INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Tegucigalpa, F.M., Honduras C.A.

INVITACION A COTIZAR

No. 18-2020

Fecha: 26/03/2020

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.
Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
1	UND	77	**CAMAS HOSPITALARIAS** (Ver especificaciones tecnicas adjuntas)				
			INDICAR				
			MARCA:				
			MODELO:				
			ACCESORIOS:				
			FABRICANTE:				
			PAIS DE ORIGEN:				
			DIMENSIONES;				
			TIEMPO DE ENTREGA:				
			SI PAGA O NO EL 15% DE ISV:				
			Se adjunta especificaciones solicitadas				
			Solicitud de Compra Directa mediante memorando No. 1568-DMN-IHSS de fecha 19 de marzo del año 2020, en el cual la Direccion Medica Nacional, solicita se inice nuevamente el proceso de compra directa por la adquisicion de **28 camas hospitalarias**, como parte del plan estrategico institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus (COVID-19).				
			Autorizado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo mediante memorando No.4095-GAYF-2020 de fecha 19 de marzo del año 2020.				
			Solicitud de Compra Directa mediante memorando No. 1582-DMN-IHSS de fecha 20 de marzo del año 2020, en el cual la Direccion Medica Nacional, solicita se aumente la adquisicion de **camas hospitalarias en 49 unidades**, para terminar de equipar los centros asistenciales, como parte del plan estrategico institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus (COVID-19).				
			Autorizado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo mediante memorando No.4015-GAYF-2020 de fecha 23 de marzo del año 2020.				
			Aprobada y autorizada por la Comision Interventora del IHSS, mediante Resolucion CI-IHSS-RSAS No. 288/05-03-2020.				
			Presentar esta cotizaciòn a mas tardar el dia 26 de Marzo de 2020, hasta las 01:00 p.m. en sobre sellado y dirijido a la Subgerencia de Compras, indicando el numero de cotizacion antes descrito.				

Lugar y Fecha

Encargado o Propietario