



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 2683-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 Octubre 2019**

Fecha: martes, 05 de noviembre de 2019

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



5 Nov 2019
10:20 AM
Luis Zuniga



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

N°	PERIDO DE VIGENCIA	N° PROCESO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCION	ETAPA	MODALIDAD	ENLACE HONDU COMPRAS	N° RESOLUCION	OBSERVACIONES
1	10/10/2019	CD-IHSS-10006339	ATEZOLIZUMAB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	ResoluciOn CI IHSS-RSAS No.998/27-09-2019	
2	16/10/2019	CD-IHSS-10006360	PALBOCICLIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	ResoluciOn CI IHSS-RSAS No.977/25-09-2019	
3	16/10/2019	CD-IHSS-10006363	INMUNOGLOBULINA...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucidn CI IHSS-RSAS No.1030/1 -10-2019	
4	16/10/2019	CD-IHSS-10006361	PALBOCICLIB...	Adjudicado	Contratación directa	Ver Detalle	Resolution CI IHSS-RSAS No.978/25-09-2019	
5	28/10/2019	CD-IHSS-10006384	PALBOCICLIB...	Recepción de Ofertas	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucidn CI IHSS-RSAS No.1050/14-10-2019	
6	28/10/2019	CD-IHSS-10006385	PALBOCICLIB...	Recepción de Ofertas	Contratación directa	Ver Detalle	Resolucian CI IHSS-RSAS No.1029/11-10-2019	
7	28/10/2019	CD-IHSS-10006386	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) VIAL...	Recepción de Ofertas	Contratación directa	Ver Detalle	Resol cion CI IHSS-RSAS No.1028/11-10-2019	

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

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: 4100004190	Fecha 14.10.2019
	N° Cotización: 6000080114	10.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006339	08.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.998/27-09-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XC-013	Frascco	ATEZOLIZUMAB CONC.SLN. INF. 1200MG FCO	3	0%	148431.80	445295.40

ATEZOLIZUMAB CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION 1200 MG FRASCO 20 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: TECENTRIQ VIAL 1,200MG/20ML IV
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0318-0013
 FECHA DE VENCIMIENTO: 11/2020
 CONCENTRACION: 1,200MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL
 LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTIC GMBH
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 6 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

NOTA: Debera presentar carta de compromiso de reposición por presentar fecha de vencimiento al solicitado.

Solicitado mediante memorando No.660-JSF-HDE-2019 de fecha 20 de Septiembre del 2019 firmado por D Ruth Canizales Jefe de Servicios de Farmacia HDE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerente General HE, Dr Oscar Barahona Direccion Medica HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.998/27-09-2019 27 de Septiembre del 2019 firmado por el Abg. Carlos Alberto Ortega Medina Secretario General y Delegado Comision Interventora y Memorando No.7234-DMN-2019 de fecha 08 de Octubre del 2019 firmad por la Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional Interina con V°B° del Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3061-SGP/IHSS-2019 de fecha 25 de Septiembre d

Observaciones:

*Me:SG
17-10-19
10:27*

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 basado en el Artículo 4 de la Ley No. 136-2004 de RLCE 5. A.

[Signature]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 IHSS

[Signature]
 FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A.
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.
 9-30-19

[Signature]
 DIRECTOR EJECUTIVO
 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 IHSS



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: 4100004190	Fecha 14.10.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000080114	10.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006339	08.10.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.998/27-09-2019	
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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2439-DAYD-IHSS-2019, del 07 de Octubre 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.253-CE-2019 firmada por la Dra. Mar Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

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 FINALIZAD 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 del paciente Francisco Javier Rodriguez Rios con identidad afiliacion No.0801-1981-00725, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

Atendiendo memorando No.12882-GAYF-2019 de fecha 10 de octubre 2019 y resolucion de autorizacion C IHSS-DEI No.1011/07-10-2019 se delega la firma del Gerente Administrativo y Financiero por el peri de ausencia del Director Ejecutivo a partir del 14 de octubre al 25 de octubre de 2019

SubTotal: 445,295.40
I.S.V.:

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 este no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente como está establecido en el Artículo 143 del RLCE.

2

Bz

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

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: 4100004190	Fecha 14.10.2019
	N° Cotización: 6000080114	10.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006339	08.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.998/27-09-2019 JD/N°.ACTA	

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

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

Total: 445,295.40

VALOR EN LETRAS

***CUATROCIENTOSCUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS con 40 /100 ***

Observaciones:

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

23/10/19

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: 4100004232	Fecha 22.10.2019
	N° Cotización: 6000080574	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006360	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 977/25-09-2019 JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-015	Cápsula	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS	63	0%	8500.00	535500.00
			PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA				

INDICACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE
 REGISTRO SANITARIO: M-22277
 FECHA DE ELABORACION: MAYO 2018
 FECHA DE VENCIMIENTO: MAYO 2020
 CONCENTRACION: 125MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAPSULA (FRASCO X 21 CAPSULAS)
 LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: DE 30 A 40 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DEL RECIBO DE LA O.C.

NOTA: al momento de la entrega el proveedor adjudicado, deberá presentar carta de compromiso de reposición por fecha de Vencimiento.

Atendiendo Resolucion CI-IHSS-RSAS No. 977/25-09-2019 por los miembros de la Comision Intervento firmada por la Abogada Ninfa Roxana Medina Jefe Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada Comision Interventora, Solicitado mediante memorando No.653-JSF-HDE-2019 de fecha 17 de Septiembre del 2019 firmado por la Dra. Ruth Cenizales Jefe del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Dra. Dinna Rojas Gerente General del H.E., Dr. Oscar Barahona de la Dirección Médica del H.E. Autorizada mediante Memorando No.736-JUSF-DMN-2019 de fecha 14 d

Observaciones:
*Melisa
 24-10-19
 3:07*

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



Subgerente de Suministros Materiales y Compras

UNIVERSAL DROGUERIA
 Aprobado

Dr. Jose Luis Chabon
 Recibi: 24/10/19
 9:00 AM.
 Drog. Universal



Director Ejecutivo



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

J. J. J.

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: 4100004232	Fecha 22.10.2019
	N° Cotización: 6000080574	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006360	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 977/25-09-2019 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

Octubre del 2019 firmado por el Dr. José Nelson Jiménez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Interina Nacional y Dr. Richard Za Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2992-SGP/IHSS-2019 de fecha 19 de septiembre 2019 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2444-DAYD-IHSS-2019, del 09 de Octubre del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe d Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.262-CE-2019 firmada por la Dra. M Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Oficial Farmacéutico/Responsable d Adjudicación, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Héctor Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZ LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CAL POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DE PRODUCTO.

Se necesita para inicio tratamiento de la paciente Ada Maribelle Hardy Ponce con identidad No. 0 1959 - 03223, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Mediante Resolución CI-IHSS-DEI-No. 1011-07-19, Se Delega Al Lic. Edwin Orlando Medina Castro,

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 este no es posible al tercer lugar y así sucesivamente como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

UNIVERSAL DROGUERIA

Gerencia Administrativa y Financiera
 Director Ejecutivo



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

Del

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: 4100004232	Fecha 22.10.2019
	N° Cotización: 6000080574	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006360	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 977/25-09-2019 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

Gerente Administrativo Y Financiero, Para La Firma De La Documentación Descrita En Dicha Resoluc Efectivo Del 14 Al 25 De Octubre De 2019 Y Memorando No, 12882-Gayf-2019 Firmado Por El Lic. Edw Orlando Medina Gerente Administrativo Y Financiero De Fecha 10 De Octubre De 2019.

SubTotal: 535,500.00
 I.S.V.:
 Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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 al tercer postor, en cualquier caso, lo que se adjudicará al tercer lugar y así sucesivamente, basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

UNIVERSAL DROGUERIA
 Gerente Administrativo



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

Dennis Torres
 28/10/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002261388	N° Orden de Compra: 4100004246	Fecha 23.10.2019
DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069		
BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ	N° Cotización: 6000080607	16.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN	N° Solic. Pedido: 10006363	14.10.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254	N° Resolución 1030/11-10-2019	
email:dennis.torres@dorisa.com	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J06BA-002	Frasco	INMUNOGLOBULINA HMNA NRML 5-6G INYEC FCO	210	0%	6900.00	1449000.00
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (GAMMA- GLOBULINA) 5-6G SOLUCION INYECTABLE IV FRASCO 50-100ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: PRIVIGEN
 LOTE: P100029508
 REGISTRO SANITARIO: M-18190
 FECHA DE VENCIMIENTO: JULIO 2021
 CONCENTRACION: 5 G/50ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: FCO AMPOLLA
 LABORATORIO FABRICANTE: CSL BEHRING
 PAIS DE ORIGEN: SUIZA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: MEDICAMENTO REFRIGERADO DE 2 A 8°



Nota: Deberá presentar Carta de Compromiso de reposición por presentar fecha de vencimiento al solicitado.

Atendiendo Resolución CI-IHSS-RSAS No. 1030/11-10-2019 por los miembros de la Comisión Intervent firmada por la Abogada Ninfa Roxana Medina Jefe Unidad de Ncrmas y Seguimientos IHSS y Delegada Comisión Interventora, Autorizada mediante Memorando No.6914-DMN-IHSS-2019 de fecha 14 de Octubr 2019 firmado por la Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional con Visto Bueno de la Comisió Interventora, Memorando No. 774-JUST-DMN-2019 firmado por el Dr. Nelson Jiménez Moncada Jefatura Unidad de Servicios de Farmacia de fecha 21 de octubre de 2019.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3101-SGP/IHSS-2019 de fecha 30 de septiembre 2019 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

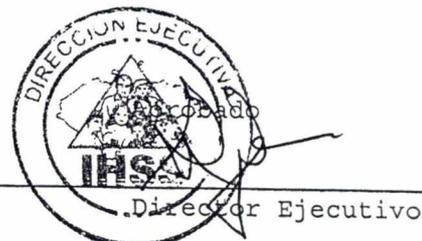
Observaciones:

Melisa
 30-10-19
 2102

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 consicera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente, basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

Dennis

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004246	Fecha 23.10.2019
	N° Cotización: 6000080607	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006363	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 1030/11-10-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

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

No.2489-DAYD-IHSS-2019, del 14 de Octubre del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe d Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No. 264-CE-2019 firmada por la Dra. Marlen Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Oficial Farmacéutico/Respon de la Adjudicación, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Héctor Figueroa Representantes de la Subgerenci Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZ LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CAL POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DE PRODUCTO.

Uso de pacientes que reciben tratamiento de las Unidades de Cuidados Intensivos, Hospitalizados emergencia del IHSS.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.



SubTotal: 1,449,000.00
 I.S.V.:
 Total: 1,449,000.00

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.



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

Dul

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004246	Fecha 23.10.2019
	N° Cotización: 6000080607	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006363	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 1030/11-10-2019 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

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

***UN MILLÓN CUATROCIENTOSCUARENTA Y NUEVE 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 hasta basarse en el Artículo 143 del RLCE.



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

Handwritten signature and date: 23/10/19

Table with 3 columns: 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: 4100004230; Fecha: 22.10.2019; N° Cotización: 6000080583; 16.10.2019; N° Solic. Pedido: 10006361; 14.10.2019; N° Licitación C/DIRECTA; N° Resolución 978/25/09/2019; JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega:; Forma de Pago:C; Almacén; Usuario SGODOY

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, L01XE-015, Cápsula PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS, 63, 0%, 8500.00, 535500.00. Row 2: PALBOCICLIB 125 MG CAPSULAS DE GELATINA DURA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IBRANCE
REGISTRO SANITARIO: M-22277
FECHA DE ELABORACION: MAYO 2018
FECHA DE VENCIMIENTO: MAYO 2020
CONCENTRACION: 125MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAPSULA (FRASCO X 21 CAPSULAS
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: DE 30 A 40 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DEL RECIBO DE LA O.C.

NOTA: al momento de la entrega el proveedor adjudicado, deberá presentar carta de compromiso de reposición por fecha de Vencimiento.

Atendiendo Resolucion CI-IHSS-RSAS No. 978/25-09-2019 por los miembros de la Comision Intervento firmada por la Abogada Ninfa Roxana Medina Jefe Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada Comision Interventora, Solicitado mediante memorando No.658-JSF-HDE-2019 de fecha 17 de Septiemb del 2019 firmado por la Dra. Ruth Cenizales Jede del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Dra. Dinna Rojas Gerente General del H.E., Dr. Oscar Barahona de la Dirección Médica del H.E. Autorizada mediante Memorando No.737-JUSF-DMN-2019 de fecha 14 d

Observaciones:

Handwritten note: Melisa 24-10-19 3:07

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 al tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del



UNIVERSAL DROGUERIA



Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Handwritten signature: Dr. José Luis... RAMBI 24/10/19 9:00 AM. Drog UNIVERSAL!

Director Ejecutivo



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: 4100004230	Fecha 22.10.2019
	N° Cotización: 6000080583	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006361	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 978/25/09/2019 JD/N° .ACTA	

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

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

Octubre del 2019 firmado por el Dr. José Nelson Jiménez Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Interina Nacional y Dr. Richard Za Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2992-SGP/IHSS-2019 de fecha 19 de septiembre 2019 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2444-DAYD-IHSS-2019, del 09 de Octubre del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe d Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.263-CE-2019 firmada por la Dra. M Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Oficial Farmacéutico/Responsable d Adjudicación, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Héctor Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZ LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CAL POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DE PRODUCTO.

Se necesita para inicio tratamiento de la paciente Dina Osiris Calix Cruz, con identidad No. 1807-1965-00576 e afiliación No. A-1986-1965-000406, quien recibe atención médica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

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 RL

Handwritten signature
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras



UNIVERSAL DROGUERIA
 Aprobado
 Director General





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: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: 4100004230	Fecha 22.10.2019
	N° Cotización: 6000080583	16.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006361	14.10.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución 978/25/09/2019 JD/N° .ACTA	

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

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

Mediante Resolución CI-IHSS-DEI-No. 1011-07-19, Se Delega Al Lic. Edwin Orlando Medina Castro, Gerente Administrativo Y Financiero, Para La Firma De La Documentación Descrita En Dicha Resolución Efectivo Del 14 Al 25 De Octubre De 2019 Y Memorando No, 12882-Gayf-2019 Firmado Por El Lic. Edw Orlando Medina Gerente Administrativo Y Financiero De Fecha 10 De Octubre De 2019.

SubTotal: 535,500.00
 I.S.V.:
 Total: 535,500.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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 este no es por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

UNIVERSAL DROGUERIA Aprobado

 Director Ejecutivo

