INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 470-SGSMYC-2018

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 Febrero 2018 al portal único de transparencia**

Fecha: jueves, 01 de marzo de 2018

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Directas, correspondientes al mes de Febrero 2018, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de (1) folio.

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

Atentamente,

Cc: Archivo
OMC/mv

Recibido
1 de marzo 2018
2:24 pm

CUADRO DE COMPRAS DIRECTAS
REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO DE 2018
TEGUCIGALPA

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDUCOMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
1	20/2/2018	CD-IHSS-10005730	PALBOCICLIB	Recepción de Ofertas	Contratación directa	Ver Detalle	CI I-ISS-DMN No.039/13-02-2018	
2	1/2/2018	CD-IHSS-10005707	DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	CI IHSS-DMN No.041/25-01-201	

Melisa Noret

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

9 5/2/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**Nº Orden de Compra: 4100003049** **Nº Cotización:** 6000068883 **Nº Solic. Pedido:** 10005707 **Nº Licitación** C/DIRECTA **Nº Resolución** Res/041/25-01-2018 **JD/Nº.ACTA**	Fecha **02.02.2018** **31.01.2018** **29.01.2018**

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén**	**Usuario** SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-010	Cápsula	DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS	90	0%	3763.00	338670.00

DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: LITEDA 100MG COMP. X 30
REGISTRO SANITARIO: M-18371
FECHA DE ELABORACION: 08/2017
FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2019
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.L. Y C.
PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA
TIEMPO DE ENTREGA: 30 COMPR. 2 DIAS HABILES DE RECIBIR O/C Y 60 COMP. 20 DIAS CALENDARIOS DESPUES RECIBIR O/C.

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

Compra Autorizada mediante Resolucion CI-IHSS-No.041/25-01-2018 Firmada por la Abogada Ninfa Roxar Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimientos IHSS Y Delegada Comision Interventora, Solicita segu Memorándum ADMFAR-No.1141-2017 firmado por Karen Castillo Administracion de Farmacia HE de fecha 20 de diciembre 2017, y memorando No.105-CSFT-DMN-2018 firmado por la Dra. Nancy B. Calderon Colon Coordinadora de Servicios de Farmacia con visto bueno de la Dra. Miriam Chavez Rivera Direct

Observaciones:

Melisa
06-Feb-18
1100

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

FARMACEUTICA INTERNACIONAL farinter TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

5/2/18

DIRECCION EJECUTIVA Aprobado 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

RTN:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**Nº Orden de Compra: 4100003049** **Nº Cotización:** 6000068883 **Nº Solic. Pedido:** 10005707 **Nº Licitación** C/DIRECTA **Nº Resolución** Res/041/25-01-2018 **JD/Nº.ACTA**	Fecha **02.02.2018** **31.01.2018** **29.01.2018**

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén**	**Usuario** SGODOY

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

Medica Nacional y Vistc bueno del Dr. Richard Zablah de fecha 29 de enero 2018.

Memorando de no existencia en Almacén Central según Memorándum # 168-DAYD-2018 firmado por la Lic Ruth de Chavez de fecha 29 de enero 2018, disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.062-SGP/IHSSS-2018 firmado por el lic. Jose Lorenzo Coto de fecha 24 de enero 2018.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.007-CE-2017 firmada por el Dr. Marc Sevilla Parte Tecnica/Responsable de la Adjudicacion Quimico Farmaceutico (DMN), Lic. Héctor Figue y Sr. Carlos Monge Oficial de Compras I 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 FINALIZAI LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALII POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Maria del Carmen Melendez Saldoval con identic No.1807-1957-00989, quien presenta diagnostico de Leucemia Mieloide cronica, quien recibe atencior medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 338,670.00

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. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Contrato

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**Nº Orden de Compra: 4100003049** **Nº Cotización:** 6000068883 **Nº Solic. Pedido:** 10005707 **Nº Licitación** C/DIRECTA **Nº Resolución** Res/041/25-01-2018 **JD/Nº.ACTA**	Fecha **02.02.2018** **31.01.2018** **29.01.2018**

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén**	**Usuario** SGODOY

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

I.S.V.:
Total: 338,670.00

VALOR EN LETRAS

*** TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA 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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros, Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo