



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 2156-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 Agosto 2019 al portal único de transparencia

Fecha: jueves, 05 de septiembre de 2019

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Agosto 2019, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de dos (2) folios.

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

Atentamente,

Cc: Archivo
Cc: OMC/mv



Receptor: Gosta
05/Sept./2019
01:20 p.m.
Adjuntos: dos (02) folios



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

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
1	1-ago-19	10006191-TEG	Sorafenib	Recepción de Ofertas	4100003905	Drogueria Farsiman	L. 160,706.40	Ver Detalle	
2	1-ago-19	10006193-TEG	Insulina	Recepción de Ofertas	4100003906	EyL Comercial	L. 132,000.00	Ver Detalle	
3	7-ago-19	50001126-TEG	Silla de pacientes	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
4	8-ago-19	10006211-TEG	Dasatinib	Recepción de Ofertas	4100003923	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 207,600.00	Ver Detalle	
5	8-ago-19	10006195-TEG	Inteferon Beta	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
6	8-ago-19	10006202-TEG	Capecitabina	Recepción de Ofertas	4100003922	Distribuidora Leterago	L. 96,390.00	Ver Detalle	
7	8-ago-19	10006203-TEG	Pemetrexed	Fracasados	***	****	L. -	Ver Detalle	
8	8-ago-19	10006209-TEG	Citarabina	Fracasados	***	****	L. -	Ver Detalle	
9	14-ago-19	10006203-II-TEG	Pemetrexed	Recepción de Ofertas	4100003931	Drogueria Proconsumo	L. 197,048.22	Ver Detalle	
10	19-ago-19	30010917-TEG	Bolsa pediátrica	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
11	20-ago-19	10006209-II-TEG	Citarabina	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
12	21-ago-19	10006230-TEG	Ifosfamida	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
13	21-ago-19	10006231-TEG	Hierro sacarosa	Recepción de Ofertas	4100003984	EyL Comercial	L. 93,990.00	Ver Detalle	
14	21-ago-19	50001128-TEG	Aplicador laser	Recepción de Ofertas	4500000798	Seijiro Yazawa Iwai Honduras	L. 77,465.48	Ver Detalle	
15	27-ago-19	10006243-TEG	Desmopresina	Fracasados	***	****	L. -	Ver Detalle	



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

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
16	28-ago-19	10006246-TEG	Fingolimod Clorhidrato	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
17	28-ago-19	10006247-TEG	Fingolimod Clorhidrato	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
18	28-ago-19	10006248-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
19	28-ago-19	10006249-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
20	28-ago-19	10006250-TEG	Riluzol	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
21	28-ago-19	20001688-TEG	Carpeta de conciliacion bancaria	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
22	28-ago-19	50001131-TEG	Impresora punto de venta	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
23	29-ago-19	10006251-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
24	29-ago-19	10006252-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
25	29-ago-19	10006253-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
26	29-ago-19	10006244-TEG	Toxina	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	

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

00000

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: 4100003905 N° Cotización: 6000077723 N° Solic. Pedido: 10006191 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.169-CE-2019 JD/N°.ACTA	Fecha 05.08.2019 31.07.2019 29.07.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	L01XE-004	Tableta	SORAFENIB SAL TOSILATO 200MG TAB RECUB	120	0%	1339.22	160706.40
-------	-----------	---------	--	-----	----	---------	-----------

SORAFENIB (SAL TOSILATO) 200MG TABLETA RECUBIERTA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: NEXAVAR

LOTE: BXJ7L91

REGISTRO SANITARIO: M-14436

FECHA DE ELABORACION: 1-1-2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 1-1-2022

CONCENTRACION: 200MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 60

LABORATORIO FABRICANTE: BAYER PHARMA A.G.

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

DROGUERIA



Martha Méndez
6/8/19
11-11 am

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

Solicitado y Autorizado mediante memorando Memorando No.399-JUSF-DMN-2019 de fecha 29 de Julio del 2019 firmado por la Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Rich Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2270-SGP/IHSS-2019 de fecha 24 de Julio del 20 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Corrección
Subgerente de Suministro de 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: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: 4100003905		Fecha 05.08.2019
	N° Cotización: 6000077723		31.07.2019
	N° Solic. Pedido: 10006191		29.07.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.169-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

No.1801-DAYD-IHSS-2019, del 25 de Julio 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.169-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes de los hospitales.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 160,706.40
I.S.V.:
Total: 160,706.40

VALOR EN LETRAS

***CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS SEIS LEMPIRAS con 40 /100 ***



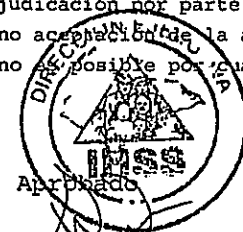
Alba Ruth
6/8/19
11:11 am

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

Copia

RTN:08019002268298	N° Orden de Compra: 4100003906	Fecha 05.08.2019
EYL COMERCIAL S.A. 1200080		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO	N° Cotización: 6000077728	31.07.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006193	30.07.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	N° Resolución Acta No.170-CE-2019	
email:adela@ecsa.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	A10AE-003	Jeringa Pr	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML JRP 3 ML SLN	400	0%	330.00	132000.00

INSULINA GLARGINA 100 UI / ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA CON 3.0 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: LANTUS

LOTE: 8F5541B

REGISTRO SANITARIO: M-09518

FECHA DE ELABORACION: 10-2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 09-2020

CONCENTRACION: 100UI/ML

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON PLUMA PRECARGADA SOLOSTAR

LABORATORIO FABRICANTE: SANOFI AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

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

OBSERVACION: SE REQUIERE QUE EL REFERENTE INCLUYA AL MOMENTO DE LA ENTREGA LAS AGUJAS QUE SE UTILIZARAN POR LA DOSIS INDICADA (MINIMO 10 AGUJAS POR PLUMA O JRC).

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

Solicitado y Autorizado mediante memorando Memorando No.5617-DMN-IHSS-2019 de fecha 30 de Julio de 2019 firmado por la dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional CON V°B° del Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS.

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, si 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

EL COMERCIAL S.A.
DROGUERIA
TEL. 222 3389

Aprobado
Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003906	Fecha 05.08.2019
		N° Cotización: 6000077728	31.07.2019
		N° Solic. Pedido: 10006193	30.07.2019
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución Acta No.170-CE-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.2324-SGP/IHSS-2019 de fecha 30 de Julio del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1802-DAYD-IHSS-2019, del 26 de Julio 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.170-CE-2019 firmada por el Dr. Marco Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes diabeticos de las unidades medicas del IHSS.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal:	132,000.00
I.S.V.:	
Total:	132,000.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO TREINTA 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 al tercer lugar y así sucesivamente 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

ulu

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: 4100003923 N° Cotización: 6000077918 N° Solic. Pedido: 10006211 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.180-CE-2019 JD/N° .ACTA	Fecha 13.08.2019 08.08.2019 05.08.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-010	Cápsula	DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS	120	0%	1730.00	207600.00

DASATINIB 100MG COMPRIMIDOS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: LITEDA 100MG COMP. X 30
REGISTRO SANITARIO: M-18371
FECHA DE VENCIMIENTO: 15 MESES
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y C.
PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

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

Solicitado y Autorizado mediante Memorando No.439-JUSF-DMN-2019 de fecha 05 de Agosto del 2019 firmado por la Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de Servicios de Farmacia de Direccion Med Nacional Interina con Visto Bueno Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo y Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional IHSS.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.238I-SGP/IHSS-2019 de fecha 02 de Agosto del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

Observaciones:

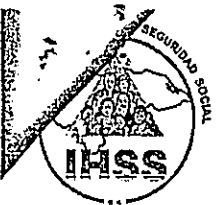
NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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

Correcto
Subgerente de Suministro de Materiales y Compras



14/8/19
Carlos Mendez
9:10 am

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN: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: 4100003923 N° Cotización: 6000077918 N° Solic. Pedido: 10006211 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.180-CE-2019 JD/N°.ACTA	Fecha 13.08.2019 08.08.2019 05.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

1873-DAYD-IHSS-2019, del 02 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.180-CE-2019 firmada por la Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender a los pacientes en los Hospitales!

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 207,600.00
I.S.V.:
Total: 207,600.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS 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 como se establece 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

gael

RTN:08019011354080 DISTRIBUIDORA LETERAGO S.A. 1200400 ZONA LA CAÑADA FRENTE A TEXACO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2245-8000 Fax. email:mhernandez@leterago.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003922 N° Cotización: 6000077907 N° Solic. Pedido: 10006202 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.179-CE-2019 JD/N° .ACTA	Fecha 13.08.2019 08.08.2019 02.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	L01BC-001	Tableta	CAPECITABINA 500 MG TABLETA	3,400	0%	28.35	96390.00
-------	-----------	---------	-----------------------------	-------	----	-------	----------

INDICACIONES:

NOMBRE DEL FABRICANTE: CLAUSEN S.A.
REGISTRO SANITARIO: M-21096
NO. DE LOTE: 385A0010-1
TIEMPO DE ENTREGA: 100% ENTREGA INMEDIATA
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/08/2021

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

Solicitado y Autorizado mediante Memorando No.429-CSFT-DMN-2019 de fecha 02 de Agosto del 2019 firmado por la Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de Servicios de Farmacia de Direccion Med Nacional Interina con Visto Bueno Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo y Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional IHSS.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2367-SGP/IHSS-2019 de fecha 02 de Agosto del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1873-DAYD-IHSS-2019, del 02 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.179-CE-2019 firmada por la Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Observaciones:

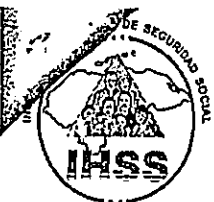
NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

RECIBIDO POR Leterago
14 AGO. 2019

Director Ejecutivo

10:13 am



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019011354080 DISTRIBUIDORA LETERAGO S.A. 1200400 ZONA LA CAÑADA FRENTE A TEXACO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2245-8000 Fax. email:mhernandez@leterago.com.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100003922	Fecha 13.08.2019
		N° Cotización: 6000077907	08.08.2019
		N° Solic. Pedido: 10006202	02.08.2019
		N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.179-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Se necesita para atender pacientes en tratamiento Oncologico en los Hospitales!

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 96,390.00
I.S.V.:
Total: 96,390.00

VALOR EN LETRAS

***NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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.

Corrección
Subgerente de Suministro de
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

revisado

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: 4100003931	Fecha 19.08.2019
	N° Cotización: 6000078401	14.08.2019
	N° Solic. Pedido: 10006203	02.08.2019
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución Acta No.187-CE-2019	
	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01BA-005	Frasco	POMETREXED 500 MG POLVO PARA INY FCD	6	0%	32841.37	197048.22
POMETREXED (SAL DISODICO HEPTAHIDRATADO) 500 MG POLVO PARA INYECCION FRASCO							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ALIMTA 500MG 1 VIAL

REGISTRO SANITARIO: M-16556

FECHA DE ELABORACION: 01-11-2018

FECHA DE VENCIMIENTO: 01-11-2020

CONCENTRACION: 500MG/VIAL

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTIENE VIAL LIOFILIZADO PARA PREPARAR 50ML SOLUCION INYECTABLE

LABORATORIO FABRICANTE: ELI LILLY AND COMPANY

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS DESPUES DE ENTREGAR 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 y Autorizado mediante memorando No.430-CSFT-DMN-2019 de fecha 02 de Agosto del 2019 firmado por la Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Rich Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2369-SGP/IHSS-2019 de fecha 02 de Agosto del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1873-DAYD-IHSS-2019, del 02 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

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 según se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compra
Materiales y Compra

Aprobado
Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN: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: 4100003931		Fecha 19.08.2019
	N° Cotización: 6000078401		14.08.2019
	N° Solic. Pedido: 10006203		02.08.2019
	N° Licitación C/MENOR		
	N° Resolución Acta No.187-CE-2019		
	JD/N°.ACTA		

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.187-CE-2019 firmada por el Dr. Marco Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes en tratamiento oncologico de los Hospitales.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 197,048.22
I.S.V.:
Total: 197,048.22

VALOR EN LETRAS

***CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y OCHO LEMPIRAS con 22 /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. F 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

PRECONSUMO
DROGUERIA
20/08/19

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Kate

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 ✓ BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003984 ✓ N° Cotización: 6000078682/ N° Solic. Pedido: 10006231/ N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.192-CE-2019 JD/N°.ACTA	Fecha 27.08.2019 ✓ 21.08.2019 17.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén .	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B03AC-001	Ampolla	HIERRO SACAROSA 20MG/ML, SLN INYECT AMP ✓ HIERRO SACAROSA 20MG/ML, SOLUCION INYECTABLE AMFOLLA 5ML	1,205	0%	78.00	93990.00 ✓

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: VENOFER ✓
LOTE: 82201116AA (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA) ✓
REGISTRO SANITARIO: M-09563 ✓
FECHA DE ELABORACION: 11-2018 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA) ✓
FECHA DE VENCIMIENTO: 11-2020 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA) ✓
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 5 AMPOLLAS DE 5ML ✓
LABORATORIO FABRICANTE: TAKEDA AUSTRALIA GMBH ✓
PAIS DE ORIGEN: AUSTRIA ✓
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA ✓
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: EN LUGAR SECO, TEMPERATURA MAYOR DE 30 °C. ✓

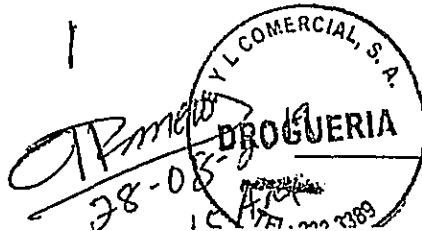
NOTA: De entregar producto con vida útil menor a Dos (2) años la empresa adjudicada deberá present carta de compromiso de reposición. ✓

Solicitado y Autorizado mediante Memorando No.520-JUSF-DMN-2019 de fecha 16 de Agosto del 2019 firmado por el Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia de la Direcc Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2566-SGP/IHSS-2019 de fecha 16 de Agosto del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2013-DAYD-IHSS-2019, del 16 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando hay en existntencia pero tiene falla farmaceutica.

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 como en el Artículo 143 del RLCE.





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003984 N° Cotización: 6000078682 N° Solic. Pedido: 10006231 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.192-CE-2019 JD/N° .ACTA	Fecha 27.08.2019 21.08.2019 17.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.192-CE-2019 firmada por el Dr. Mar
Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hecto
Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes en las diferentes unidades medicas del IHSS.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 93,990.00
I.S.V.:
Total: 93,990.00

VALOR EN LETRAS

***NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empre
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 moti
tercer lugar y así sucesivamente, tal como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

28/8/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019005459150 SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155 COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-0200/227... Fax. email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000798 ✓	Fecha 27.08.2019
	N° Cotización: 6000078686	21.08.2019
	N° Solic. Pedido: 50001128	14.08.2019 ✓
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución ACTA No.193-CE-2019 ✓	
	JD/N° ACTA	

Plazo de Entrega: _____

Almacén

Usuario

Forma de Pago:C

MNUÑEZ

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

00010	42141832	Unidad	APLICADOR LASER ✓	1	0%	77465.48	77465.48 ✓
-------	----------	--------	-------------------	---	----	----------	------------

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

MARCA: ENRAF NONIUS

WARRANTIA: 3 AÑOS POR DEFECTOS DE FABRICA

MODELO: ENDO LASER 422

IMPUESTO 15%: SI PAGA

Solicitado Mediante Memorando No.707-UMFR-2019 de fecha 30 de Julio del 2019, firmado por la Dra. Sonia Flores Gerente de la Unidad de Medicina Fisica y Rehabilitacion, Autorizado Mediante Memorando No.3122-DEI-IHSS del 01 de Agosto del 2019 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.6002 y 6089-DMN-IHSS-2019 de fecha Agosto del 2019 firmado por la Dra. Besilvarado Directora Medica Nacional Interina.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2469-SGP/IHSS-2019 de fecha 14 de Agosto del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1039-DCB-2019 del 14 de Agosto del 2019 firmado por Abg. Delmy Yamileth Lainez Jefe Interina del Departamento de control de Bienes en el cual remite codigo SAP.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.193-CE-2019 firmada por la Dra. Carolina Lazo Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTURA DE REFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (SAR), SEGÚN DISPOSICIONES DE LA LEY, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si no se entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se procederá a licitar de nuevo y así sucesivamente.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Seihiro Yazawa Iwai Honduras S.A.

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

mejor para los nuestros

RTN:08019005459150	N° Orden de Compra: 4500000798	Fecha 27.08.2019
SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155		
COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR,	N° Cotización: 6000078686	21.08.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 50001128	14.08.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2271-0200/227... Fax.	N° Resolución ACTA No.193-CE-2019	
email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

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

N°os.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
-------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

ara uso de la Unidad de Medicina Fisica y Rehabilitacion de Tegucigalpa.

ota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 77,465.48
I.S.V.:
Total: 77,465.48

VALOR EN LETRAS

***SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOSSESENTA Y CINCO LEMPIRAS con 48 /100 ***

servaciones:

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

Correspondiente
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado
Director Ejecutivo