



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL**

MEMORANDO No. 3023-SGSMYC-2017

Para: Abg. Luis Fernando Zúniga Cuestas
Oficial de Transparencia del IHSS

De: Licda. Olga Marina Check 
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Asunto: **Ref. Ingreso de compras Directas de Tegucigalpa
mes de Octubre 2017 al portal único de transparencia**

Fecha: viernes, 03 de noviembre de 2017

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Directas, correspondientes al mes de Octubre 2017, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de (1) folios.

Así mismo se informa que el día de hoy será enviado mediante correo electrónico.

Atentamente,

Cc: Abog. Carlos Roberto Ortega
Archivo
OMC/mv



3/11/2017

2:35 pm

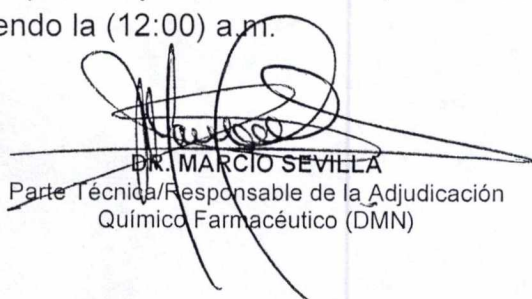


Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras, Edificio Administrativo del IHSS
Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305 www.ihss.hn

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N° 410-CE-2017 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

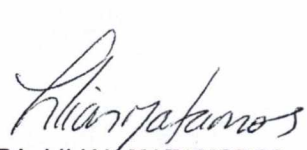
En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los nueve días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo las once y cincuenta de la mañana (11:50) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y el Representante de Dirección Médica Nacional, Dr. Marció Sevilla, Químico Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005640, cotizaciones N° 6000067825, 6000067826, 6000067827, Concerniente a la adquisición de: **Partida No.1** Trastuzumab Emtansina 100mg (20mg/ml) vial (9 Vial). **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L.** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L.-** seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los tres (3) Sobres presentados; la parte técnica **Recomienda Adjudicar a la Empresa FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER) la Partida No.1** Trastuzumab Emtansina 100mg (20mg/ml) vial (9 Vial), a un precio unitario de L.59,587.25 PARA UN TOTAL ADJUDICADO DE L.536,285.25, por ser único oferente y cumplir con lo solicitado. Compra Directa Amparada en Resolución CI IHSS No.769/25-09-2017 firmada por la Abogada Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas Y Seguimiento IHSS y Delegada Comisión Interventora. De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá de presentar carta de compromiso de reposición. **Cuarto** Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS No.769/25-09-2017, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina, se solicita realizar compra (URGENTE) de este medicamento, producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), porque no hay existencia en el Almacén Central, según Memorándum #2314-DAYD-2017, el cual se necesita para CONTINUAR el tratamiento (TRES MESES) de **la paciente JEANNETTE ISABEL EBANKS PEREZ con identidad no. 0101-1969-00873 y afiliación no. E-1989-1969-000047**, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte, según Memorándum No. FR-842-2017. Disponibilidad Presupuestaria asignada en Memorándum No. 2412-SGP/IHSS-2017. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los nueve días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo la (12:00) a.m.



DR. MARCÍO SEVILLA
Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación
Químico Farmacéutico (DMN)



LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
Representante de SGSMYC



SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC

☐ Expediente
☐ Archivo/LYM



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]
11/10/17

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002982 N° Cotización: 6000067826 N° Solic. Pedido: 10005640 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.769/25-09-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 10.10.2017 02.10.2017 28.09.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	L01XC-011	Vial	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) VIAL	9	0%	59587.25	536285.25
TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECCABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: KADCYLA 100MG SUSP. INY. FCO
REGISTRO SANITARIO: M-20979
FECHA DE ELABORACION: 11/2016
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/2018
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON UN (1) VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: DMS PHARMACEUTICALS INC
PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C.



Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando F.R. 842-17 de fecha 11 de Septiembre del 2017 firmado por Dr. Nat Stayerman Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas Dr. William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.769/25-09-2017 25 de septiembre del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Norma Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.1633-CSFT-DMN-2017 de fech de septiembre del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Serv de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones:

*Mejor
16-10-17
9:20*

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

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002982 N° Cotización: 6000067826 N° Solic. Pedido: 10005640 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.769/25-09-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 10.10.2017 02.10.2017 28.09.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2412-SGP/IHSS-2017 de fecha 22 de septiembre 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2314-DAYD-IHSS-2017, del 27 de septiembre del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe d Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.410-CE-2017 firmada por Dr. Marci Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilia Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZ LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CAL POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DE PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Jeannette Isabel Ebanks Perez con identida No.0101-1969-00873 y afiliacion No.E-1989-1969-000047, quien recibe atencion medica en el Hospit Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

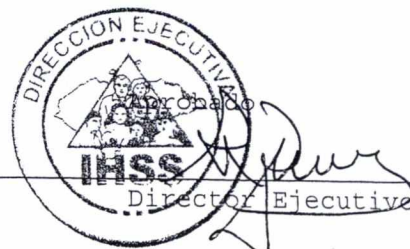


SubTotal: 536,285.25
I.S.V.:
Total: 536,285.25

Observaciones:

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

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras





Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002982 N° Cotización: 6000067826 N° Solic. Pedido: 10005640 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.769/25-09-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 10.10.2017 02.10.2017 28.09.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

VALOR EN LETRAS

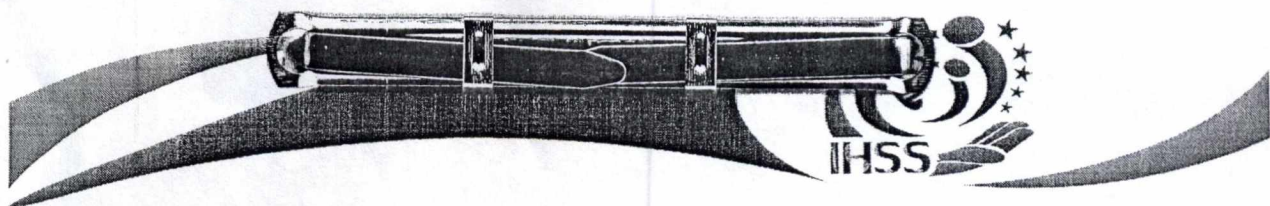
***QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS con 25 /100 ***

Observaciones:

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

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Handwritten signature]
Director Ejecutivo

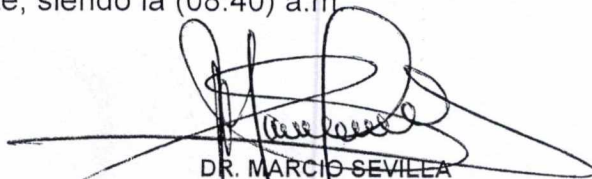


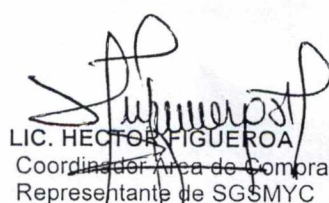
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N° 413-CE-2017 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los doce días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo las ocho y treinta de la mañana (08:30) a.m. Reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador Área de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y el Representante de Dirección Médica Nacional, Dr. Marció Sevilla, Químico Farmacéutico, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005637, cotizaciones N° 6000067834, 6000067835, 6000067836.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1** Riociguat 1.5 mg tabletas (252 tabletas). **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.- Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: : **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.-** seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los tres (3) Sobres presentados; la parte técnica **Recomienda Adjudicar a la Empresa DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. la Partida No.1** Riociguat 1.5 mg tabletas (252 tabletas), A un valor unitario de L.1,081.64 PARA UN TOTAL ADJUDICADO DE L.272,573.28, ya que mediante nota recibida en fecha 12 de octubre del 2017, firmada por la Sra. Martha Mejía, aclara que el precio real ofertado es de L.1,081.64 por lo cual se convierte en el menor postor y que cumple con lo solicitado, se acepta la fecha de vencimiento ofertada para una(1) caja (01-03-2018). Compra Directa Amparada en Resolución CI IHSS No. 767/25-09-2017 firmada por la Abogada Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento y Delegada Comisión Interventora. De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá de presentar carta de compromiso de reposición. **Cuarto:** Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS No.767/25-09-2017, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Dirección Médica Nacional, la Coordinadora de Farmacia, solicita realizar la compra del medicamento RIOCIGUAT 1.5 MG. TABLETA código C02KX-004, producto fuera de LOM, la cantidad de 252 tabletas, porque NO HAY existencia en el Almacén Central según Memorándum #2314-DAYD-2017, por ser primera vez que se tramita, el cual se necesita para INICIAR tratamiento de **la paciente KEYLA MARISOL ELVIR ANDINO con identidad No.0801-1993-21450**, por presentar diagnóstico Hipertensión pulmonar secundaria al Trombo embolismo crónico, quien recibe tratamiento en el Hospital de Especialidades, mismo que es solicitado por la Administradora de Farmacia mediante Memorándum ADMFAR No.845-2017, contando con la disponibilidad presupuestaria, mediante Memorándum No.2413-SGP/IHSS-2017. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los doce días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo la (08:40) a.m.


DR. MARCIO SEVILLA
Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación
Químico Farmacéutico (DMN)


LIC. HECTOR FIGUEROA
Coordinador Área de Compras Menores
Representante de SGSMYC


SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC

☒ Expediente
☒ Archivo/LYM



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

18/10/17

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002987	Fecha 17.10.2017
	N° Cotización: 6000067834	02.10.2017
	N° Solic. Pedido: 10005637	27.09.2017
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.767/25-09-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-004	Tableta	RIOCIGUAT 1.5 MG TABLETAS	252	0%	1081.64	272573.28
RIOCIGUAT 1.5 MG TABLETAS							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: ADEMPAS 1.5MG X 42 TABLETAS
LOTE: BXH6591 - BXHHJN1
REGISTRO SANITARIO: M-21335
FECHA DE ELABORACION: 1 CAJA (1-3-2016) Y 5 CAJA (31-5-2016)
FECHA DE VENCIMIENTO: 1 CAJA (1-3-2018) Y 5 CAJA (31-5-2019)
CONCENTRACION: X 42 TABLETAS
PRESENTACION QUE OFRECE: BAYER PHARMA AG
LABORATORIO FABRICANTE: ALEMANIA
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: 1 CAJA DE 42 TABLETAS DE INMEDIATO LA DIFERENCIA 25 DIAS CALENDARIOS.
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá present carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-845-2017 de fecha 11 de Septiembre del 2017 firmado por Ka Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E. Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Adminsitrativa Autorizada mediante Resolucion CI IHSS No.767/25-09-2017 del 25 de septiembre del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada

Observaciones: *Melisa 23-10-17 10:20*

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 13 de la RLC.

Subgerente de Administración
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

Recibido
FARSIMAN
C. J. J. J.



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:		Nº Orden de Compra: 4100002987	Fecha 17.10.2017
		Nº Cotización: 6000067834	02.10.2017
		Nº Solic. Pedido: 10005637	27.09.2017
		Nº Licitación C/DIRECTA	
		Nº Resolución No.767/25-09-2017	
		JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:CLT			

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

Comisión Interventora y Memorando No.1627-CSFT-DMN-2017 de fecha 27 de septiembre del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2577-SGP/IHSS-2017 de fecha 16 de Octubre del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2314-DAYD-IHSS-2017, del 27 de septiembre del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.413-CE-2017 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (1 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para el tratamiento de la paciente Keyla Marisol Elvir Andino con identidad No.0801-1993-21450, por presentar diagnostico de Hipertension pulmonar secundaria al Tromboembolismo coronario, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Julio
18/10/17

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002987	Fecha 17.10.2017
		N° Cotización: 6000067834	02.10.2017
		N° Solic. Pedido: 10005637	27.09.2017
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.767/25-09-2017	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:CLT			

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

SubTotal: 272,573.28

I.S.V.:

Total: 272,573.28

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES LEMPIRAS con 28 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al mejor postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo a lo establecido en el Artículo 143 de la Ley No. 143-2003 RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

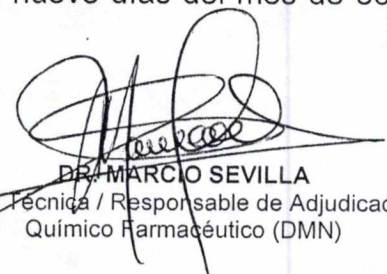
DROGUERIA
FS
FARSIMAN
Comayagua

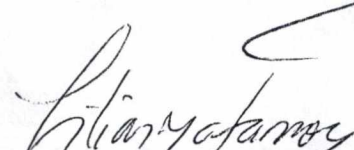
Sandra García
18-10-17

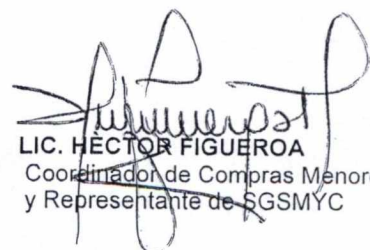
Aprobado
Director Ejecutivo

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA N° 409- CE-2017 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los nueve días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo las once y treinta de la mañana (11:30) a.m., reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras la Sra. Lilian Matamoras Auxiliar Administrativo I, el Lic. Héctor Figueroa Coordinador de Compras Menores; y el Representante de la parte técnica, Dr. Marció Sevilla Químico Farmacéutico (DMN), con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo Solicitud de pedido No. **100005639**, Cotizaciones No. 6000067828, 6000067829, 6000067830. -concerniente a la adquisición de **C02KX-002 Bosentan 125mg tabletas recubiertas (180 Tab)**. **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.** - **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.** Seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los tres (3) Sobres presentados; los representantes del IHSS, verificaron que dos empresas presentaron ofertas económica, por lo que la parte técnica Recomienda adjudicar la **partida N°1 Bosentan 125mg tabletas recubiertas** a la empresa **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L.**, la cantidad de 180 tabletas a un precio unitario de L.1,344.00 **PARA UN TOTAL ADJUDICADO DE L.241,920.00**, por ser el menor en precio y cumplir con lo solicitado. Compra Directa Amparada En Resolución Ci IHSS No. 768/25-09-2017 Firmada Por La Abogada Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad De Normas Y Seguimiento IHSS Y Delegada Comisión Interventora. De Entregar Producto Con Vida Útil Menor A Dos (2) Años La Empresa Adjudicada Deberá Presentar Carta De Compromiso De Reposición. **Cuarto.** Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS No.768/25-09-2017, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina, se solicita realizar compra (URGENTE) de este medicamento, producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), porque la existencia que hay en el Almacén Central, es para pacientes del Hospital de Especialidades, según Memorándum #2314-DAYD-2017, el cual se necesita para INICIAR el tratamiento (TRES MESES) de **la paciente IRIS YOLANDA NUÑEZ ELVIR, con identidad No. 0501-1968-10568 e afiliación No. B-1987-1968-000384**, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte, según Memorándum No. FR-844-2017. Disponibilidad Presupuestaria asignada en Memorándum No. 2434-SGP/IHSS-2017. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los nueve días del mes de octubre del año dos mil diecisiete, siendo las (11:35) a.m.


DR. MARCIO SEVILLA
Parte Técnica / Responsable de Adjudicación
Químico Farmacéutico (DMN)


SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I y
Representante de SGSMYC


LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
y Representante de SGSMYC

☐ Expediente
☐ archivo



Lo mejor para los nuestros

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

11/10/17

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 120C059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002983 N° Cotización: 6000067828 N° Solic. Pedido: 10005639 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.768/25-09-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 10.10.2017 02.10.2017 28.09.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-002	Tableta	BCSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	180	0%	1344.00	241920.00
BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: USENTA 125MG X 60 TABLETAS

LOTE: 79634

REGISTRO SANITARIO: M-16435

FECHA DE ELABORACION: 28/10/16

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/10/18

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: X 60 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 1 CAJA X 60 TABLETAS DE INMEDIATO Y LA DIFERENCIA EN 25 DIAS.

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando F.R. 844-17 de fecha 11 de Septiembre del 2017 firmado por Dr. Nat Stayerman Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas Dr.William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.768/25-09-2017 25 de septiembre del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Norma Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.1632-CSFT-DMN-2017 de fech de septiembre del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Serv de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez

Observaciones:

que se
16-10-17
9:20

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DROGUERIA
SIMAN
SUPER FARMACIA SIMAN S.A.
C. Siman
11/10/17

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002983 N° Cotización: 6000067828 N° Solic. Pedido: 10005639 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.768/25-09-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 10.10.2017 02.10.2017 28.09.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2434-SGP/IHSS-2017 de fecha 25 de septiembre 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2314-DAYD-IHSS-2017, del 27 de septiembre del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe d Almacén Central notificando que hay 360 Tablet as para pacientes del HGE.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.409-CE-2017 firmada por Dr. Marci Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilia Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZ LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CAL POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DE PRODUCTO.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Iris Yolanda Nuñez Elvir con identidad No.0501-1968-10568 e afiliacion No.E-1987-1968-000384, quien recibe atencion medica en el Hospit al Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 241,920.00

Observaciones:

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

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
Director Ejecutivo
[Handwritten signature]



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002983	Fecha 10.10.2017
	N° Cotización: 6000067828	02.10.2017
	N° Solic. Pedido: 10005639	28.09.2017
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.768/25-09-2017 JD/N°.ACTA	

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

I.S.V.:
Total: 241,920.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto *[Handwritten signature]*
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Stamp: SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS]

DROGUERIA
SIMAN
SUPER FARMACIA SIMAN S. DE R.L.
Calle 11/10/17

[Stamp: DIRECCION EJECUTIVA]

Arribado
Director Ejecutivo