%	80	98.8%
4-7	62	37.0%	60	96.8%
>7	19	11.7%	17	89.5%

Note: There are four patients is asymptomatic individuals. And there are four patients lack "Days Since Symptom Onset" information.

Conclusions:

Using a total of 605 specimens tested at multiple sites in U.S and China, the Flowflex SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test has sensitivity of 97.1%, specificity of 99.5%, and accuracy of 98.8% when comparing with FDA EUA RT-PCR.

2.3 LOD STUDY

Material:

SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test, Lot#1:202009101, Lot#2:202009001, Lot#3:202009201

SARS-CoV-2 viral culture:

Lot#	Titer	PCR value after diluted to $1.6*10^2$ $TCID_{50}$/mL	PCR Test Result after diluted to $1.6*10^2$ $TCID_{50}$/mL
Lot#324443	3.80×10^6 $TCID_{50}$/mL	$2.56*10^4$copies/mL	Positive

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a Cotizar

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 15:08
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " DICOSA "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Pruebas Rapidas.xlsx

HOSPITAL San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

3 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 15:07
Para: cromero@htgroup.com.co
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " DROGUERIA BENPHARMA "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

NVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

3 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 15:04
Para: AnaBE@nipromed.com, Claudia Veliz <claudiav@nipromed.com>
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES:" NIPRO MEDICAL CORPORATION "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx
15K

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 15:06
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " QUALITY SISTEMAS Y REACTIVOS "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Pruebas Rapidas.xlsx

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 14:55
Para: yespinalprodylab@gmail.com
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " PRODYLAB "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Pruebas Rapidas.xlsx
52K

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 14:54
Para: Ibarillas77@gmail.com
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " MERPROLAB "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx
15K

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 14:52
Para: "DIPRODI S. de R.L. de C.V." <diprodihn@yahoo.es>, Josè Acosta <jr_acosta_apros@yahoo.es>, Elvia Reyes <ereyeshn@gmail.com>, Yahoo Mail <riveraroxana18@yahoo.es>
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " DIPRODI "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Pruebas Rapidas.xlsx

Hospital San Lorenzo
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.005-2021; "ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

3 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 30 de septiembre de 2021, 15:01
Para: eugenia@gmashn.com, Info@gmashn.com

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: " GMAS "

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.005-2021-BID

Nombre de la Empresa:	
Nombre de contacto:	
Email:	
Dirección:	
Fecha:	

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de pacientes COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Pruebas Rapidas De Antigeno Covid-19**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina de Administracion del Hospital de San Lorenzo.**
Fecha límite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	**Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.**
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____

_____

Cargo

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70 CAJAS DE 50 UNIDADES	BARRIO LAS BRISAS REGION SANITARIA DE VALLE CONTIGUO AL POLICLINICO, NACAOME VALLE			L -	L -		SE REQUIERE ENTREGA INMEDIATA DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS (SE ENTIENDE POR ENTREGA INMEDIATA DE 3 A 5 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA)	SE REQUIERE LA MUESTRA FISICA O FICHA TECNICA CON SU RESPECTIVA FOTOGRAFIA DEL PRODUCTO OFERTADO
	**********ULTIMA LINEA**********											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	0
PRECIO TOTAL	L -

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	
Anticipo	N/A

En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

Fecha

Anexo V
Solicitud de Adquisición

Solicitud de Requerimientos de Pruebas Rapidas

Nombre de la Unidad solicitante	Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Motivo o Justificación de la Requisición	Compra de pruebas rapidas de antigeno para fortalecimiento de los centros de triaje, para la mitigación de casos sospechosos y positivos por COVID-19
Fecha:	16-sep-21
Presupuesto estimado:	L402,500.00
Referencia del Plan de Adquisiciones aprobado	
Lugar y tiempo requerido para entrega	Region Sanitaria de Valle, 20 de octubre 2021

FAVOR DESCRIBIR CON LA MAYOR CLARIDAD LOS BIENES O SERVICIOS A REQUERIR Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

ITEM	DESCRIPCION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS		CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO COVID-19	PRUEBAS ANTIGENO PARA COVID-19 ES UN ENSAYO INMUNOCROMATOGRAFICO EN PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION CUALITATIVA DEL ANTIGENO DEL SARS-COV-2 EN MUESTRAS DE HISOPADO NASOFARINGEO LO QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO Y ASI MINIMIZAR LA TRANSMISION DEL SARS COV-2	70	CAJA DE 50 UNIDADES
	**********UL**********			

Solicitado Por: _____
Jefe de Servicio o Departamento

Autorizado Por: _____
Nombre del Administrador

Aprobado Por: _____
Nombre y Firma del Director Ejecutivo

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

¡El paciente, nuestra razón de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO No.	001-2022-FAHSL-RSV-BID
A FAVOR DE:	INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
VALOR	L. 13,500.00
EN LETRAS:	OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

CUENTA	01424551	SUBCUENTA	200010480662

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 001-2021-FAHSL-RSV-BID, FACT No. 013-002-01-00029669

OBJETO DE GASTO	VALOR
35260	L. 13,500.00
ISV	L. -
TOTAL	**L. 13,500.00**

VALOR EN LETRAS

OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

FECHA: **11/01/2022**

Lic. Gustavo Andino
Gestion Financiera

RECIBO

Nº 094251

INFRA DE HONDURAS

R.T.N. 08019995158356

Oficina Principal
Bo. Las Acacias, 3-4 Ave. N.O. #65
entre 9 y 10 Calle.
San Pedro Sula, Cortes, Honduras C.A.
Tel. 2580-8025 Fax. 2550-1769

Sucursal Tocoa
Calle Principal, Bo. El Centro.
Frente a Cadelga Tocoa, Colon.
Tel: 2480-6408

Sucursal Tegucigalpa
Blvd. Suyapa Frente Al Palacio
de Los Deportes de la U.N.A.H.
Tegucigalpa D.C.
Tel. (504) 2280-8022

Sucursal Celba
Bo. El Centro, Ave. 14 de Julio
Entre 8 y 9 Calle, Fte a Óptica Génesis
Tel. 2443-1030

Sucursal Tegucigalpa
Col. El Prado, Calle Golam
Contiguo Al Tribunal Superior Electoral
Frente a Syre, Tegucigalpa D.C.
Tel. (504) 2239-2364 / 2239-1856

Sucursal Celba
Col. Las Delicias Carretera a Tela
500 Mts Al Oeste del Puente del Rio Danto,
La Ceiba, Atlántida. Tel/fax. 2442-4671

Sucursal Choluteca
Bo. Los Mangos, Blvd Enrique Weddle,
Fte a Hotel La Fuente
Tel. (504) 2280-8022
Fax. (504) 2782-4655

Sucursal Dos Caminos
Planta Dos Caminos Km 18.5
Aldea Dos Caminos Villanueva, Cortes
Carretera a Tegucigalpa,
Tel. (504) 2580-8025

Lps. 13,500.00

Lugar: Tegucigalpa M.D.C. 02 de Marzo del 2022

RECIBIMOS DE: Fundación Apoyo al Hospital San Lorenzo

LA CANTIDAD DE: trecemil quinientos lempiras exactos

POR CONCEPTO DE: Pago de Factura # 013-002-01-00029669

EFECTIVO	
SALDO ANTERIOR	
ABONO	
SALDO	

CHEQUE No.	BANCO
02122518	Ficohsa

INFRA DE HONDURAS, S.A.

Elsa G. Tabora

INFRA DE HONDURAS, S.A.

NO ES VALIDO SI CONTIENE
ALTERACIONES O RASPADURAS

CHEQUE DE CAJA

Cuenta N.º: 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02122518

~~AGN SAN LORENZO SLO~~ ~~4 FEBRERO~~ ~~2022~~

Lugar y Fecha

**INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Páguese a la orden de

L *****13,500.00

** Trece mil quinientos lempiras con 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma (s)

FORMULARIOS STANDARD S.A. RTN 05019023007270, TELS: 2235-1454/1459/1458, TELEFAX: 2239-1457, TEGUCIGALPA

:0199289: 10199999999999 0212251 8

Orden de Compra

Fecha: 09 de noviembre del 2021

Señor Proveedor (a): INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

Nº Orden: No. 001-2021-FAHSL-RSV-BID

Forma de Pago: Crédito

Tiempo Entrega: Inmediata

Lugar de Entrega: Universidad Pedagogica Francisco Morazan, Carretera Panamericana, Nacaome Valle.

Sírvase a entregar los bienes abajo detallados

Ítem	Descripción	Objeto del gasto	Presentación	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	35260	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	155	L 450.00	L 69,750.00
	Ultima Línea					
	Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata de 3-5 días hábiles después de notificada la orden de compra.					

Aviso Importante:

a) Envié dentro de los cinco días hábiles siguientes de la entrega de esta orden de compra, Factura a favor de: FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, Recibo a favor de FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO, ambos debidamente firmados y sellados.

b)La falta de estos requisitos demorará el tramite de Pago

Sub-total	**L**	**69,750.00**
15% ISV		EXCENTO
Total	**L**	**69,750.00**

Son: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL LEMPIRAS EXACTOS CON 00/100

Observaciones: La entrega deberá ser realizada en la Universidad Pedagogica Francisco Morazan, Carretera Panamericana, Nacaome Valle; en días hábiles y con previo aviso a la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo.

Firmas Autorizadas

Autorizado por:

Licda. Elda Velasquez
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Administradora del convenio Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo - Region Sanitaria de Valle Fondos BID

Original: Administración /Finanzas

Copia: Proveedor

Copia: Adquisiciones

INFRA DE HONDURAS

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

NO.7

FACTURA

No. 013-002-01-00029669

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 991DB3-53C267-334590-BCFCE4-AA5C7B-8D

RANGO AUTORIZADO DEL 013-002-01-00025001 AL 013-002-01-00030000

Fecha Limite de Emision: 25/02/2022

SUCURSAL

Barrio Enrique Weddle B. Los Mangos Choluteca Tel: (504) 2720-1218 Fax: 2782-4655

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: CHOLUTECA

FORMA DE PAGO: 30 DIAS CREDITO

FECHA: 18/11/2021

RTN: 17099010303801

COD.CLIENTE: CXC-000398I

CLIENTE: FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO (ESTATAL)

DIRECCION: SAN LORENZO VALLE

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	30.00	450.00	0.00	13,500.00
			TOTAL	0.00	13,500.00

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: 000691, 70-1240, 5114264, 7375, TW07-437643, TW06-162725, 2244, 2678, SI-224, 1156094, 2330, d435059, TW06-163109, 277-002779, 05415, 108343, 000251, 001389, TW07-437416, K-7486, 2348, ED-656009, 2940, 000226, TWC-108329, EK-3882, 1604, 93689A, H-965585, 001190

Trece Mil Quinientos Lempira con 00/100

O/C: 001-2021-FAHSL-R5V-B

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	13,500.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	13,500.00

Fecha Creacion: 2021-11-18 11:59:42

Facturacion Choluteca

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RTN 05019999597276, PBX: 2551-3893, TELS.: 2551-3894/96/96, FAX: 2551-3897, SAN PEDRO SULA

Acta de Recepcion de Bienes y/o Servicios

Fecha:	**18/11/2021**
N º Orden de Compra	**CONTRATO 001-2021-FAHSL-RSV-BID**
Nombre del Oferente	**INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**

Siendo las 14 horas del día 18 de noviembre del 2021, reunidos en las instalaciones de la Region Sanitaria Departamental de Valle, lugar donde se acordó la entrega del bien El proveedor INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V. y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes insumos:

Item	Descripción	Cantidad	Observaciones
1	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	30 tanques	
	**********ULTIMA LINEA**********		

* El monto total de la adquisicion de estos bienes y/o Servicios según Factura No. 013-002-01-00029669 asciende a Lps.13,500.00 (TRECE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)

* Se ha revisado todos los Servicios por parte del Triaje de Nacaome de la Region Sanitaria Departamental de Valle y se constató que todos cumplieron con las especificaciones tecnicas y calidad aprobadas.

* Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: Nacaome, Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme: Lic. Ligia Ponce
Identidad: 0164-1993-00502
Cargo: Supervisora de Triaje

Entrega: Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Identidad: 0801-1984-14784
Cargo: Administrador del convenio Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo - Region Sanitaria Departamental de Valle

Original: Administracion /Finanzas
Copia: Proveedor
Copia: Adquisiciones

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

El paciente, nuestra razón de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO No.	002-2022-FAHSL-RSV-BID
A FAVOR DE:	INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
VALOR	L. 4,950.00
EN LETRAS:	OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

CUENTA	01424551	SUBCUENTA	200010480662

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO POR SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 001-2021-FAHSL-RSV-BID, FACT No. 013-002-01-00030154

OBJETO DE GASTO	VALOR
35260	L. 4,950.00
ISV	L. -
TOTAL	**L. 4,950.00**

VALOR EN LETRAS

OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

FECHA: **11/01/2022**

Lic. Gustavo Andino
Gestion Financiera

INFRA DE HONDURAS

R.T.N. 08019995158356

Oficina Principal
Bo. Las Acacias, 3-4 Ave. N.O. #65
entre 9 y 10 Calle.
San Pedro Sula, Cortes, Honduras C.A.
Tel. 2580-8025 Fax. 2550-1769

Sucursal Tocoa
Calle Principal, Bo. El Centro.
Frente a Cadalga Tocoa, Colon.
Tel: 2480-6408

Sucursal Tegucigalpa
Blvd. Suyapa Frente Al Palacio
de Los Deportes de la U.N.A.H.
Tegucigalpa D.C.
Tel. (504) 2280-8022

Sucursal Celba
Bo. El Centro, Ave. 14 de Julio
Entre 8 y 9 Calle, Fte a Óptica Génesis
Tel. 2443-1030

Sucursal Tegucigalpa
Col. El Prado, Calle Golam
Contiguo Al Tribunal Superior Electoral
Frente a Syre, Tegucigalpa D.C.
Tel. (504) 2239-2364 / 2239-1856

Sucursal Celba
Col. Las Delicias Carretera a Tela
500 Mts Al Oeste del Puente del Rio Danto,
La Celba, Atlántida. Tel/fax. 2442-4671

Sucursal Choluteca
Bo. Los Mangos, Blvd Enrique Weddle,
Fte a Hotel La Fuente
Tel. (504) 2280-8022
Fax. (504) 2782-4655

Sucursal Dos Caminos
Planta Dos Caminos,
Aldea Dos Caminos Km 18.5
Carretera a Tegucigalpa, Villanueva, Cortes
Tel. (504) 2580-8025

RECIBO

Nº 094252

Lps. 4,950.00

Lugar: Tegucigalpa M.D.C. 02 de Marzo del 20 22

RECIBIMOS DE: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

LA CANTIDAD DE: Cuatro mil novecientos cincuenta lempiras exactos

POR CONCEPTO DE: Pago de Factura # 013-002-01-00030154

EFECTIVO	
SALDO ANTERIOR	
ABONO	
SALDO	

NO ES VALIDO SI CONTIENE
ALTERACIONES O RASPADURAS

CHEQUE No.	BANCO
Ficohsa	02122514

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

Elsa Y. Tabora

INFRA DE HONDURAS, S.A.

CHEQUE DE CAJA

Cuenta N.°: 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02122514

~~AGN SAN LORENZO SLO 4 FEBRERO 2022~~
Lugar y Fecha

**INFRA DE HONDURAS SA DE CV
Páguese a la orden de

L ******4,950.00

** Cuatro mil novecientos cincuenta lempiras con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma (s)

FORMULARIOS STANDARD, S.A. RTN: 05019998997276, TELS.: 2239-1454/1455/1456, TELEFAX: 2239-1457, TEGUCIGALPA

:01999289: 10199999999999 02122514

INFRA DE HONDURAS

INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

NO.7

FACTURA

No. 013-002-01-00030154

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: EC27AD-7C67F7-D54887-48A68B-DA9876-94

RANGO AUTORIZADO DEL 013-002-01-00030001 AL 013-002-01-00038000

Fecha Limite de Emision: 07/12/2022

SUCURSAL

Barrio Enrique Weddle B. Los Mangos Choluteca Tel: (504) 2720-1218 Fax: 2782-4655

RTN: 08019995158356

SUCURSAL: CHOLUTECA

FORMA DE PAGO: 30 DIAS CREDITO

FECHA: 18/12/2021

RTN: 17099010303801

COD.CLIENTE: CXC-000398I

CLIENTE: FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO (ESTATAL)

DIRECCION: SAN LORENZO VALLE

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	11.00	450.00	0.00	4,950.00
			TOTAL	0.00	4,950.00

Cilindros Facturados : 25-OXI220-M und: LFD6-028, LFD1-009, LFD2-032, LFD6-037, LFD2-015, LFD2-152, LFD2-033, LFD1-087, LFD2-160, LFD1-082, LFD1-032

Cuatro Mil Novecientos Cincuenta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION: 001-2021-FAHSL-R5V-BID (TRIAJE NACAOME)

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	4,950.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	4,950.00

Fecha Creacion: 2021-12-18 08:21:09

Facturacion Choluteca

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

FORMULARIOS STANDARD, S.A., RTN: 05019995097276, PBX: 2551-3893, TELS.: 2551-3894/95/96, FAX: 2551-3897, SAN PEDRO SULA

Acta de Recepcion de Bienes y/o Servicios

Fecha:	**16/12/2021**
N º Orden de Compra	**CONTRATO 001-2021-FAHSL-RSV-BID**
Nombre del Oferente	**INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.**

Siendo las 15 horas del día 16 de diciembre del 2021, reunidos en las instalaciones de la Region Sanitaria Departamental de Valle, lugar donde se acordó la entrega del bien El proveedor INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V. y el comprador FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO manifiestan en este acto que, el primero entrega y el segundo recibe los siguientes insumos:

Item	Descripción	Cantidad	Observaciones
1	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	11 tanques	
	**********ULTIMA LINEA**********		

* El monto total de la adquisicion de estos bienes y/o Servicios según Factura No 013-002-01-00030154 asciende a Lps.4,950.00 (CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS) .

* Se ha revisado todos los Servicios por parte del Triaje de Nacaome de la Region Sanitaria Departamental de Valle y se constató que todos cumplieron con las especificaciones tecnicas y calidad aprobadas.

* Para los fines Legales y Administrativos firma la presente acta en la ciudad de: Nacaome, Valle

Firmas Autorizadas

Recibe Conforme: Lic. Ligia Ponce
Identidad: 0704-1993-00502
Cargo: Supervisora de Triaje

Entrega: Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Identidad: 0801-1984-14784
Cargo: Administrador del convenio Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo - Region Sanitaria Departamental de Valle

Original: Administracion /Finanzas
Copia: Proveedor
Copia: Adquisiciones

INFORME DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN	
Modalidad de Compra	*Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL- RSV-No. 001-2021-BID*
Objetivo de Compra:	*"Adquisición de Oxígeno Médico, para la Región Sanitaria Departamental de Valle "*
Fecha límite para presentación de ofertas:	*05/10/2021*
Lugar en que se realizó la evaluación:	*Hospital General del Sur*
Fecha de evaluación:	*21/10/2021*

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

Nombre	Cargo
Ing. Ruth García Montalván	*Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle.*
Licda. Ligia Ponce	*Coordinadora del Triaje de la Región Sanitaria Departamental de Valle.*
Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernández	*Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.*

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- ***GASPRO DE HONDURAS***
- ***INFRA DE HONDURAS***
- ***HONDUGAS***

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- *Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.*
- *Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,*
- *Evaluación económica.*

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- ***INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V***

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- *Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.*

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de Oxígeno Médico, para la Región Sanitaria Departamental de Valle" por Compra Directa solicitada por la Dirección Ejecutiva de la Región Sanitaria Departamental de Valle. Se sometió a la modalidad de convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia de precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, articulo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2021" ***Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:***

Adjudicar a INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.: La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas, y ser el único oferente que participo en el proceso de Adquisición de Oxígeno Médico, para la Región Sanitaria Departamental de Valle" se recomienda solo contratar 155 tanques de oxígeno de 220 pies cúbicos; debido al presupuesto aprobado por **"Proyecto Respuesta Inmediata de salud Pública para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO-2)" es de 70,000.00 lempiras y el costo unitario del cada tanque es de 450.00 lempiras;** ***por el MONTO TOTAL DE: SETENTA MIL LEMPIRAS CON 00/100 (LPS. 70,000.00).***

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 21 días del mes de octubre del 2021.

Ing. Ruth García Montalván
Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle

.Dra. Katerin Yanitza Aguilar Fúnez.
Coordinadora Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos.

Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernández
Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.

Sra. Lidia Francis Rico
Comisionada Municipal de la
Sociedad Civil del Municipio de San
Lorenzo, Valle

Anexos:

Anexo	***I***	***Acta de Apertura de Ofertas***
Anexo	***II***	***Cuadro Resumen de Ofertas***
Anexo	***III***	***Ofertas***
Anexo	***IV***	***Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones***
Anexo	***V***	***Solicitud de Adquisicion***

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

CONVENIO DE GESTION TEMPORAL DE SERVICIOS DE SALUD, ENTRE LA FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO Y REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE VALLE

"Proyecto Respuesta Inmediata de salud Pública para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO-2)"

FONDOS BID

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS FAHSL-RSV- No: 001-2021 BID

Tipo de Proceso: ***Invitación a Cotizar Personalizada***

Objetivo de la compra: ***Adquisición de Oxígeno Medico, Para la Region Sanitaria Departmental de Valle"***

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	*28/09/2021*	*Fecha y hora de apertura de ofertas:*	*21 de Octubre del 2021 a las 02:21 p.m.*
No. de oferentes invitados:	*3*	*No. de ofertas recibidas:*	*1*
Fecha y hora de presentación de ofertas:	*05/10/2021 a las 2:00 p.m.*	*Lugar: Departamento de Administración*	*Fundación de apoyo al Hospital San Lorenzo*

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	***Oferente***	***Monto de la oferta Lps.***
1	***INFRA DE HONDURAS S.A.DE C.V.***	***Lps. 126,000.00***

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	***Cargo***	***Firma***	***Fecha***
Ing. Ruth García Montalván	*Jefe de Almacén de la Región Sanitaria Departamental de Valle .*		*21/10/2021*
Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernández	*Representante de Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo.*		*21/10/2021*
Dra. Katerin Yanitza Aguilar Fúnez.	*Coordinadora Unidad de Logística de Medicamentos e Insumos.*		*21/10/2021*
Sra. Lidia Francis Rico	*Comisionada Municipal de la Sociedad Civil del Municipio de San Lorenzo, Valle.*		*21/10/2021*

Anexo II
Cuadro Resumen de Ofertas

FORMULARIO DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19 DEL PROCESO 001-2021-FAHSL-RSV-BID

ITEM	DESCRIPCION BIENES Y/O SERVICIOS SOLICITADOS	INFRA		Cantidad oferta	Precio unitario evaluado Lempiras	I.S.V.	Prescio Unitario + I.S.V.	Precio total evaluado Lempiras	Entrega estimada	Adjudicado S/N
		Oferta cumple con los requisitos S/N								
		Cumple	No Cumple							
1	OXIGENO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO: TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	x		280	L 450.00	L -	L 450.00	L 126,000.00		

Adjudicar a INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.: La partida única por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas, y ser el único oferente que participo en el proceso de Adquisición de Oxigeno Médico, para la Región Sanitaria Departamental de Valle" se recomienda solo contratar 155 tanques de oxígeno de 220 pies cúbicos; debido al presupuesto aprobado por "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Pública para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO-2)" es de 70,000.00 lempiras y el costo unitario del cada tanque es de 450.00 lempiras; por el MONTO TOTAL DE: SETENTA MIL LEMPIRAS CON 00/100 (LPS. 70,000.00).

Total general ofertado L 126,000.00
Total general Lempiras evaluado L 126,000.00

Comité Evaluador

Ing. Ruth Garcia Montalvan
Jefe de Almacen de Region Sanitaria de Valle

Dra. Katerin Yanira Alvarez Gomez
Opinion Tecnica Calificada

Licda. Hilda Consuelo María Granados Hernandez
Representante de Unidad de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Sra. Lidia Francis Rico
Comisionada Municipal de la Sociedad Civil, Municipio de San Lorenzo Valle

ELABORADO POR: _____
Nombre y Firma quien dirige el proceso

AUTORIZADO POR: _____
Nombre y Firma de quien Autoriza

21/10/2021

Anexo III
Ofertas

INFRA DE HONDURAS

PRESENTACION DE OFERTA

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO

OFERTA COTIZACIÓN FASH-RSV-BID No.001-2021-BID

SAN PEDRO SULA, CORTES
HONDURAS C.A.

01

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.001-2021-BID

Nombre de la Empresa:	INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.
Nombre de contacto:	Lic. Olvan Samayoa
Email:	osamayoa@infradehonduras.com.hn
Dirección:	Boulevard Suyapa, fte. Al Polideportivo de la UNAH, Tegucigalpa, M.D.C.
Fecha:	05 de octubre del 2021

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Oxigeno Medico Para Uso Hospitalario**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envío	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina de Administracion del Hospital de San Lorenzo.**
Fecha límite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	**Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.**
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

INFRA DE HONDURAS S. A. DE C. V.

Firma del Oferente : Mario Arturo Rojas Simón

Cargo : Gerente General y Rep. Legal.

Anexos:

Especificaciones / Ficha Tecnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

02

INFRA DE HONDURAS
www.infradehonduras.com.hn

COTIZACION

ICO TEC CERTIFICADO ISO 9001 — CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM SC 6090-1

DE:	**Infra de Honduras, S.A.** **Tel.: (504) 2280-8022**	**PARA: FUNDACION DE APOYO AL** **HOSPITAL SAN LORENZO- FONDOS BID**	
CONTACTO:	**Olvan Samayoa 9478-2951** osamayoa@infradehonduras.com.hn	**CONTACTO: LIC. GUSTAVO A. ANDINO** **ADMINISTRACION HSL**	
CAI: A3EAD2-89DEBB-6740AD-8BB1B6-80265B-F9		**RTN N.- 0801-9995-158356**	**05 de octubre del 2021**

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNIT	PRECIO VENTA TOTAL
280	CILINDRO DE OXIGENO DE 220PC AL 99.5% DE PUREZA MINIMA	450.00	**126,000.00**
	********** **ULTIMA LINEA** **********		
	Oxigeno grado medico USP criogenico pureza minima del 99.5%		
	Registro sanitario vigente **HN-M-1117-0299**		
		Sub-total	L. 126,000.00
		I.S.V. 15%	L. -
		Total	**L. 126,000.00**

Observacion	Cotizacion FASH-RSV-BID No.001-2021-BID

INFRA DE HONDURAS S. A. DE C. V.

Oficina Principal
SPS Bo. Las Acacias
3 y 4 Ave 9-10 Calle NO
Tel. 2580-8025

Suc. Tegucigalpa
Blvd. Suyapa Fte. a
terrenos UNAH
Tel. 2232-6363

Suc. Choluteca
Blvd. Enrique Weddle
Bo. Los Mangos

Suc. La Ceiba
Carr. La Ceiba-Tela
Col. Las Delicias
a 500 m del Puente Dalto
Tel. 2442-9671

Planta
Aldea Dos Caminos
Km 18.5 Carretera a Tgu.
Villanueva, Cortes.
Tel. 2574-8120

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCIA COVID-19

				Lo completa el comprador		Lo completa el vendedor						
	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Cantidad solicitada	Lugar de entrega	Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Comentarios
I.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS											
	BIEN	OXIGENO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	280	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA FRANCISCO MORAZAN CARRETERA PANAMERICANA. NACAOME, VALLE	280	L 450.00	L -	L 126,000.00	Honduras	ENTREGAS PARCIALES A SOLICITUD DELA REGION SANITARIA DE VALLE	
	ULTIMA LINEA											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.
El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	280
PRECIO TOTAL	L 126,000.00

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	X
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Mario A. Rojas Simon, Gerente General
Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

2 de octubre del 2021
Fecha

INFRA DE HONDURAS S. A. DE C. V.

03

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a Cotizar

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.001-2021; "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO, PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 28 de septiembre de 2021, 11:07
Para: carlos.molina@hondugas.com
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "HONDUGAS"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***martes 05 de octubre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Oxigeno Medico de uso Hospitalario.xlsx
52K

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx
15K

3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Oxigeno.xlsx
32K

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com>

INVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.001-2021; "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO, PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE""

1 mensaje

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 14 de septiembre de 2021, 11:34
Para: mdmejia@gaspro.com, cramirez@gaspro.com
CC: Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "GASPRO HONDURAS"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***Lunes 20 de septiembre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Region Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Oxigeno Medico de uso Hospitalario.xlsx
52K

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx
15K

3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Oxigeno.xlsx
32K

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com:

NVITACIÓN A COTIZAR FASH-RSV-No.001-2021; "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO, PARA LA REGION SANITARIA DE VALLE"

2 mensajes

Gustavo Andino <gandino@hospitalsanlorenzo.com> 14 de septiembre de 2021, 11:4
Para: samayoa@infradehonduras.com.hn

BUEN DÍA ESTIMADOS SEÑORES: "INFRA HONDURAS"

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo les invita a participar y presentar Ofertas para la **"ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MÉDICO PARA LA REGIÓN SANITARIA DE VALLE".**

A los interesados en participar les rogamos revisar las Condiciones de la Invitación y enviarnos sus ofertas debidamente firmadas y selladas en sobre cerrado a más tardar el día ***Lunes 20 de septiembre del 2021, antes de las 2:00pm*** a la siguiente dirección: Departamento de Administración del Hospital San Lorenzo, dos cuadras abajo del Hotel y Club Morazán, San Lorenzo, Valle.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Favor Adjunta Permiso de Operación Vigente de la Empresa
2. Registro Tributario Nacional (RTN)
3. Certificado de la agencia de regulación sanitaria (ARSA).
4. Declaración jurada adjunta, firmada y sellada.
5. Registro de inscripción de ONCAE
6. Copia de Identidad del Representante Legal.

La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, para efectuará el pago solicitará los siguientes documentos:

1. Factura Comercial a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
2. Comprobante de Entrega
3. Recibo de Pago Firmado y Sellado a nombre de: Fundación de apoyo al Hospital de San Lorenzo
4. Solvencia Fiscal Vigente

Favor acusar de recibido.

Estaremos atentos a cualquier duda o consulta.
Atentamente.

Licdo. Gustavo Adan Andino Mendoza
Convenio Hospital San Lorenzo, Valle / Región Sanitaria de Valle
Tel: +504 3175-7346

3 archivos adjuntos

2. Solicitud de cotizacion de Oxigeno Medico de uso Hospitalario.xlsx
52K

3. Especificaciones Tecnicas y Oferta de Oxigeno.xlsx
32K

4. Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.docx
15K

postmaster@infradehonduras.com.hn <postmaster@infradehonduras.com.hn> 14 de septiembre de 2021, 11:
Para: gandino@hospitalsanlorenzo.com

Office 365

Your message to samayoa@infradehonduras.com.hn couldn't be delivered.

Formulario de solicitud de cotización
FASH-RSV-BID No.001-2021-BID

Nombre de la Empresa:	
Nombre de contacto:	
Email:	
Direccion:	
Fecha:	

Estimado Sr/Sra.,

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle, bajo el convenio para la gestión temporal de servicios de salud en el primer nivel orientado a la atención de COVID-19, en el marco de la Emergencia Nacional y del "Proyecto Respuesta Inmediata de salud Publica para contener y controlar el coronavirus (COVID-19) y mitigar su efecto en la prestación de servicios de Honduras (RISP-HO)", en la Region Sanitaria de Valle, Departamento de Valle; busca cotizaciones para los siguientes insumos: **Adquisición de Oxigeno Medico Para Uso Hospitalario**, de acuerdo con las especificaciones, funcionalidades y características indicados en el plan de compras aprobado por la Unidad Ejecutora de Proyectos con Financiamiento BID y el formulario de solicitud de cotización.

Para presentar una oferta favor consignar:
1. Esta invitación, firmada
2. El formulario de oferta y de especificaciones técnicas firmado
3. Declaración Jurada de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado (LCE)

4. Copia de su Registro Tributario Nacional y Tarjeta de Identidad del representante Legal

Envio	**Licda. Gustavo Adan Andino Mendoza, oficina de Administracion del Hospital de San Lorenzo.**
Fecha límite para enviar cotizaciones:	**Martes 05 de octubre del 2021 antes de las 2:00 pm**
Enviar cotización a:	**Barrio Morazan Hospital de San Lorenzo, Valle.**
La cotización debe ser válida hasta:	**05 de Noviembre del 2021**

1. Declaro que he examinado la documentación y acepto todas las condiciones y requerimientos.

2. Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de su posición específica en el mercado.

3. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas prohibidas y prácticas de competencia libre, leal y justa, y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

4. Nuestra propuesta será válida durante 30 días calendarios, comenzando desde la fecha límite de presentación de propuestas, de acuerdo con la solicitud de cotización.

5. Esta propuesta nos compromete y puede ser aceptada en cualquier momento antes de que termine este periodo.

6. Acepto la Orden de Compra o Contrato correspondiente, de acuerdo con los términos en este formulario de solicitud de cotizaciones desde la fecha de aceptación de mi envío.

7. Queda entendido que esta cotización, y su aceptación, constituirán una obligación contractual, hasta la preparación y ejecución del contrato u Orden de compra.

8. He leído y acepto las disposiciones que comprende esta solicitud.

Firma del Oferente _____

Cargo _____

Anexos:

Especificaciones / Ficha Técnicas Ofertadas
Declaración Jurada
Copia de Registro Tributario Nacional
Copia de Permiso de Operación vigente
Certificación ARSA
Copia de Registro de ONCAE

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUIRIR BIENES, SERVICIOS, OBRAS O SERVICIOS CONSULTORIA EMERGENCI COVID-19

	Bien /Servicio/Obra/ Consultoria	Descripcion	Especificaciones tecnicas	Lo completa el comprador: Cantidad solicitada	Lo completa el comprador: Lugar de entrega	Lo completa el vendedor: Cantidad ofertada	Precio Unidad Lempiras	I.S.V.	Precio total* Lempiras	Pais de origen	Fecha entrega	Coment
I.	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y FORMULARIO DE OFERTA PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS**											
	BIEN	OXIGENO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO	LLENADO DE TANQUE PERMACIL DE OXIGENO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO	4,801,841 PIES CUBICOS	Barrio el Hospital, una cuadra al norte de ferreteria HERCO, choluteca, Honduras, C.A.			L -	L -		ENTREGAS PARCIALES A SOLICITUD DEL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.	
	ULTIMA LINEA											

* Los precios incluyen todos los impuestos, aranceles y costos hasta el destino solicitado.

Declaro que no estoy incurriendo en un conflicto de intereses

Declaro que no somos una empresa, individuo, empresa matriz o filial, u organización anterior constituida o integrada por cualquiera de los individuos designados como partes contratantes inelegibles por el BID o por otra institución financiera internacional de conformidad a lo dispuesto en acuerdos suscritos por el Banco concernientes al reconocimiento recíproco de sanciones

Declaro que el/los precio(s) ofertado(s) responden a las condiciones de mercado, comprenden los costos y gastos asociados a la producción, adquisición, transporte, distribución, impuestos y aranceles, entre otros, más una utilidad razonable, y no son producto de abuso de posición específica en el mercado. Me comprometo a observar las normas nacionales o internacionales relacionadas con prácticas de competencia libre, leal y justa y a ser sujeto de las eventuales sanciones que sean aplicables, en caso de determinarse que hubiere incurrido en alguna conducta anticompetitiva o abusiva.

El comprador puede proponer al vendedor aumentar o disminuir la cantidad de artículos, según sus necesidades y las posibilidades de este.

TOTAL CANTIDAD OFERTADA	0
PRECIO TOTAL	L -

Forma de Pago	
Favor indicar con una X la que corresponde	
Contado	
Credito	
Anticipo	N/A
En el caso de anticipo el maximo que se puede otorgar es un 20% sobre el valor total de la oferta.	

Nombre y Cargo del Oferente

Firma del Oferente (firma y sello)

Fecha

Anexo V
Solicitud de Adquisición

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

Solicitud de Requerimientos de Llenado de Oxigeno

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Nombre de la Unidad solicitante	Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Motivo o Justificación de la Requisición	Compra de oxigeno medico para llenado de tanques para fortalecimiento de los centros de triaje, para la mitigación de casos sospechosos y positivos por COVID-19
Fecha:	16-sep-21
Presupuesto estimado:	L70,000.00
Referencia del Plan de Adquisiciones aprobado	
Lugar y tiempo requerido para entrega	Región Sanitaria de Valle, 20 de octubre 2021

FAVOR DESCRIBIR CON LA MAYOR CLARIDAD LOS BIENES O SERVICIOS A REQUERIR Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

ITEM	DESCRIPCION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS		CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	OXIGENO PARA USO HOSPITALARIO	TANQUES DE OXIGENO DE 220 PIES CUBICOS	280	UNIDAD
	**********UL**********			

Solicitado Por:
Jefe de Servicio o Departamento

Autorizado Por:
Nombre del Administrador

Aprobado Por:
Nombre y Firma del Director Ejecutivo