



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 2157-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 Agosto 2019

Fecha: jueves, 05 de septiembre de 2019

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Directas, correspondientes al mes de Agosto 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



Receptor: Gustavo
05/ sept. / 2019
01:20 p.m.
Adjunto: un (01) folio



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

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDUCOMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
1	9-ago-19	CD-IHSS-10006213	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) VIAL	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Certificación Resolución CI IHSS-RASA N° 725/29-07-2019	
2	9-ago-19	CD-IHSS-10006214	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) VIAL	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Certificación Resolución CI IHSS-RASA N° 726/29-07-2019	

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



Lo mejor para los nuestros

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

OK

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003925	Fecha 14.08.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000077925	09.08.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006213	08.08.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.725/29-07-2019	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

00010	L01XC-011	Vial	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG(20MG/ML)VIAL	9	0%	59669.00	537021.00
TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG(20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: KADCYLA 100MG SUSP. INY FCO

REGISTRO SANITARIO: M-20979

FECHA DE VENCIMIENTO: 3 VIALES (10/2020) Y 6 VIALES (08/2021)

CONCENTRACION: 100MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 3 VIALES 2 DIAS HABILES DESPUES DE O/C Y 6 VIALES 17 DIAS HABILES DESPUES DE O/

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.1302-19 de fecha 09 de Julio del 2019 firmado por la Dra. Karen Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Omar Janania Gerente General y Dra. Rossana San Dirección Unidades Medicas. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.725/29-07-2019 del 29 Julio 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.440-JUSF-DMN-2019 de fecha 07 de Agosto del 2019 firmado por el Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia de Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Ric Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2269-SGP/IHSS-2019 de fecha 24 de Julio del 2

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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474		N° Orden de Compra: 4100003925		Fecha
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081				14.08.2019
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		N° Cotización: 6000077925		09.08.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 10006213		08.08.2019
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732		N° Resolución No.725/29-07-2019		
email:compras@farinter.hn		JD/N° .ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C		MNUÑEZ		

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1894-DAYD-IHSS-2019, del 06 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que hay en existencia, es para paciente del Hospital de Especialidades

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.181-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% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (1 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Lucia Flores Hernandez con identidad No.0312-1974-00074 y afiliacion No.J-2000-1978-000077, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 537,021.00
 I.S.V.:
 Total: 537,021.00

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 base al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA
 Director Ejecutivo

2



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: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: 4100003925 N° Cotización: 6000077925 N° Solic. Pedido: 10006213 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.725/29-07-2019 JD/N° .ACTA	Fecha 14.08.2019 09.08.2019 08.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

***QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL VEINTIUN 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



3



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

ck

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: 4100003924 N° Cotización: 6000077928 N° Solic. Pedido: 10006214 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.726/29-07-2019 JD/N°.ACTA	Fecha 14.08.2019 09.08.2019 08.08.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	L01XC-011	Vial	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) VIAL	18	0%	59669.00	1074042.00
TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: KADCYLA 100MG SUSP. INY FCO

REGISTRO SANITARIO: M-20979

FECHA DE VENCIMIENTO: 3 VIALES (10/2020) Y 15 VIALES (08/2021)

CONCENTRACION: 100MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 3 VIALES 2 DIAS HABILES DESPUES DE OP/C Y 15 VIALES 17 DIAS HABILES DESPUES DE 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.1303-19 de fecha 09 de Julio del 2019 firmado por la Dra. Karer Soto, Jefe Regional de Farmacia HRN, con V°B° Dr. Omar Janania Gerente General y Dra. Rossana Sarc Dirección Unidades Medicas. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.726/29-07-2019 del 29 de Julio del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguidimientos IHSS y Delegada de la Comision Interventora y Memorando No.441-JUSF-DMN-2019 de fecha 07 de Agosto del 2019 firmado por el Dr. Jose Nelson Jimenez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia de Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Rich Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones:

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

Corrección
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
IHSS
Director Ejecutivo



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

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: 4100003924 N° Cotización: 6000077928 N° Solic. Pedido: 10006214 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.726/29-07-2019 JD/N°.ACTA	Fecha 14.08.2019 09.08.2019 08.08.2019
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.2268-SGP/IHSS-2019 de fecha 24 de Julio del 20 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1894-DAYD-IHSS-2019, del 08 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que hay en existencia, es para paciente del Hospital de Especialidades

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.182-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% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (1 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Lourdes Sagrario Fugon Euceda con identidad No.1803-1972-00066, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.



SubTotal: 1,074,042.00
I.S.V.:
Total: 1,074,042.00

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DIRECCIÓN EJECUTIVA
I.H.S.S.
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

RTN: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: 4100003924		Fecha 14.08.2019
	N° Cotización: 6000077928		09.08.2019
	N° Solic. Pedido: 10006214		08.08.2019
	N° Licitación C/DIRECTA		
	N° Resolución No.726/29-07-2019 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén		Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C			

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

***UN MILLÓN SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y DOS 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 de acuerdo en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Director Ejecutivo