



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**MEMORANDO No. 1061-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. Informe de Compras Directas de Tegucigalpa  
mes de Abril 2019**

**Fecha:** lunes, 06 de mayo de 2019



Por medio del presente remito a usted informe de Compras Directas, correspondientes al mes de Abril 2019, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de un (1) folio.

Agradeciendo la atención brindada a la presente.

Atentamente,

Cc: Archivo  
OMC/mv



Recibido  
6/ Mayo 2019  
4:08 pm  
Luis Cuestas



**CUADRO DE COMPRAS DIRECTAS  
REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL DE 2019  
TEGUCIGALPA**

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDU COMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
1	1-abr-19	CD-IHSS-10006080	BOSENTAN ...	Adjudicado	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 289-27-03-2018	
2	1-abr-19	CD-IHSS-10006078	BENDAMUSTINA POLVO INY. 100MG 60 ML...	Adjudicado	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 278-25-03-2018	
3	2-abr-19	CD-IHSS-10006081	IBRUTINIB 140MG...	Adjudicado	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 290-27-03-2018	
4	2-abr-19	CD-IHSS-10006076	BOSERTAN 125MG...	Adjudicado	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 277-25-03-2018	
5	2-abr-19	CD-IHSS-10006074	PACLITAXEL + ALBUMINA...	Adjudicado	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 279-25-03-2018	
6	29-abr-19	CD-IHSS-10006096	PACLITAXEL...	Recepción de Ofertas	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 336-05-04-2018	
7	29-abr-19	CD-IHSS-10006098	PACLITAXEL + ALBUMINA...	Recepción de Ofertas	Contratación directa	<a href="#">Ver Detalle</a>	Resolucion CI IHSS RSAS 359-11-04-2018	

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**

*10/4/19*

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: 4100003609 ✓	Fecha 09.04.2019
	N° Cotización: 6000075383 ✓	01.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006080	29.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.289/27-03-2019 ✓ JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-002	Tableta	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	360	0%	1496.00	538560.00
			BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS				

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: USENTA 125MG

LOTE: 83240

REGISTRO SANITARIO: M-16435

FECHA DE ELABORACION: 07-2017 ✓

FECHA DE VENCIMIENTO: 07-2020

CONCENTRACION: 125MG

PRESENTACION QUE OFRECE: 60 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A. ✓

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 50% ENTREGA INMEDIATA, LA DIFERENCIA 20 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE C  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NCRMAL



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

Solicitado mediante memorando F.R.426-19 de fecha 26 de Febrero del 2019 firmado por la Dra. Kar  
 Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Omar Janania Gerente General y Dra. Rossana Sa  
 Direccion Unidades Medicas, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.289/27-03-2019 del 27  
 Marzo del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimient  
 IHSS y Delegada de la Comision Interventora Y Memorando No.2058-DMN-2019 de fecha 29 de Marzo de  
 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia  
 Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica

**Observaciones:**

*Melisa  
12-04-19  
2:17*

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 en 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

Handwritten signature

Table with 3 columns: 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: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario MNUÑEZ

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

Interina Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.906-SGP/IHSS-2019 de fecha 22 de Marzo del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 794-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Marzo del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que hay en existencia pero es para otro paciente.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.071-CE-2019 firmada por el Dr. Ma Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Anton Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% Y GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBOS DEL TOTAL ADJUDICADO, LAS QUE DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Rachel Clementina Jimenez Orellana con identidad No.0510-1952-00029 e afiliacion no.B-1977-1952-000888, quien recibe atencion medica en Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 538,560.00
I.S.V.:
Total: 538,560.00

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 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

Handwritten number 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*

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: 4100003609	Fecha 09.04.2019
	N° Cotización: 6000075383	01.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006080	29.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.289/27-03-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

\*\*\*QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto  
  
 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**

*Handwritten signature and date: 10/4/19*

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: 4100003603	Fecha 05.04.2019
	N° Cotización: 6000075382	01.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006078	28.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.278/25-03-2019 JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01AA-008	Frasco	BENDAMUSTINA POLVO INY. 100MG FCO 60 ML	12	0%	23500.00	282000.00

BENDAMUSTINA HIDROCLORURO POLVO PARA INYECCION INTRAVENOSA 100 MG ERASCO 60 ML.

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: BENDAMUSTIN  
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0318-004 (M-19042)  
 FECHA DE ELABORACION: ABRIL 2018 JULIO 2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: ABRIL 2020 JULIO 2020  
 CONCENTRACION: 100MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CADA VIAL CON POLVO CONCENTRADO PARA PREPARAR SOL. P/INF.  
 LABORATORIO FABRICANTE: ONCOTEC PHARMA PRODUCTION GMBH/JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.  
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA/BELGICA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR LA O.C.

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.226-19 de fecha 29 de Enero del 2019 firmado por la Dra. Karen Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Omar Janania Gerente General y Dra. Rossana Sandoz Directora Unidades Medicas. Autorizada mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No.278/25-03-2019 del 25 de Marzo del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comision Interventora Y Memorando No.2054-CSFT-DMN-2019 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 Interina Nacional y Dr. Richa Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones:

*Handwritten note: Melisa 12-04-19 2/21*

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 lugar y así sucesivamente hasta el tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo al Artículo 143 del Reglamento de la Ley del Seguro Social.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

RECIBIDO  
 DEPTO DE RECEPCION  
 HORA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 Aprobado  
  
 Directora Ejecutiva



**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: 4100003603	Fecha 05.04.2019
	N° Cotización: 6000075382	01.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006078	28.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.278/25-03-2019 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.742-SGP/IHSS-2019 de fecha 13 de Marzo del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 794-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Marzo del 2019 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.066-CE-2019 firmada por el Dra. Mar Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% Y GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBOS DEL MO TOTAL ADJUDICADO, LAS QUE DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IH

Se necesita para iniciar tratamiento del paciente Hector Antonio Fajardo con identidad No.1626-1963-00306, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 282,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 282,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS OCHENTA 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 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.

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



*[Handwritten signature]*

Aprobado  
 Director Ejecutivo





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

*D. Silva*  
10/4/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100003604	Fecha 05.04.2019
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD	N° Cotización: 6000075455	02.04.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006081	29.03.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Resolución No.290/27-03-2019	
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
00010	L01XE-016	Cápsula	IBRUTINIB 140 MG CAPSULA	720	0%	2040.00	1468800.00

IBRUTINIB 140 MG CAPSULA FRASCO

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: IMBRUVICA  
 REGISTRO SANITARIO: M-21954  
 FECHA DE ELABORACION: NOVIEMBRE 2017      ABRIL 2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2019      ABRIL 2020  
 CONCENTRACION: 140MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 120 CAPSULAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: CATALENT CTS LLC  
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 120 (3 FSC X 120 CAPS) INMEDIATA AL RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA LA DIFERENCIA DE A 45 DIAS CALENDARIOS.

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 No.230-JSF-HDE-2019 de fecha 15 de Marzo del 2019 firmado por la Dra Ruth Canizales Jede del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Dra. Dinna Rojas Gerente General del H.E., Dr. Oscar Barahona Jefe de la Dirección Médica del H.E. Lic. Enrique Alvarez Gerencia Admnsitrativa, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.290/27-03-2019 del 27 de Marzo del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Uni de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comision Interventora Y Memorando No.2059-DMN-2019 c fecha 29 de Marzo del 2019 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

Observaciones:

*Metsg*  
*12-04-19*  
*2:17*

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 si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RL.

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



**RECIBIDO**  
**DROG. UNIVERSAL**  
**DEPTO DE RECEPCION**

HORA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

*[Signature]* Aprobado  
Directora Ejecutiva





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

*Dul*

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: 4100003604	Fecha 05.04.2019
	N° Cotización: 6000075455	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006081	29.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.290/27-03-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.915-SGP/IHSS-2019 de fecha 25 de Marzo del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 781-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Marzo del 2019 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.068-CE-2019 firmada por el Dra. Mar Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Antonic Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% Y GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBOS DEL MC TOTAL ADJUDICADO, LAS QUE DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IH

Se necesita para continuar tratamiento del paciente David Estefano Martinez Pineda con identidad No.0801-1957-03682 e afiliacion No.A-1977-1957-001095, quien recibe atencion medica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 1,468,800.00  
 I.S.V.:  
 Total: 1,468,800.00

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. 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

2

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*gal*

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: 4100003604	Fecha 05.04.2019
	N° Cotización: 6000075455	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006081	29.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.290/27-03-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

\*\*\*UN MILLÓN CUATROCIENTOSSESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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

Aprobado  
  
 3 Ana Lombrés  
 Director Ejecutivo



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

*D. S. S.*  
10/4/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 ✓ <b>DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L.</b> 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: 4100003608 ✓	Fecha 09.04.2019
	N° Cotización: 6000075450 ✓	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006076	28.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.277/25-03-2019 ✓ JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	%	Precio Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02KX-002	Tableta	BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	180	0%	1496.00		269280.00
BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS								

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: USENTA 125MG ✓  
 LOTE: 83240  
 REGISTRO SANITARIO: M-16435  
 FECHA DE ELABORACION: 07-2017 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07-2020 ✓  
 CONCENTRACION: 125MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: 60 TABLETAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.  
 PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL ✓

10/04/2019  
 10:55 am  
**DROGUERIA**  
  
**FARSIMAN**  
 Comayagüet

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

Solicitado mediante memorando No.176-JSF-HDE-2019 de fecha 26 de Febrero del 2019 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jede del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Dra. Dinna Rojas Gerente General del H.E., Dr. Oscar Barahona Jefe de la Dirección Médica del H.E. Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.277/25-03-2019 del 25 de Marzo del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.2055-DMN-2019 de fecha 28 de Marzo del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los

Observaciones:

*Melisa*  
12-04-19  
2'17

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 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: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: 4100003608	Fecha 09.04.2019
	N° Cotización: 6000075450	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006076	28.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.277/25-03-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.732-SGP/IHSS-2019 de fecha 13 de Marzo del 2019 firmado por el Lic. Jcse Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 794-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Marzo del 2019 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.070-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% Y GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBOS DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, LAS QUE DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IHSS.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Ruth Odilia Coello Urbizo con identidad No.0801-1957-05441, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 269,280.00  
 I.S.V.:  
 Total: 269,280.00

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 si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

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: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: 4100003608	Fecha 09.04.2019
	N° Cotización: 6000075450	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006076	28.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.277/25-03-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

\*\*\*DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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  
*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

3

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

Handwritten signature and date 10/4/19.

Table with 3 columns: Order details (RTN, FARMACEUTICA INTERNACIONAL, BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE, Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN, Apartado Postal, Tel. 2225-2718/222... Fax. 2225-2732, email: compras@farinter.hn, Contacto), Order numbers (N° Orden de Compra: 4100003602, N° Cotización: 6000075457, N° Solic. Pedido: 10006074, N° Licitación C/DIRECTA, N° Resolución No. 279/25-03-2019, JD/N°. ACTA), and Date (Fecha: 05.04.2019, 02.04.2019, 27.03.2019). Includes fields for Plazo de Entrega, Forma de Pago, Almacén, and Usuario (MNUÑEZ).

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, L01CD-009, Vial, PACLITAXEL+ALBUMINA (5 MG/ML) 100MG VIAL, 54, 0%, 30479.44, 1645889.76.

PACLITAXEL unido a proteina de albumina 100 MG (5 mg/ml) Polvo Liofilizado para suspension inyectable 100 mg Vial



Handwritten notes: 10/4/19, Carlos Mendoz, 9:20am

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: ABRAXANE 5MG/ML POLVO LIOFILIZADO
REGISTRO SANITARIO: M-21855
FECHA DE VENCIMIENTO: 15 MESES
CONCENTRACION: 5MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 1 VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: ABRAXIS BIOCIENCE U.S.A.
PAIS DE ORIGEN: U.S.A.
TIEMPO DE ENTREGA: 100% 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR 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.291-19 de fecha Febrero del 2019 firmado por la Dra. Karen Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Omar Janania Gerente General y Dra. Rossana Sanchez Direccion Unidades Medicas. Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.279/25-03-2019 del 25 de Marzo del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comision Interventora Y Memorando No.2053/CSFT-DMN-2019 de fecha 27 de Marzo del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Interina Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interinc.

Observaciones:
Handwritten: Melisa 12-04-19 2:21

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras
Signature and stamp of Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo
Signature and stamp of 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: 4100003602	Fecha 05.04.2019
	N° Cotización: 6000075457	02.04.2019
	N° Solic. Pedido: 10006074	27.03.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.279/25-03-2019 JD/N°.ACTA	
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.744-SGP/IHSS-2019 de fecha 14 de Marzo del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 794-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Marzo del 2019 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.067-CE-2019 firmada por el Dra. Mar Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% Y GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBOS DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, LAS QUE DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IHSS.

Se necesita para iniciar tratamiento del paciente Jose Manuel Nuñez Martinez con identidad No.1211-1955-00029, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.



SubTotal: 1,645,889.76  
 I.S.V.:  
 Total: 1,645,889.76

VALOR EN LETRAS

\*\*\*UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS con 76 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

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



2

Aprobado  
 Director Ejecutivo

