



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 1385-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 Mayo 2019 al portal único de transparencia**

Fecha: miércoles, 05 de junio de 2019



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

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

Atentamente,

Cc: Archivo
Cc: OMC/mv



*Receptor: Gustavo
05/ junio/ 2019
03: 20 p.m.
Adjunto: un (1) Folio*



CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE MAYO DE 2019 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS	OBSERVACIONES
1	2-may-19	10006110-TEG	Linezolid	Adjudicado	4100003670	Drogueria Farsiman	L. 34,587.00	Ver Detalle	
2	7-may-19	10006112-TEG	Vacuna BCG	Adjudicado	4100003697	Grupo Tecnimed	L. 72,000.00	Ver Detalle	
3	7-may-19	10006119-TEG	Dapaglifozina	Adjudicado	4100003696	Drogueria Prconsumo	L. 3,654.90	Ver Detalle	
4	7-may-19	50001072-TEG	Equipo de oficina	Adjudicado	4500000756	Accesorios para computadora ACOSA	L. 5,791.32	Ver Detalle	
5	14-may-19	10006122-TEG	Paricalcitol	Adjudicado	4100003719	Drogueria Farsiman	L. 216,000.00	Ver Detalle	
6	16-may-19	10006127-TEG	Vacuna BCG	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
7	20-may-19	300010378-TEG	Equipo de Proteccion	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
8	24-may-19	110000703-TEG	Toldo con tubo	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
9	30-may-19	10006135-TEG	Infliximab	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
10	30-may-19	110000705-TEG	Materiales de construccion	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
11	30-may-19	110000707-TEG	Cortinas	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
12	31-may-19	50001075-TEG	Extintores	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
13	31-may-19	2000156-TEG	Toner	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
14	31-may-19	50001080-TEG	Escalera o anaqueles	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
15	31-may-19	110000706-TEG	Cortinas	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	

Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305 www.ihss.hn

Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras, Edificio Administrativo del IHSS



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

[Handwritten Signature]
7/5/19.

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146	N° Crden de Compra: 4100003670	Fecha 03.05.2019
DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059		
CARRETERA AL BATAILLON FRENTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000075739	30.04.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006110	26.04.2019
Tel.2234-0505 Fax.2234-5959	N° Licitación C/MENOR	
email:martha.chavez@farsiman.com	N° Resolución No.351/08-04-2019	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01XX-002	Bolsa	LINEZOLIDE 2MG/ML SOLUCIÓN INY BOLSA	21	0%	1647.00	34587.00
LINEZOLID 2 MG/ML, BOLSA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA Y COMPROBADA LA RESISTENCIA A VANCOMICINA							

INDICACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: ZYWX
 LOTE: 17L03U07
 REGISTRO SANITARIO: M-09179
 FECHA DE ELABORACION: 12/2017
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2020
 CONCENTRACION: 2MG/ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: BOLSA 300ML
 LABORATORIO FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE
 PAIS DE ORIGEN: NORUEGA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

7-5-19

Cristian Domando Charaña


DROGUERIA
FARSIMAN
 Cepayagueta

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.227-19 de fecha 29 de enero del 2019 firmado por la Dra. Karen Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Cmar Janania Gerente General y Dra. Rossana Sanc Dirección Unidades Medicas. Autorizada Mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No.351/08-04-2019 del 08 de Abril del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comision Interventora y Memorando No.775-CSFT-DMN-2019 de fecha 26 de Abril 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 Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones:
Melisa
13-05-19
2:50

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



[Handwritten Signature]

DIRECCION EJECUTIVA

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	N° Orden de Compra: 4100003670	Fecha 03.05.2019
DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059		
CARRETERA AL BATAILLON FRENTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000075739	30.04.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006110	26.04.2019
Tel.2234-0505 Fax.2234-5959	N° Licitación C/MENOR	
email:martha.chavez@farsiman.com	N° Resolución No.351/08-04-2019	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	MNUÑEZ

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1048-SGP/IHSS-2019 de fecha 11 de Abril del 20 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.949-DAYD-IHSS-2019, del 11 de Abril 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.093-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Cesia Angelina Aguriano Contreras con identidad No.0512-2010-00244, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 34,587.00
I.S.V.:
Total: 34,587.00

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 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

[Handwritten Signature]
DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
Director Ejecutivo



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

9/11/19
10/5/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019014638010	N° Orden de Compra: 4100003697 ✓	Fecha 09.05.2019
GRUPO TECNIMED Y DROGUERIA 1200537		
BOULEVARD MORAZAN PASEO		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000075751	06.05.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006112	30.04.2019
Tel.2544-0346 Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:sac@grupotecnimed.hn	N° Resolución No.352/08-04-2019 ✓	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	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: R030928
 REGISTRO SANITARIO: SE TRATMITARA RESOLUCION EN ARSA ✓
 FECHA DE ELABORACION: N/D
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01-FEBRERO-2020
 CONCENTRACION: 1 +0 8X10⁸ CCLONY FORMING UNITS (CFU)
 PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL; DILUYENTE: FRASCO 50ML ✓
 LABORATORIO FABRICANTE: MERCK & CO INC.; DILUYENTE: HOSPIRA ✓
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDCS
 TIEMPO DE ENTREGA: 70 DIAS
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: 2-8 °C (36-46°F) ✓

Recibido
Seidy Rosa
13/Mayo/19



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

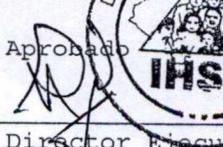
Solicitado mediante memorando No.244-JSF-HDE-2019 de fecha 15 de Marzo del 2019 firmado por la Dra Ruth Canizales Jede del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Dra. Dinna Rojas Gerente General del H.E., Dr. Oscar Barahona Jefe de la Dirección Médica del H.E. Lic. Enrique Alvarez Gerencia Adminsitrativa, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.352/08-04-2019 del 08 de Abril 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.798-CSFT-DMN-20 de fecha 30 de Abril 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:
Melisa
21-05-19
11:23

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

Correcto

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo





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

[Handwritten signature]

RTN:05019014638010 GRUPO TECNIMED Y DROGUERIA 1200637 BOULEVARD MORAZAN PASEO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2544-0346 Fax. email:sac@grupotecnimed.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003697	Fecha 09.05.2019
	N° Cotización: 6000075751	06.05.2019
	N° Solic. Pedido: 10006112	30.04.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.352/08-04-2019 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	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.1045-SGP/IHSS-2019 de fecha 05 de Abril del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 949-DAYD-IHSS-2019, del 11 de Abril 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.095-CE-2019 firmada por el Dr. Marco Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento del paciente Carlos Medardo Osorio Izaguirre con identidad No.0801-1954-00632, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

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

Correcto
[Signature]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Aprobado
[Signature]
 Director Ejecutivo





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

Gracia
10/05/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766	N° Orden de Compra: 4100003696	Fecha 09.05.2019
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO	N° Cotización: 6000075750	06.05.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006119	03.05.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	N° Resolución No.382/24-04-2019	
email:info@mandofer.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

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

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

00010	A10BX-001	Tableta	DAPAGLIPOZINA 10 MG TABLETAS	90	0%	40.61	3654.90
-------	-----------	---------	------------------------------	----	----	-------	---------

DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS

INDICACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: FORXIGA
 LOTE: KN0026
 REGISTRO SANITARIO: M-20911
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/09/2020
 CONCENTRACION: 10MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS
 LABORATORIO FABRICANTE: BRISTOL MYERS SQUIBB COMPANY
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE

3 paginas
Kenia Rojas
10/05/19
DROGUERIA PRO CONSUMO
 Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

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.307-JSF-HDE-2019 de fecha 09 de Abril del 2019 firmado por Dra. R Canizales Jefe de Servicios de Farmacia HDE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerente General HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.382/24-04-2019 del 24 de Abril del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comision Interventora y Memorando No.814-CSFT-DMN-2019 de fecha 02 de Mayo del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo Intelectual

Observaciones:

Melisa
13-05-19
21:50

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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correído

 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

Dul

Lo mejor para los nuestros

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: 4100003696	Fecha 09.05.2019
	N° Cotización: 6000075750	06.05.2019
	N° Solic. Pedido: 10006119	03.05.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.382/24-04-2019 JD/N°.ACTA	

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.307-SGP/IHSS-2019 de fecha 09 de Abril del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1009-DAYD-IHSS-2019, del 11 de Abril 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.096-CE-2019 firmada por el Dr. Marc 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% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para iniciar tratamiento del paciente Edmundo del Carmen Cuadra con identidad No.0890-1985-00004, para uso en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 3,654.90
 I.S.V.:
 Total: 3,654.90

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 este 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

Grul

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: 4100003696	Fecha 09.05.2019
	N° Cotización: 6000075750	06.05.2019
	N° Solic. Pedido: 10006119	03.05.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.382/24-04-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario MNUÑEZ

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

VALOR EN LETRAS

***TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 90 /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 como se establece 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

21/05/19

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: 4100003719 ✓	Fecha 20.05.2019
	N° Cotización: 6000075810	14.05.2019
	N° Solic. Pedido: 10006122 ✓	10.05.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.099-CE-2019 ✓ JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	H05BX-003	Ampolla	PARICALCITOL 5 mcg/ml ampolla 1ml.	320	0%	675.00	216000.00
			PARICALCITOL 5 mcg/ml ampolla 1ml (uso exclusivo en nefrología)				

INDICACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: ZEMPLAR ✓
 LOTE: A000012685
 REGISTRO SANITARIO: M-14893
 FECHA DE ELABORACION: 07/2018 ✓
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07/2020 ✓
 CONCENTRACION: 5MCG/ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLA
 LABORATORIO FABRICANTE: HOSPIRA SPA
 PAIS DE ORIGEN: ITALIA
 TIEMPO DE ENTREGA: 60 DIAS DEPSUES DE GENERADA LA ORDEN DE COMPRA ✓
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL ✓

Rafael Gomez
DROGUERIA

21/05/19
3:34 PM

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.276-ADM FAR-HDE-2019 de fecha 29 de Abril del 2019 firmado por Lic Karen Castillo Admnsitracion de Farmacia del HDE. Con V°B° Dra. Ruth Canizales Jefe de Servicios Farmacia HDE, Dra. Dinna Rojas Gerencua General HE y Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE. Autorizada Mediante Memorando No.003-5USF-DMN-2019 de fecha 10 de Mayo del 2019 firmado por la Dra Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Direcci Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach

Observaciones:
Melisa
23-05-19
10:30

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 el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

 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: 4100003719	Fecha 20.05.2019
	N° Cotización: 6000075810	14.05.2019
	N° Solic. Pedido: 10006122	10.05.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.099-CE-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Director Ejecutivo Interino. ✓

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1355-SGP/IHSS-2019 de fecha 09 de Mayo del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1069-DAYD-IHSS-2019, del 06 de Mayo 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.099-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y el Lic. Hec Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras. ✓

Se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades. ✓

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

SubTotal: 216,000.00
 I.S.V.:
 Total: 216,000.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS DIECISEIS MIL LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

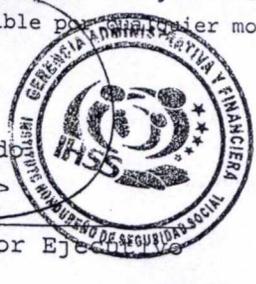
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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

Correcto
[Handwritten signature]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras



2

Aprobado
[Handwritten signature]
 Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date 20/5/19

Table with 3 columns: RTN:05019995108892, N° Orden de Compra: 4500000756, Fecha: 20.05.2019; ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001, N° Cotización: 6000075744, 06.05.2019; TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN, N° Solic. Pedido: 50001072, 24.04.2019; Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN, N° Licitación C/MENOR; Apartado Postal: N° Resolución ACTA NO.098-CE-2019; Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039, JD/N°. ACTA; email: agerencia@acosa.com.hn; Contacto:

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impcto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, 56112104, Unidad, SILLAS PARA OFICINAS, 4, 0%, 1447.83, 5791.32

INDICACIONES:
TIEMPO DE ENTREGA: DE 4 A 8 DIAS
MARCA: STELLAR
GARANTIA: 12 MESES
MODELO: HC-B101
SILLA SEMI EJECUTIVA NEGRO RESPLADO ALTO MALLA PESO MAX 120KG

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

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.098-CE-2019 DE FECHA 15/05/2019, FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO SR.LUIS VASQUEZ DE LA SUBGERENCIA DE ING.Y MANTENIMIENTO y SERVICIOS GENERALES, SRA. LILIAN MATAMO Y SRA. ANTONIO TORRES DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

PARA USO EXCLUVISO DE LA SUBGERENCIA DE REGISTROS CONTABLES, 5TO PISO EDIFICIO ADMINISTRATIVO. AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO N° 4098-GAYF-2019, FIRMADO Y SELLADO POR LIC EDWIN ORLANDO MEDINA, GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, INTERINO. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO N° 629-SGP/IHSS-2019, FIRMADA Y SELLADA POR LIC. JOSE LORENZO COTO, SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO. SOLICITADO POR LIC FREDY OSMAR MARTINEZ ZUNIGA MEDIANTE MEMORANDO N° 598-SGC-2019.

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, POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

Melisa 20-05-19 3:00

RECEPCION RECEPCION RECEPCION
Corbell Celaya 20/05/19

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

Subgerente de Suministros Materiales y Compras
Circular stamp: SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

Director Administrativo y Financiero
Circular stamp: GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



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

[Handwritten signature]

RTN:05019995108892 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001 TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000756	Fecha 20.05.2019
	N° Cotización: 6000075744	06.05.2019
	N° Solic. Pedido: 50001072	24.04.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.098-CE-2019 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

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

SubTotal: 5,791.32
 I.S.V.:
 Total: 5,791.32

VALOR EN LETRAS

***CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN LEMPIRAS con 32 /100 ***



Crisbell Zelaya
20/05/19

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 establecido en el Artículo 143 del RLCE.

[Signature]
 Subgerente de Suministros Materiales

2

Aprobado
[Signature]
 Director Ejecutivo

