



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 041-SGSMYC-2019

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 menores de Tegucigalpa
mes de Diciembre 2018 al portal único de transparencia

Fecha: viernes, 04 de enero de 2019

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

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

Atentamente,

Cc: Archivo
Cc: OMC/mv



Receptor: Gustavo
04/enero/2019
01:40 p.m.



CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2018 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
1	3-dic-18	10005975-TEG	Pazopanib	Adjudicado	4100003384	Drogueria Proconsumo	L. 140,094.00	Ver Detalle	
2	3-dic-18	120000323-TEG	Compresor	Adjudicado	4300007441	Ayre Tegucigalpa	L. 14,239.50	Ver Detalle	
3	5-dic-18	30009971-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007443	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
4	5-dic-18	30009973-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007445	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
5	5-dic-18	30009974-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007446	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
6	5-dic-18	30009975-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007447	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
7	5-dic-18	30009977-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007448	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
8	5-dic-18	30009978-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007449	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
9	6-dic-18	50001035-TEG	Mobiliario de oficina	Adjudicado	4500000707	Industrias Panavision	L. 63,204.30	Ver Detalle	
10	6-dic-18	30009972-TEG-II	Cateter central	Adjudicado	4300007444	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	Ver Detalle	
11	6-dic-18	10005976-TEG	Vacuna BCG	Adjudicado	4100003386	Grupo Tecnimed y Drogueria	L. 72,000.00	Ver Detalle	
12	11-dic-18	10005977-TEG	Fentanilo	Adjudicado	4100003395	Drogueria Universal	L. 233,700.00	Ver Detalle	
13	13-dic-18	30010044-TEG	Equipo de infusion	Adjudicado	4300007454	Healthecare Products centroamerica	L. 125,000.00	Ver Detalle	

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



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]
10/12/18

RTN:08019995253766	N° Orden de Compra: 4100003384	Fecha 10.12.2018
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033	N° Cotización: 6000073944	03.12.2018
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO	N° Solic. Pedido: 10005975	29.11.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución No.1056/26-11-2018	
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	JD/N°.ACTA	
email:info@mandofer.hn		
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-014	Tableta	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUB.	150	0%	933.96	140094.00

PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBUIERTO

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: VORIFA 400MG 30 COMPRIMIDOS

LOTE: 23082

REGISTRO SANITARIO: M-21417

FECHA DE ELABORACION: 01-06-2017

FECHA DE VENCIMIENTO: 01-06-2019

CONCENTRACION: PAZOPANIB 400MG

PRESENTACION QUE OFRECE: 30 COMPRIMIDOS

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

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

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.1921-18 de fecha 07 de Noviembre del 2018 firmado por Dra. Karen 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.1056/26-11-2018 del 26 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.2479-CSFT-DMN-2018 de fecha 29 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Handwritten signature]
10/12/18

DROGUERIA PROCONSUMO
Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

[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

Gal

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003384 N° Cotización: 6000073944 N° Solic. Pedido: 10005975 N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.1056/26-11-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 10.12.2018 03.12.2018 29.11.2018
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.3420-SGP/IHSS-2018 de fecha 19 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2662-DAYD-IHSS-2018, del 29 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.406-CE-2018 firmada por el Dra. Mar Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Daysi Ondina Rivera Bonilla con identidad No.0501-1960-03480 y afiliacion No.B-1987-1960-000094, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 140,094.00
I.S.V.:
Total: 140,094.00

VALOR EN LETRAS

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

10/12/18

DROGUERIA PROCONSUMO
Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

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:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003384	Fecha 10.12.2018
	N° Cotización: 6000073944	03.12.2018
	N° Solic. Pedido: 10005975	29.11.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.1056/26-11-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

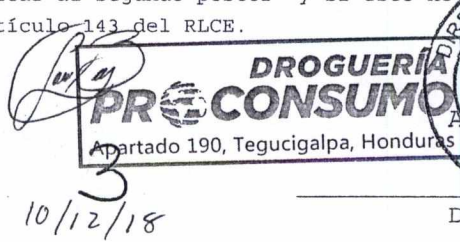
***CIENTO CUARENTA MIL NOVENTA Y CUATRO LEMPIRAS Exactos ***

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 este procedimiento se rige por el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



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

Only 17-12-18

RTN:08019003247672	N° Orden de Compra: 4300007441	Fecha 11.12.2018
AYRE TEGUCIGALPA S.A. DE C.V. 1200014		
1era Avenida, por Inmigracion	N° Cotización: 6000073919	03.12.2018
Ciudad: País:HN	N° Solic. Pedido: 120000323	30.11.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2263-6769-205 Fax.	N° Resolución ACTA NO.415-CE-2018	
email:	JD/N° ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega:_____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:CLT		

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

00010	4200044	Unidad	COMPRESOR DE 5 TONELADAS PARA AA	1	0%	13568.00	13568.00
-------	---------	--------	----------------------------------	---	----	----------	----------

COMPRESOR MODELO CKL60-1P, VOLTAJE 208/230, FASE 1PH R22
MARCA TECUMSE M-055881

00020	2403445	Unidad	ROSCA CONICA DE 3/8	2	0%	19.10	38.20
-------	---------	--------	---------------------	---	----	-------	-------

00030	2402706	Unidad	VARILLA DE PLATA AL 15%	6	0%	81.54	489.24
-------	---------	--------	-------------------------	---	----	-------	--------

00040	4300045	Unidad	RETARDADOR DE TIEMPO (TENDELAY)	1	0%	144.06	144.06
-------	---------	--------	-----------------------------------	---	----	--------	--------

RETARDADOR DE TIEMPO (TENDELAY) PARA AIRE ACONDICIONADO

INDICACIONES:
ENTREGA INMEDIATA

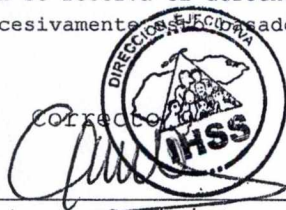
FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN LA BODEGA DEL IHSS BARRIO ABAJO
EDIFICIO ADMINISTRATIVO, ABAJO DE LAS OFICINAS DE AFILIACION.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.415-CE-2018, DE FECHA 11/12/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO
ENRIQUE JUANEZ DE LA SUBGERENCIA DE ING.Y MANTENIMIENTO Y S.G., LIC.HECTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN
MATAMOROS DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

SOLICIUD DE COMPRA EN MEMORANDO NO.3870-SGDSMYC-2018 DE FECHA 30/11/2018 FIRMADO POR EL ING.HECTOR
YUJA FAJARDO SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y S.G. MATERIALES PARA REPARACION DE EQUIPO
AIRE ACONDICIONADO DEL CUARTO FRIO DEL ALMACEN CENTRAL
AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°14114-GAYF-2018, FIRMA
Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA. MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°3546-SPG/IHSS-2017, 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. Y
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.



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

RTN:08019003247672	N° Orden de Compra: 4300007441	Fecha 11.12.2018
AYRE TEGUCIGALPA S.A. DE C.V. 1200014		
1era Avenida, por Inmigracion		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000073919	03.12.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 120000323	30.11.2018
Tel.2263-6769-205 Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:	N° Resolución ACTA NO.415-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		KGUITY

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

SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO. SOLICITADO POR BRENDA ARITA JEFE DE AREA DE REFRIGERACION A/Ac HGE Y ING. HAROL FRANCISCO RODRIGUEZ SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO DE HE MEDIANTE MEMORANDO #SGIMHE-1130-2018.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PA POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS.

SubTotal: 14,239.50
I.S.V.:
Total: 14,239.50

VALOR EN LETRAS

***CATORCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE LEMPIRAS con 50 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al 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 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

12-12-18

RTN:05019003081268	N° Orden de Compra: 4300007443	Fecha 11.12.2018
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099		
RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE	N° Cotización: 6000073957	05.12.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 30009971	02.10.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2221-1111/222... Fax.	N° Resolución ACTA No.408-CE-2018	
email:marcos.rodas@imlabhn.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
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES
MARCA: ARROW
GARANTIA: NO APLICA
MODELO: CV-15703
IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.407-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 05 de Julio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3979-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6156-DMN-2018 de fecha 24 de Septiembre del 2018 firmado por Dra Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2532-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00747 de fecha 17 de Julio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.408-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso de la paciente Lesly Karina Alvarado Galo con afiliacion No.0703-1987-064972,

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 es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RICE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

S. de R. L.
TEGUCIGALPA, HONDURAS

Director Ejecutivo



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

gpc

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007443		Fecha 11.12.2018	
		N° Cotización: 6000073957		05.12.2018	
		N° Solic. Pedido: 30009971		02.10.2018	
		N° Licitación C/MENOR			
		N° Resolución ACTA No.408-CE-2018			
		JD/N°.ACTA			
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C					

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

quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA 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

2



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]
12-12-17

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007445 N° Cotización: 6000073960 N° Solic. Pedido: 30009973 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.410-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 11.12.2018 05.12.2018 02.10.2018
--	---	---

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES

MARCA: ARROW

GARANTIA: NO APLICA

MODELO: CV-15703

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.377-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 20 de Junio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3980-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2533-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00683 de fecha 26 de Junio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.410-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Hector Valladares Cano con afiliacion No.0801-1949-04190, quien

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 RCE.

Corrección
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Handwritten signature]
S. de R.L.
TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

[Handwritten signature]
Aprobado
Director Ejecutivo



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

Qml

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007445 N° Cotización: 6000073960 N° Solic. Pedido: 30009973 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.410-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 11.12.2018 05.12.2018 02.10.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA 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. 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

2

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

Quil
12-12-18

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007446 N° Cotización: 6000073963 N° Solic. Pedido: 30009974 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.411-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 11.12.2018 05.12.2018 02.10.2018
--	---	---

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES

MARCA: ARROW

GARANTIA: NO APLICA

MODELO: CV-15703

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.447-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 23 de Julio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3980-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2533-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00816 de fecha 30 de Julio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.411-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Heriberto Mejia Rivas con afiliacion No.0501-1957-04585, quien

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. F 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 se establece en el Artículo 143 del RLCE

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Signature]
S. de R. L. S.
TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

[Signature]
DIRECTOR EJECUTIVO



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

Handwritten signature

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007446		Fecha 11.12.2018	
		N° Cotización: 6000073963		05.12.2018	
		N° Solic. Pedido: 30009974		02.10.2018	
		N° Licitación C/MENOR			
		N° Resolución ACTA No.411-CE-2018			
		JD/N°.ACTA			
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:C				MNUÑEZ	

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

recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA 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. 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

2

DIRECCIÓN EJECUTIVA

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

12-12-18

RTN:05019003081268	N° Orden de Compra: 4300007447	Fecha 11.12.2018
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099		
RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE	N° Cotización: 6000073966	05.12.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 30009975	02.10.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2221-1111/222... Fax.	N° Resolución ACTA No.412-CE-2018	
email:marcos.rodas@imlabhn.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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES

MARCA: ARROW

GARANTIA: NO APLICA

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.344-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 06 de Junio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3980-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2533-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00619 de fecha 11 de Junio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.412-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Navi Adonys Manzano Ramirez con afiliacion No.0501-1963-01387, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

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

TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



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

[Handwritten signature]

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007447	Fecha 11.12.2018
		N° Cotización: 6000073966	05.12.2018
		N° Solic. Pedido: 30009975	02.10.2018
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución ACTA No.412-CE-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		MNUÑEZ	

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

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Corrección
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

[Circular stamp: DIRECCIÓN EJECUTIVA]
[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

12-12-18

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007448 N° Cotización: 6000073969 ✓ N° Solic. Pedido: 30009977 ✓ N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.413-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 11.12.2018 05.12.2018 02.10.2018
--	--	---

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

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

00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES

MARCA: ARROW

GARANTIA: NO APLICA

MODELO: CV-15703

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.389-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 26 de Junio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3981-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2542-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00712 de fecha 03 de Julio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.413-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Marco Antonio Dubon Salgado con afiliacion No.0501-1975-10523,

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. F lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo lugar 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.





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:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007448 N° Cotización: 6000073969 N° Solic. Pedido: 30009977 N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.413-CE-2018 JD/N°.ACTA		Fecha 11.12.2018 05.12.2018 02.10.2018			
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C		Almacén		Usuario MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA 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 este basado en el Artículo 143 del RLCE.





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

12-12-18

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003081268	N° Orden de Compra: 4300007449	Fecha 11.12.2018
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099		
RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000073972	05.12.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30009978	02.10.2018
Tel.2221-1111/222... Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:marcos.rodas@imlabhn.com	N° Resolución ACTA No.414-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES
MARCA: ARROW
GARANTIA: NO APLICA
MODELO: CV-15703
IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.443-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 23 de Julio del 2018 firmado por e Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3981-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Directo Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2542-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre d 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion Existencia No.00807 de fecha 26 de Julio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.414-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso de la paciente Bessy Carolina Reyes Valladares con afiliacion

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.

Corrección
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

MAA
S. de M.L.
TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.

DIRECCIÓN EJECUTIVA
IHSS
Aprobado
Director Ejecutivo



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

Handwritten signature

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007449	Fecha 11.12.2018
	N° Cotización: 6000073972	05.12.2018
	N° Solic. Pedido: 30009978	02.10.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.414-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

No.0801-1988-15251, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto
Handwritten signature
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Handwritten signature
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

[Handwritten signature]
17/12/18

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email:ventas214@ipsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000707 N° Cotización: 6000074001 ✓ N° Solic. Pedido: 50001035 N° Licitación C/MENOR ✓ N° Resolución ACTA NO.418-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 17.12.2018 11.12.2018 29.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56112109	Unidad	MESAS DE TRABAJO ✓	27	0%	2340.90	63204.30

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS ✓

MARCA: IPSA

GARANTIA: 1 AÑO ✓

MODELO: MESA TERMINAL ✓

MESA DE TRABAJO, ✓

*182 LARGO X 0.60 ANCHO X 0.70 ALTO CM. ✓

*PARA DOS PERSONAS

*ACSESORIOS PARA PASO DE CABLES DE COMPUTADORA,

*FORMICA DE SUPERFICIE DE TRABAJO COLOR MADERA,

*SOPORTE DE MADERA DESLIZADORES,

*FALDON Y TAPACANTO. ✓



FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL, BODEGAS DEL IHSS COL. MIRAMONTES. ✓

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.418-CE-2018 DE FECHA 147/12/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO SRA MARTHA LY FUNEZ DE LA SUBGERENCIA DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES, LIC. HECTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN MATAMOROS DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS. ✓

COMPRA DE MOBILIARIO PARA SER UTILIZADO EN EL ÁREA DE CAPACITACIÓN DE LOS PROYECTOS SAP Y EL PROYE SIMH (SISTEMA MEDICO HOSPITALARIO) PARA UBICAR EQUIPO DE CÓMPUTO DE ESCRITORIO. ✓

AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 13374-GAYF-2018, FIRMA Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA

MEMORANDO DE PRESUPUESTO # 3497-SGP/IHSS-2018, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SOLICITADO POR INTA. MARTHA LY FUENTES MEDIANTE MEMO-SGIMSG-3778 Y POR ING. FRANCISCO FRANCO GEREN

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

para los nuestros

[Handwritten signature]

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email:ventas214@ipsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000707 N° Cotización: 6000074001 N° Solic. Pedido: 50001035 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.418-CE-2018 JD/N° .ACTA	Fecha 17.12.2018 11.12.2018 29.11.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

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

DE TIC MEDIANTE MEMORANDO 1764-GTIC-IHSS-2018.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAI POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

SubTotal: 63,204.30
I.S.V.:
Total: 63,204.30

VALOR EN LETRAS

***SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUATRO LEMPTRAS con 30 /100 ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



2



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

12-12-18

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007444 ✓ N° Cotización: 6000073979 ✓ N° Solic. Pedido: 30009972 ✓ N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.409-CE-2018 ✓ JD/N°.ACTA	Fecha 11.12.2018 06.12.2018 02.10.2018
--	---	---

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

00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
-------	---------	--------	---------------------------	---	----	--------	--------

CATETER CENTRAL DE 3 VIAS

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES

MARCA: ARROW

GARANTIA: NO APLICA

MODELO: CV-15703

IMPUESTO 15%: NO PAGA ✓

Solicitado mediante memorando No.392-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 28 de Junio del 2018 firmado por el Dr. Robert Anthony Gernat con V°B° Licda. Varinia Casco Gerente General HE, Autorizado mediante Memorando No.3979-DEI-IHSS del 25 de Septiembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.6418-DMN-2018 de fecha 11 de Octubre del 2018 firmado por Dra. Bessy alvarado Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2532-SGP/IHSS-2018 de fecha 07 de Septiembre del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificación Existencia No.00748 de fecha 17 de Julio del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.409-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic.Hector Figueroa y la S. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Erlam Selam Mayes Andara con afiliacion No.0301-1982-01801, qui

Observaciones:

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

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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007444	Fecha 11.12.2018
		N° Cotización: 6000073979	06.12.2018
		N° Solic. Pedido: 30009972	02.10.2018
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución Acta No.409-CE-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 840.00
I.S.V.:
Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA 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.

[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]
10/12/18

RTN:05019014638010 GRUPO TECNIMED Y DROGUERIA 1200637 8 Y 9 CALLE BO. BUENOS AIRES Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2544-0346 Fax. email:sac@grupotecnimed.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003386 N° Cotización: 6000073975 - N° Solic. Pedido: 10005976 - N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.1090/03-12-2018 - JD/N°.ACTA	Fecha 10.12.2018 06.12.2018 05.12.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AB-009	Frasco	VACUNA BCG 81 mg	6	0%	12000.00	72000.00 -
VACUNA BCG 81 mg Polvo liofilizado para ser reconstituido con disolvente							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: BCG VACUNA

LOTE: R01803

REGISTRO SANITARIO: RESOLUCION R-ARSA-0518-0209

FECHA DE ELABORACION: NO

FECHA DE VENCIMIENTO: JUNIO-2019

CONCENTRACION: 1 + 8X10⁸ COLONY FORMING UNITS (CFU)

PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL; DILUYENTE; FRASCO 50ML

LABORATORIO FABRICANTE: MERECK & CO. INC; DILUYENTE: HOSPIRA

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS -

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: 2-8°C (36-46°F) -

*Recibido
Seldy Rosa
10 Dic/18
3:55pm*

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 629-JDF-HDE-2018 de fecha 22 de Noviembre del 2018 firmado por la Dr 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.1090/03-12-2018 del 03 de Diciembre del 2018 firmad por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.2520-CSFT-DMN-2018 de fecha 05 de Diciembre 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. Y lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si es necesario por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Handwritten signature]
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:05019014638010	N° Orden de Compra: 4100003386	Fecha 10.12.2018
GRUPO TECNIMED Y DROGUERIA 1200637		
8 Y 9 CALLE BO. BUENOS AIRES	N° Cotización: 6000073975	06.12.2018
Ciudad: País:HN	N° Solic. Pedido: 10005976	05.12.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2544-0346 Fax.	N° Resolución No.1090/03-12-2018	
email:sac@grupotecnimed.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3501-SGP/IHSS-2018 de fecha 27 de Noviembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2700-DAYD-IHSS-2018, del 05 de Diciembre 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.407-CE-2018 firmada por el Dra. Mar Medina 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 iniciar tratamiento de la paciente Mario Roberto Vasquez Luque con identidad y afiliacion No.0801-1975-08293 y No.A-1994-1975-001861, quien recibe atencion medica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

*Recibido
Seidy Rosa
10/dic/18
3:55pm.*

SubTotal: 72,000.00
I.S.V.:
Total: 72,000.00

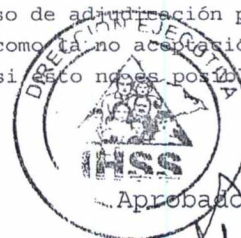
VALOR EN LETRAS

***SETENTA Y DOS MIL 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 no aceptación de la adjudicación. F 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

18/12/18

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: 4100003395 N° Cotización: 6000073991 N° Solic. Pedido: 10005977 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.421-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 17.12.2018 10.12.2018 07.12.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Imppto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N02AB-001	Ampolla	FENTANILO 0.05MG/ML SLN INY AMP 2ML	6,150	0%	38.00	233700.00
FENTANILO (COMO CITRATO) BASE 0.05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, AMPOLLA 2ML.							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: FENTANYL
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0618-0102
FECHA DE ELABORACION: OCTUBRE 2018
FECHA DE VENCIMIENTO: OCTUBRE 2020
CONCENTRACION: 0.05MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML
LABORATORIO FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MANUFACTURING - ITALIA
PAIS DE ORIGEN: (JANSSEN PHARMACEUTICALS N.V.-BELGICA)
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO UNA VEZ RECIBAMOS EL PERMISO DE IMPORTACION POR PARTE DE LA AGENCIA I
REGULACION SANITARIA, QUE SE TARDA MAS O MENOS UN APROXIMADO DE 20 DIAS CALENDARIOS 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 y Autorizado mediante Memorando No.2526-CSFT-DMN-2018 de fecha 07 de Diciembre 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. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3602-SGP/IHSS-2018 de fecha 06 de Diciembre de
2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando
2764-DAYD-IHSS-2018, del 06 de Diciembre del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DEPTO DE RECEPCION
HORA FECHA
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

Amel

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: 4100003395		Fecha 17.12.2018
	N° Cotización: 6000073991		10.12.2018
	N° Solic. Pedido: 10005977		07.12.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.421-CE-2018 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ	

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

Almacén Central notificando que no hay en existencia. ✓

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.421-CE-2018 firmada por el Dra. Mai Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para todas las unidades medicas del IHSS. ✓

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central. ✓

SubTotal: 233,700.00

I.S.V.:

Total: 233,700.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto
Amel
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA _____
FIRMA *Amel*
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

13-12-18

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300007454 N° Cotización: 6000074011 N° Solic. Pedido: 30010044 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.419-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 14.12.2018 13.12.2018 11.12.2018
---	---	---

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

00010 2100623 Unidad EQUIPO DE INFUSION DE SUERO 25,000 0% 5.00 125000.00
SET DESCARTABLE ESTERIL PARA INFUSION DE SOLUCION, SIN AGUJA O CON AGUJA
CALIBRE 21 O 22 X 38 MM DE LONGITUD, CON UNA TUBULADURA Y CAMARA DE
GOTEO FLEXIBLE Y TRANSPARENTE DE MATERIAL PLASTICO APTO PARA USO
MEDICINAL QUE CONTENGA UN FILTRO DE +/- 170 MICRONES.- CONECTOR DE
PLASTICO DURO EN CADA EXTREMO ADAPTADO PARA: A) INTRODUCCION EN EL BAS
DEL ELEMENTO A TRANSFUNDIR, B) CONECTOR CONICO HEMBRA TIPO LUER.
DISPOSITIVO EN Y PARA INYECCION CONECCION LOCK, POROTECTOR TUBULAR
CORREDIZO (REGULADOR DEW FLUJO) Y AGUJA.- EL LARGO DEL TUBO DE 180 A
200CM, LAS UNIONES DE SUS COMPONENTES DEBERAN SER INSEPARABLES, HECHO DE
LATEX, SUAVE , MOLDEABLE, RESISTENTE A ACODADURA EMPAQUE INDIVIDUAL
ESTERIL, ATOXICO Y APIROGENO.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA: HEALTH

GARANTIA: N/A

MODELO: N/A

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Alberlo Rivas
4/12/18

Solicitado mediante Memorando No.7729-DMN-2018 de fecha 12 de Diciembre del 2018 firmado por la Dr Bessy Alvarado Directora Médica Nacional, Autorizado mediante Memorando No.4969-DEI-IHSS del 11 de diciembre del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3638-SGP/IHSS-2018 de fecha 11 de Diciembre de

Observaciones:

Melisa
3-ene-18
9:55

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

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:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300007454	Fecha 14.12.2018
		N° Cotización: 6000074011	13.12.2018
		N° Solic. Pedido: 30010044	11.12.2018
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución Acta No.419-CE-2018	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C			

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

2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.419-CE-2018 firmada por la Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Es requerido para la infusion de liquidos Intravenosos a pacientes Hospitalizados.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 125,000.00
I.S.V.:
Total: 125,000.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO VEINTICINCO MIL LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DIRECCIÓN EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo