



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL**

MEMORANDO No. 3992-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 Noviembre 2018 al portal único de transparencia

Fecha: miércoles, 05 de diciembre de 2018

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Directas, correspondientes al mes de Noviembre 2018, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de dos (2) folio.

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

Atentamente,

Cc: Archivo
OMC/mv



Recibido
5/12/2018
1:34 pm



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

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDUCOMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
1	23-nov-18	CD-IHSS-10005963	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1021/15-11-2018	
2	23-nov-18	CD-IHSS-10005964	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1022/15-11-2018	
3	23-nov-18	CD-IHSS-10005965	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1023/15-11-2018	
4	23-nov-18	CD-IHSS-1005966	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1024/15-11-2018	
5	23-nov-18	CD-IHSS-10005967	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1025/15-11-2018	
6	23/11/2018	CD-IHSS-10005962	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1020/15-11-2018	
7	23-nov-18	CD-IHSS-10005961	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1020/15-11-2018	
8	23-nov-18	CD-IHSS-10005957	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1019/15-11-2018	
9	23-nov-18	CD-IHSS-10005954	ATEZOLIZUMAB CONC. SLN. INF. 1200 MG FCO...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 980/13-11-2018	
10	23-nov-18	CD-IHSS-10005958	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 1016/15-11-2018	
11	16-nov-18	CD-IHSS-10005942	DASATINIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 961/02-11-2018	
12	16-nov-18	CD-IHSS-10005940	ABIRATERONA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 959/02-11-2018	
13	16-nov-18	CD-IHSS-10005939	ENZALUTAMIDA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 958/02-11-2018	
14	16-nov-18	CD-IHSS-10005938	ABIRATERONA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 957/02-11-2018	
15	16-nov-18	CD-IHSS-10005937	DASATINIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 956/02-11-2018	



**CUADRO DE COMPRAS DIRECTAS
REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE
DE 2018
TEGUCIGALPA**

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDUCOMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
16	16-nov-18	CD-IHSS-10005935	PALBOCICLIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 954/02-11-2018	
17	16-nov-18	CD-IHSS-1005934	PALBOCICLIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 953/02-11-2018	
18	16-nov-18	CD-IHSS-10005933	ABIRATERONA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 952/02-11-2018	
19	16-nov-18	CD-IHSS-10005932	ABIRATERONA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucion CI IHSS-RSAS N° 951/02-11-2018	

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



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

30/11/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003369 N° Cotización: 6000073799 ✓ N° Solic. Pedido: 10005963 ✓ N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1021/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
--	--	---

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

00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE
REGISTRO SANITARIO: M-22277 ✓
FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018
FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020 ✓
CONCENTRACION: 125MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA ✓
TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición. ✓

Solicitado mediante memorando F.R.1336-18 de fecha 02 de Agosto del 2018 firmado por Dra. Karen So Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HEN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1021/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2375-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

Observaciones:

*Melisa
04-12-18
10:40*

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 en el Artículo 143 del RICR

Subgerente de Suministros Materiales y Compras	HORA _____ FECHA _____ FIRMA _____ <i>[Signature]</i>	Aprobado Director Ejecutivo <i>[Signature]</i> <i>03/12/18</i>



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

Jul

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 12C0070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003369 N° Cotización: 6000073799 N° Solic. Pedido: 10005963 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1021/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.391-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 Alicia Amanda Price Guerra con identidad No.0501-1943-01204, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00
I.S.V.:

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. 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 este pasado en el Artículo 143 del RLCE.

Corregido
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROGUERIA UNIVERSAL
DEPTO DE MATERIALES Y COMPRAS
2
Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Qml

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003369	Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073799	22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005963	20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1021/15-11-2018 JD/N°.ACTA	

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

Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPTRAS Exactos ***

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION

FECHA

FIRMA

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

Handwritten signature and date: 3-12-18

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003370	Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073816 ✓	22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005964	20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución No.1022/15-11-2018	
JD/N° ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IERANCE ✓

REGISTRO SANITARIO: M-22277

FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS ✓

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA ✓

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición. ✓

Solicitado mediante memorando F.R.1338-18 de fecha 02 de Agosto del 2018 firmado por Dra. Karen So Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1022/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2376-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

Observaciones:

Handwritten notes: Melisa, 04-Dic-18, 10:40

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.



Handwritten signature and date: 03/12/18

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

Paul

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003370	Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073816	22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005964	20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1022/15-11-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.392-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 CALID 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 Zoila Marina Ham con identidad No.0506-1946-00424, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00
I.S.V.:

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROGUERIA UNIVERSAL
DEPTO DE ADQUISICION
HORA 10:00 AM FECHA 30/11/2018
2
[Signature]

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

9.11

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003370	Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073816	22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005964	20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1022/15-11-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPTRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Corrección
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
3
Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

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

9 de 11
30/11/18

RTN:08019000235510		N° Orden de Compra: 4100003371		Fecha
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070				30.11.2018
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD		N° Cotización: 6000073820 ✓		22.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 10005965 ✓		20.11.2018
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585		N° Resolución No.1023/15-11-2018 ✓		
email:universal@hasther.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:		Almacén		Usuario
Plazo de Entrega: _____				MNUÑEZ
Forma de Pago:C				

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALEOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE ✓

REGISTRO SANITARIO: M-22277 ✓

FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018 ✓

FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA ✓

TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición. ✓

Solicitado mediante memorando F.R.1544-18 de fecha 05 de Septiembre del 2018 firmado por Dra. Kare Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosara Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Om Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1023/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Ccmision Interventora, y Memorando No.2377-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

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 tercer lugar y así sucesivamente hasta basados en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
CAPTO DE RECEPCION
FIRMA
FECHA

Aprobado
Director Ejecutivo

[Firma]

03/12/18



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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003371 N° Cotización: 6000073820 N° Solic. Pedido: 10005965 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1023/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-PAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.393-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 Alba Luz Rodriguez Mejia con identidad No.0318-1986-000444, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00
I.S.V.:

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. 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 según el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2
[Handwritten signature]

Aprobado
[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



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

9d

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003371 N° Cotización: 6000073820 N° Solic. Pedido: 10005965 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1023/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
--	--	---

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

Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPTRAS Exactos ***

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROGUERIA UNIVERSAL
S.A. DE C.V.
3

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

30/11/18

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003372	Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073824 ✓	22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005966 ✓	20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución No.1024/15-11-2018 ✓	
	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE ✓

REGISTRO SANITARIO: M-22277

FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018 ✓

FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH ✓

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición. ✓

Solicitado mediante memorando F.R.1550-18 de fecha 05 de Septiembre del 2018 firmado por Dra. Kare Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Om Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1024/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2378-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

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. 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 Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION

HORA _____ FECHA _____ Aprobado
FIRMA _____ Director Ejecutivo

03/12/18



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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003372 N° Cotización: 6000073824 N° Solic. Pedido: 10005966 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1024/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Eessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.394-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lillian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 Marina Mejia Mejia con identidad No.1408-1984-00120, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00
I.S.V.:

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. 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2
[Handwritten signature]

Aprobada
[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

9.11.18

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003372	Fecha 30.11.2018
		N° Cotización: 6000073824	22.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005966	20.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.1024/15-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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. Por 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



Lo mejor para los nuestros

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

Int'l
30/11/18

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003373 N° Cotización: 6000073828 ✓ N° Solic. Pedido: 10005967 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1025/15-11-2018 ✓ JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	FALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA	63	0%	8500.00	535500.00

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE

REGISTRO SANITARIO: M-22277

FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando F.R.1547-18 de fecha 05 de Septiembre del 2018 firmado por Dra. Kare Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Om Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1025/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2384-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

Observaciones:

Melisa
04-Dic-18
10:40

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministro
Materiales y Compras

[Signature]
Mona Ramirez
03/12/18

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo
3/12/18



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

Del

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100003373	Fecha 30.11.2018
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD	N° Cotización: 6000073828	22.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005967	20.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Resolución No.1025/15-11-2018	
email:universal@hasther.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-SAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.395-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 CALID 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 Shirley Ivonne Tercero Fernandez con identidad No.0501-1959-03442 y afiliacion No.B-1992-1959-000034, quien recibe atención medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00

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

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO. DE ADQUISICION
FECHA
2
Aprobado *[Signature]*
Director Ejecutivo



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

Quill

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003373		Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073828		22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005967		20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1025/15-11-2018 JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ	

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

I.S.V.:

Total:

535,500.00

VALOR EN LETRAS

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DEPTO DE ADQUISICIÓN
FECHA
3

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

9 de Sep
30/11/18

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003368 N° Cotización: 6000073795 N° Solic. Pedido: 10005962 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1020/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE

REGISTRO SANITARIO: M-22277

FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando F.R.1239-18 de fecha 12 de Julio del 2018 firmado por Dra. Karen Sot Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1020/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Ccmision Interventora, y Memorando No.2374-ESFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

Observaciones:

Melisa
04-DIC-18
10:40

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compra

RECIBIDO
DROGUERIA UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA
FECHA

Aprobado

Director Ejecutivo

03/12/18



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Guill

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003368	Fecha 30.11.2018
		N° Cotización: 6000073795	22.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005962	20.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.1020/15-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.390-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 iniciar tratamiento de la paciente Amanda Liseth Garcia Mejia con identidad No.0413-1984-00308, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00

Observaciones:

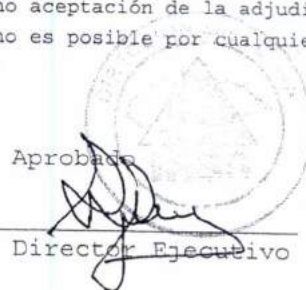
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Guill



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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003368 N° Cotización: 6000073795 N° Solic. Pedido: 10005962 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1020/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
--	--	---

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

I.S.V.:
Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

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



Subgerente de Suministro
Materiales y Compras

[Handwritten signature]

Aprobado
[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



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

30/11/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003367 N° Cotización: 6000073791 ✓ N° Solic. Pedido: 10005961 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1019/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 30.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
--	--	---

Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ
--	---------	-------------------

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE
REGISTRO SANITARIO: M-22277
FECHA DE ELABORACION: FEBRERO 2018
FECHA DE VENCIMIENTO: FEBRERO 2020
CONCENTRACION: 125MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) Meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando F.R.1237-18 de fecha 18 de Julio del 2018 firmado por Dra. Karen Sot Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resclución CI IHSS-RSAS No.1019/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2373-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

*Melisa
04-DIC-18
10:40*

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. 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
Aprobado
HORA _____ FECHA _____
FIRMA *[Signature]* Director Ejecutivo
03/12/18



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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003367		Fecha 30.11.2018
	N° Cotización: 6000073791		22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005961		20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1019/15-11-2018 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3527-SGP/IHSS-2018 de fecha 28 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.389-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 Angela Marina Ham Wong con identidad No.0107-1966-00234, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 535,500.00

bservaciones:

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

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

2
[Handwritten signature]

Aprobado
[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

RTN:08019000235510	Nº Orden de Compra: 4100003367	Fecha 30.11.2018
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000073791	22.11.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 10005961	20.11.2018
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	Nº Licitación C/DIRECTA	
email:universal@hasther.com	Nº Resolución No.1019/15-11-2018	
Contacto:	JD/Nº.ACTA	

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

I.S.V.:

Total:

535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

bservaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Medicamentos

RECIBIDO
DROC. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA 3:00 PM FECHA 30/11/2018
FIRMA

Aprobado

Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

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

28/11/18

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATAILLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003354	Fecha 28.11.2018
		N° Cotización: 6000073774	22.11.2018
		N° Soli.c. Pedido: 10005957	20.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.1015/15-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-002	Tableta	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	180	0%	1347.80	242604.00
BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: USENTA

LOTE: 80825

REGISTRO SANITARIO: M-16435

FECHA DE ELABORACION: 1-6-17

FECHA DE VENCIMIENTO: 1-6-19

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: TAB. X 50 COMPRIMIDOS

LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 4 dias habies

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Normal

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

Solicitado mediante memorando 575-JDF-HDE-2018 de fecha 29 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1015/15-11-2018 del 15 de Noviembre del 2018 firmad por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, Memorando No.2369-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 de Noviembre del 2018 firmado p la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la

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. 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 como se establece en el Artículo 143 del RLCE.



Martha Chavez
11/10/18
29/11/18





Lo mejor para los nuestros

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

9/11

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003354		Fecha 28.11.2018
	N° Cotización: 6000073774		22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005957		20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1015/15-11-2018 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:CLT			

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

Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Rich Zablah Director Ejecutivo Interinc.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3256-SGP/IHSS-2018 de fecha 06 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.385-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente Everaldo Freddy Alexander Ordoñez Chavez con afiliacion No.0801-1984-18971, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 242,604.00

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. 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, como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DROGUERIA
SIMAN
Aprobado
Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

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

9.1

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: 4100003354 N° Cotización: 6000073774 N° Solic. Pedido: 10005957 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1015/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 28.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
--	--	---

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

T.S.V.:
Total: 242,604.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

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

28/11/18

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: 4100003351 N° Cotización: 6000073763 N° Solic. Pedido: 10005954 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.980/13-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 28.11.2018 22.11.2018 19.11.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	L01XC-013	Frasco	ATEZOLIZUMAB CONC.SLN. INF. 1200MG FCO	4	0%	181262.20	725128.80
ATEZOLIZUMAB CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION 1200 MG FRASCO 20 ML							

29/11/18 8.40

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: TECENTRIQ VIAL 1,200MG/20ML IV

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0318-0013

FECHA DE VENCIMIENTO: 2 VIALES (07/2019) Y 2 VIALES (03/2020)

CONCENTRACION: 1,200MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTIC GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: 2 VIALES, 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR C/C CON VENCIMIENTO 07/2019 Y 2 VIA 20 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C VENCIMIENTO 03/2020.



Carlos Mendoza

Observacion: La Parte Tecnica acepta la fecha de vencimiento y el tiempo de entrega ofertado por el proveedor.

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dieciocho (18) meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando 451-JDF-HDE-2018 de fecha 14 de Septiembre del 2018 firmado por la D Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.980/13-11-2018 del 13 de Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2347-CSFT-DMN-2018 de fecha 19 de Noviembre del 2018 firmado

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 tercer lugar y así sucesivamente establecido en el Artículo 145 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



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

[Handwritten signature]

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:	N° Orden de Compra: 4100003351 N° Cotización: 6000073763 N° Solic. Pedido: 10005954 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.980/13-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 28.11.2018 22.11.2018 19.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2830-SGP/IHSS-2018 de fecha 08 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.382-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 CALID 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 del paciente Rita Leonor Delattibodier Rosales con identidad No.0101-19641-00149, 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 tercer lugar y así sucesivamente basado en el Artículo 143 del RICE.

[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado

[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

9d

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003351	Fecha 28.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000073763	22.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005954	19.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.980/13-11-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

SubTotal: 725,128.80
I.S.V.:
Total: 725,128.80

VALOR EN LETRAS

***SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTIOCHO LEMPIRAS con 80 /100 ***

29/11/18 8:40



Carlos Munguía

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. 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 hasta agotar el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado

Director Ejecutivo



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

28/11/18

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:		N° Orden de Compra: 4100003355	Fecha 28.11.2018
		N° Cotización: 6000073778	22.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005958	20.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.1016/15-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-002	Tableta	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	180	0%	1347.80	242604.00
BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: USENTA

LOTE: 80825

REGISTRO SANITARIO: M-16435

FECHA DE ELABORACION: 1-6-17

FECHA DE VENCIMIENTO: 1-6-19

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: TAB. X 60 COMPRIMIDOS

LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 4 DIAS HABILES

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 F.R.1815-18 de fecha 22 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Karen S Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1016/15-11-2018 del 15 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2370-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo

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. 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.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



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

Del

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409145 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENT Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003355 N° Cotización: 6000073778 N° Solic. Pedido: 10005958 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1016/15-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 28.11.2018 22.11.2018 20.11.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3256-SGP/IHSS-2018 de fecha 06 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2607-DAYD-IHSS-2018, del 20 de Noviembre del 2018 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.386-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Rachel Clementina Jimenez Orellana con identidad No.0501-1952-00029 y afiliacion No.B-1977-1952-000888, quien recibe atencion medica en e Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 242,604.00
I.S.V.:

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. 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DROGUERIA
SIMAN
Aprobado
SUPER FARMACIA SIMAN S.A.
SUCURSAL TEGUCIGALPA

Director Ejecutivo



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

Qd

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:	N° Orden de Compra: 4100003355		Fecha 28.11.2018
	N° Cotización: 6000073778		22.11.2018
	N° Solic. Pedido: 10005958		20.11.2018
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1016/15-11-2018 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:CLT			

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

Total: 242,604.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO 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. Por 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correpto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

DROGUERIA
FARSIMAN
Aprobado
Director Ejecutivo



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

22/11/18

mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003345	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000073694	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005942	07.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.961/02-11-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
lazo de Entrega:	Almacén	Usuario
forma de Pago:C		MNUÑEZ

os.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
010	L01XE-010	Cápsula	DASATINIB 100MG COMER TIDOS	90	0%	2950.00	265500.00

DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: LITEDA 100MG COMP. X 30 -

REGISTRO SANITARIO: M-18371

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020 -

CONCENTRACION: 100MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 30 COMPRIMIDOS -

LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I Y C.

PAÍS DE ORIGEN: ARGENTINA

PLAZO DE ENTREGA: 100% 30 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. -

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

licitado mediante memorando 536-JDF-HDE-2018 de fecha 17 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con VºBº Dra. Linna Rojas Gerencia General de Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. licitada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.961/02-11-2018 del 02 de Noviembre del 2018 firmado el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la sion Interventora, y Memorando No.2273-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica d

vacaciones:

Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo tanto 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 RICM.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Carlos Mendoza

22/11/18 1:10 PM





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

Handwritten signature

RTN:08019003242474		N° Orden de Compra: 4100003345		Fecha 21.11.2018			
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081							
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		N° Cotización: 6000073694		15.11.2018			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 10005942		07.11.2018			
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA					
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732		N° Resolución No.961/02-11-2018 ✓					
email:compras@farinter.hn		JD/N°.ACTA					
Contacto:							
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:C				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

la Dirección Médica Nacional con Visto Buenc Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3091-SGP/IHSS-2018 de fecha 24 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.377-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente Maria del Carmen Melendez Sandoval con afiliac No.A-1978-1957-000759 e identidad No.1807-1957-00989, quien recibe atencion medica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

22/11/18 1:10pm
Carlos Mandoja
farinter
FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A.
TEGUCIGALPA, MONTEPEC

SubTotal: 265,500.00

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. 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 RIACE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 410C003345	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 6000073694	15.11.2018
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10005942	07.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.961/02-11-2018	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hr		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MUNUEZ
Forma de Pago:C		

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

I.S.V.:

Total: 265,500.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

22/11/18

h: 10 PM



Carlos Munchoga

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCP.

Corrente
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado

Director Ejecutivo

22/11/18

RTN:08019002266298	N° Orden de Compra: 4100003343	Fecha 21.11.2018
EYL COMERCIAL S.A. 1200080		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO	N° Cotización: 6000073685	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005940	07.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	N° Resolución No.959/02-11-2018	
email:adela@ecsa hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

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

00010	L02BX-002	Tableta	ABIRATERONA (ACETATO) 500 mg Tableta rec	130	0%	1857.90	334422.00
ABIRATERONA 500mg tableta recubierta.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ZYTIGA

LOTE: 1C25J00

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0618-432

FECHA DE ELABORACION: 02/2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020

CONCENTRACION: 500MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON S.A.S./T. SEN CILAG S.P.A.

PAIS DE ORIGEN: FRANCIA/ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE A TEMPERATURA AMBIENTE, NC MAYOR A 30°C.

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 549-JDF-HDE-2018 de fecha 19 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.959/02-11-2018 del 02 de Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2277-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica d la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr.

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor, si este no es pos ble por cualquier motivo tercer lugar y sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RIM.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

Del

RTN:0801900226829E EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003343 N° Cctización: 6000073685 N° Sclic. Pedido: 10005940 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.959/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3138-SGP/IHSS-2018 de fecha 26 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.375-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL RODUCTO.

e necesita para iniciar tratamiento del paciente Cesar Antonio Herrera Cardona con afiliacion p.A-1974-1951-001270 e identidad No.0801-1951-01471, quien recibe atencion medica en el Hospital especialidades.

ota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

servaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DRUGUERIA
TEL: 222-3389

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Q. M.

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003343		Fecha 21.11.2018			
		N° Cotización: 6000073685		15.11.2018			
		N° Solic. Pedido: 10005940		07.11.2018			
		N° Licitación C/DIRECTA					
		N° Resolución No.959/02-11-2018					
		JD/N°.ACTA					
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:C				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

SubTotal: 334,422.00
I.S.V.:
Total: 334,422.00

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOSVEINTIDOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 se procederá a cancelar el contrato. Este documento es válido únicamente si es firmado por el representante legal de la empresa adjudicataria. Este documento es válido únicamente si es firmado por el representante legal de la empresa adjudicataria.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3



Aprobado
Director Ejecutivo



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

22/11/18

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: 4100003342	Fecha 21.11.2018
		N° Cotización: 5000073682	15.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005939	07.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.958/02-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BB-002	Cápsula	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULA	360	0%	1081.67	389401.20

ENZALUTAMIDA 40MG CAPSUL
A

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: XTANDI 40MG COMP. X 120

REGISTRO SANITARIO: M-21835

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/2019

CONCENTRACION: 40MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 120 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTION, LLC

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 30 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.



Carlos Mendosa

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

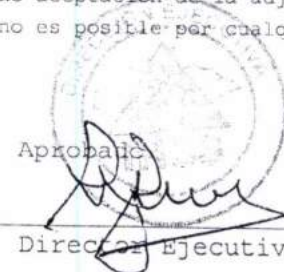
Solicitado mediante memorando 538-JDF-HDE-2018 de fecha 17 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.958/02-11-2018 del 02 de Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2276-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica d la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

Paul

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: 4100003342

Fecha
21.11.2018

N° Cotización: 6000073682

15.11.2018

N° Solic. Pedido: 10005939

07.11.2018

N° Licitación C/DIRECTA

N° Resolución No.958/02-11-2018

JD/N°.ACTA

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.3050-SGP/IHSS-2018 de fecha 22 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.374-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente Santos Flores Flores con afiliacion e identida No.0825-1966-00032, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

22/11/18 1:10PM
Carlos Mendez

SubTotal: 389,401.20
I.S.V.:
Total: 389,401.20

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales Compras

2

Aprobado

Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

9 ul

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003342	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000073682	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005939	07.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.958/02-11-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOSUN LEMPIRAS con 20 /100 ***

22/11/18 1:10 PM

Carlos Mendoza



servaciones:

IA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. P que la institución conserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo rcer lugar y así mismo esto basado en el Artículo 143 del RICE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado

Director Ejecutivo



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

Myr

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003341	Fecha 21.11.2018
		N° Cotización: 6000073677	15.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005938 ✓	07.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.957/02-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BX-002	Tableta	ABIRATERONA (ACETATO) 500 mg Tableta rec	180	0%	1857.90	334422.00
ABIRATERONA 500mg tableta recubierta.							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: ZYTIGA
LOTE: 1C25J00
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0618-432
FECHA DE ELABORACION: 02/2018
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON S.A.S./JANSSEN CILAG S.P.A.
PAIS DE ORIGEN: FRANCIA/ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE A TEMPERATURA AMBIENTE, NO MAYOR A 30°C.

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

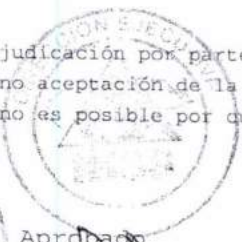
Solicitado mediante memorando F.R.1709-18 de fecha 27 de Septiembre del 2018 firmado por Dra. Kare Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Om Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.957/02-11-2018 del 02 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2275-CSFT-DMN-2018 de fecha 02 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

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 conserva 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 133 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298	N° Orden de Compra: 4100003341	Fecha 21.11.2018
EYL COMERCIAL S.A. 1200080		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO	N° Cotización: 6000073677	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005938	07.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	N° Resolución No.957/02-11-2018	
email:adela@ecsa.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3088-SGP/IHSS-2018 de fecha 23 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.373-CE-2018 firmada por el Dr. Marco Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 RECIEIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Raul Diaz Ayala con identidad No.0501-1939-00906 y afiliacion No.B-1973-1939-000683, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 334,422.00

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. 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

EYL COMERCIAL, S. A.
DROGUERIA
TEL: 222-3389

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:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003341 N° Cotización: 6000073677 N° Solic. Pedido: 10005938 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.957/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

I.S.V.:

Total:

334,422.00

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOSVEINTIDOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

OTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Equipos

3

Aprobado
Director Ejecutivo



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

9-
22/11/18

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003340	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 6000073674	15.11.2018
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10005937	07.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.956/02-11-2018	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	1.01XK-010	Cápsula	DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS	90	0%	2950.00	265500.00

DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: LITEDA 100MG COMP. X 30

REGISTRO SANITARIO: M-18371

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020

CONCENTRACION: 100MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 30 COMPRIMIDOS

LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y C.

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.



22/11/18
Carlos mndy
1:10 PM

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 537-JDF-HDE-2018 de fecha 17 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de IE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.956/02-11-2018 del 02 de Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comisión Interventora, y Memorando No.2274-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica d

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 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, así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

9ml

RTN:08019003242474	N° Order. de Compra: 4100003340	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 6000073674	15.11.2018
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Fedido: 10005937	07.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.956/02-11-2018 ✓	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		

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

a Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3050-SCP/IHSS-2018 de fecha 22 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 503-DAYD-IHSS-2018 del 08 de Noviembre del 2018 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.372-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GAFANTIA 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 CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

e necesita para continuar tratamiento del paciente Fredy Medina Salgado con afiliacion o.B-19821965-000224 e identidad No.0501-1965-05123, quien recibe atencion medica en el Hospital d especialidades.

ota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

servaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

22/11/18
17:10 PM



Aprobado

Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

9 m

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003340	Fecha 21.11.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 5000073674	15.11.2018
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10005937	07.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.956/02-11-2018	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Un dac	Descripción	Cantidad	% Imoto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 265,500.00
I.S.V.:
Total: 265,500.00

ALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS SESENTA Y CINCE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



22/11/18
12109m

servaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

22/11/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003339 N° Cotización: 6000073666 N° Solic. Pedido: 10005935 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.954/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
--	---	---

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	7951.00	500913.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE
REGISTRO SANITARIO: M-22277
FECHA DE ELABORACION: NOVIEMBRE 2017
FECHA DE VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019
CONCENTRACION: 125MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: UN DIA DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

**DROGUERIA
UNIVERSAL**

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 F.R.1768-18 de fecha 10 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Karen S Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.954/02-11-2018 del 02 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2272-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Dr.

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003339 N° Cotización: 6000073666 N° Solic. Pedido: 10005935 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.954/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3046-SGP/IHSS-2018 de fecha 22 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.371-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Zonidia Edith Dueñas Oseguera con identidad No.1807-1982-02312, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Ncrte.

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. 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 finalmente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerencia de Suministros Materiales y Compras
Correcto
[Firma]

2

Director Ejecutivo
[Firma]



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

Del

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100003339	Fecha 21.11.2018
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 12C0070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD	N° Cotización: 6000073666	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005935	07.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Resolución No.954/02-11-2018	
email:universal@hasther.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

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

SubTotal: 500,913.00
I.S.V.:
Total: 500,913.00

VALOR EN LETRAS

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

22/11/18

RTN:08019000235510

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070

B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD

Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN

Apartado Postal:

Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585

email:universal@hasther.com

Contacto:

N° Orden de Compra: 4100003338

Fecha

21.11.2018

N° Cotización: 6000073662

15.11.2018

N° Solic. Pedido: 10005934

07.11.2018

N° Licitación C/DIRECTA

N° Resolución No.953/02-11-2018

JD/N°.ACTA

Plazo de Entrega:

Almacén

Usuario

Forma de Pago:C

MNUÑEZ

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

00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	7951.00	500913.00
PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE

REGISTRO SANITARIO: M-22277

FECHA DE ELABORACION: NOVIEMBRE 2017

FECHA DE VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 21 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: UN DIA DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. ✓

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 F.R 1770-18 de fecha 10 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Karen S Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Omar Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.953/02-11-2018 del 02 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2271-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



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

D. J. J.

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003338 N° Cotización: 6000073662 N° Solic. Pedido: 10005934 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.953/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ	

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3046-SGP/IHSS-2018 de fecha 22 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.370-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Carolina Bahr Velasquez con identidad No.0501-1979-10993, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

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. 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.

Correpto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado

[Signature]
Director Ejecutivo



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

91

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003338	Fecha 21.11.2018
		N° Cotización: 6000073662	15.11.2018
		N° Solic. Pedido: 10005934	07.11.2018
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución No.953/02-11-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

SubTotal: 500,913.00
I.S.V.:
Total: 500,913.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS TRECE LEMPIRAS Exactos ***



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

Dr. Zablah
21/11/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003337 N° Cotización: 6000073656 N° Solic. Pedido: 10005933 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.952/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
---	---	---

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

00010 L02BX-002 Tableta ABIRATERONA (ACETATO) 500 mg Tableta rec 180 0% 1857.90 334422.00
ABIRATERONA 500mg tableta recubierta.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ZYTIGA

LOTE: 1C25J00

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0618-432

FECHA DE ELABORACION: 02/2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020

CONCENTRACION: 500MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON S.A.S./JANSSEN CILAG S.P.A.

PAIS DE ORIGEN: FRANCIA/ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE A TEMPERATURA AMBIENTE, NO MAYOR A 30°C.

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

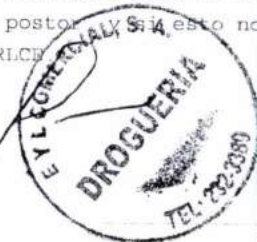
Solicitado mediante memorando F.R.1707-18 de fecha 27 de Septiembre del 2018 firmado por Dra. Kare Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.Om Janania Gerente General HRN. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.952/02-11-2018 del 02 Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2270-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directo Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

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



Subgerente de suministros
Materiales de 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

Jul

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003337 N° Cotización: 6000073656 N° Solic. Pedido: 10005933 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.952/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
---	---	---

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3088-SGP/IHSS-2018 de fecha 23 de Octubre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzc Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Reccmendación de Adjudicación de Cfertas No.369-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa 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 PLAZC 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 del paciente Omar Edgardo Castillo con afiliacion No.A-1618-1984-00657 e identidad No.1618-1984-00657, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 334,422.00

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. 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 145 del RLCK



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

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

Qui

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003337 N° Cotización: 6000073656 N° Solic. Pedido: 10005933 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.952/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
---	---	---

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

I.S.V.:
Total: 334,422.00

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOSVEINTIDOS LEMPTRAS EXACTOS ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. 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 basado en el Artículo 143 del RCP.





La mejor para los nuestros

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

Delgado
22/11/18

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hr Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003336 N° Cotización: 6000073652 N° Solic. Pedido: 10005932 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.951/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BX-002	Tableta	ABIRATERONA (ACETATO) 500 mg Tableta rec	180	0%	1857.90	334422.00
ABIRATERONA 500mg tableta recubierta.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ZYTIGA

LOTE: 1C25J00

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0618-432

FECHA DE ELABORACION: 02/2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2020

CONCENTRACION: 500MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON S.A.S./JANSSEN CILAG S.P.A.

PAIS DE ORIGEN: FRANCIA/ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: CONSERVARSE A TEMPERATURA AMBIENTE NO MAYOR A 30°C.

CARLOS 27/11/18
8:56 AM.

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 548-JDF-HDE-2018 de fecha 19 de Octubre del 2018 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.951/02-11-2018 del 02 de Noviembre del 2018 firmado por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comisión Interventora, y Memorando No.2269-CSFT DMN-2018 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr.

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RICM.

Subgerente Suministros
Materiales y Compras

Farmacia

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Guil

RTN:08019002268298	Nº Orden de Compra: 4100003336	Fecha 21.11.2018
EYL COMERCIAL S.A. 1200080		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO	Nº Cotización: 6000073652	15.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 10005932	07.11.2018
Apartado Postal:	Nº Licitación C/DIRECTA	
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	Nº Resolución No.951/02-11-2018	
email:adela@ecsa.hn	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3138-SGP/IHSS-2018 de fecha 26 de Octubre del 2018 firmado por el lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2503-DAYD-IHSS-2018, del 08 de Noviembre del 2018 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.368-CE-2018 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa 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 FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID 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 del paciente Andres Adalid Romero ochoa con afiliacion No.A-1980-1952-000261 e identidad No.1515-1952-00102, quien recibe atencion medica en el Hospital 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. 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 43 del Reglamento de la Ley de Contratación.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo



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

Paul

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003336 N° Cotización: 6000073652 N° Solic. Pedido: 10005932 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.951/02-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 21.11.2018 15.11.2018 07.11.2018
---	---	---

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

SubTotal: 334,422.00
I.S.V.:
Total: 334,422.00

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOSVEINTIDOS 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se procederá a adjudicar a tercer lugar sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del R.C.P.



Subdirector
de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo