

ANEXO 5

1.5 ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS (MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO, INSUMOS Y EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL) PARA EMERGENCIA COVID-19.



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

✶

o mejor para los nuestros

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 ANILLO PERIFEERICO, PARQUE Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2245-5550 Fax. email:drogueriabenpharma@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008812	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

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

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

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución Mi-Ihss-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 2,346,200.00
 I.S.V.:
 Total: 2,346,200.00

VALOR EN LETRAS

***DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Aprobado

 Director Ejecutivo





o mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

X

RTN:08019011372922		N° Orden de Compra: 4300008812		Fecha
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054				18.03.2020
ANILLO PERIFERICO, PARQUE		N° Cotización:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2245-5550 Fax.		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
email:drogueriabenpharma@gmail.com		JD/N° .ACTA		
Contacto:		Almacén		Usuario
Plazo de Entrega: _____				SGODOY
Forma de Pago:C				

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

VIDA UTIL OFERTADA: Julio 2021
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS LABILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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

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

Andy Platamoro
 20/03/2020
 4 Páginas

Contrato
 N° 100-2020

mejor para los nuestros

RTN:08019011372922	N° Orden de Compra: 4300008812	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054	N° Cotización:	
ANILLO PERIFERICO, PARQUE	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES CIHSS 288/05-03	
Tel.2245-5550 Fax.	JD/N°.ACTA	
email:drogueriabenpharma@gmail.com		
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200128	Unidad	MASCARILLAS CON RESPIRADOR FILTRANTE N95	12,000	0%	67.50	810000.00
			MASCARILLAS QUIRURGICAS CON RESPIRADOR FILTRANTE N-95				

INDICACIONES
 MARCA: KN95
 REPRESENTACION: Caja de 10 unidades
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% entrega 10 días
 LABORATORIO FABRICANTE: XIAMEN LIXIA MEDICAL
 PAIS DE ORIGEN: CHINA
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 MESES
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00020	2401968	Unidad	SAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTES	12,000	0%	108.10	1297200.00
			SAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTES				

INDICACIONES
 MARCA: Capri optics
 REPRESENTACION: Caja de 250 unidades
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% entrega 30 días
 LABORATORIO FABRICANTE: Capri optics
 PAIS DE ORIGEN: USA
 VIDA UTIL OFERTADA: No expira
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

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 al 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

42

o mejor para los nuestros

RTN:08019011372922	N° Orden de Compra: 4300008812	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054	N° Cotización:	
ANILLO PERIFEERICO, PARQUE	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.2245-5550 Fax.	JD/N° .ACTA	
email:drogueriabenpharma@gmail.com		
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00030	2100627	Rollos	ESPARADRAPO TRANS HIPOALER IMPER 3"	1,600	0%	50.00	80000.00
ESPARADRAPO TRANSPARENTE HIPOALERGENICO IMPERMEABLE DE 3" X 10 YARDAS DE LONGITUD, BUENA ADHESIÓN A PIEL							

DA 30

INDICACIONES

MARCA: Dynarex

PRESENTACION: Caja de 4 rollos

TIEMPO DE ENTREGA: 100% entrega inmediata

LABORATORIO FABRICANTE: Dynarex Corporation

PAIS DE ORIGEN: China

VALIDEZ UTIL OFERTADA: 18 meses

IMPUESTO 15%: NO PAGA

00040	2102842	Frasco	PAÑOS HUMEDOS CON ALCOHOL	500	0%	318.00	159000.00
PAÑOS HUMEDOS CON ALCOHOL							

DA 38

INDICACIONES

MARCA: Sani-Cloth

PRESENTACION: Ofrecen frasco de 160 toallas

TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata

LABORATORIO FABRICANTE: Professional Disposables

PAIS DE ORIGEN: USA

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

Correcto



[Signature]
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado



[Signature]
 Director Ejecutivo



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

o mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4300008814	Fecha 18.03.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042	N° Cotización:	
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	JD/N° .ACTA	
email:ogarcia@dicosa.net		
Contacto:		

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

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

aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMC, 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 DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución CI-Ihss-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 554,000.00
 I.S.V.:
 Total: 554,000.00

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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 se rige 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



Contrato
N° 119-2020

RTN:08019002278310		N° Orden de Compra: 4300008814	Fecha 18.03.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		N° Cotización:	
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Solicitud Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		JD/N°.ACTA	
email:ogarcia@dicosa.net			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		SGODOY	

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

00010	2100127	Par	GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS NO.61/2	100,000	0%	5.54	554000.00
GUANTES ESTÉRILES QUIRÚRGICOS # 6 1/2, ELABORADOS DE CAUCHO NATURAL, SUPERFICIE MICRORRUGOSA ANTIDESLIZANTE, LIGERAMENTE EMPOLVADOS, BIODEGRADABLES CALIDAD USP, ESTERILIZABLES POR RAYOS GAMMA.							

UDA 3

INDICACIONES

MARCA: Luveck
PRESENTACION: Caja de 50 pares
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
PERIODO DE EXPIRACION: Sep-24
LABORATORIO FABRICANTE: Luveck
PAIS DE ORIGEN: Estados Unidos
IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Se otorga mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto.

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 al tercer lugar y así sucesivamente este procedimiento se rige por el Artículo 143 del ICA.


 Corrector
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Procedimiento
Orden 1406-DMN-IHSS
20/3/2020

Aprobado

 Director Ejecutivo



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

[Handwritten mark]

o mejor para los nuestros

RTN:08019002278310		N° Orden de Compra: 4300008814		Fecha 18.03.2020	
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		N° Cotización:			
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		JD/N° .ACTA			
email:ogarcia@dicoso.net					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario SGODOY	
Forma de Pago:CLT					

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

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 1 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 al tercer lugar y así sucesivamente según el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

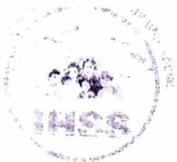


Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

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

✕

RTN:08019007507626		N° Orden de Compra: 4300008820		Fecha 18.03.2020	
NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416		N° Cotización:			
COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.3177-0299 Fax.2236-8132		JD/N° .ACTA			
email:marilinf@nipromed.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario SGODOY	
Forma de Pago:CLT					

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

IMPUESTO 15%: NO PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 188/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE (13) MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0301-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922



Lo mejor para los nuestros

RTN:08019007507626		N° Orden de Compra: 4300008820		Fecha 18.03.2020			
NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416		N° Cotización:					
COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:					
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03					
Tel.3177-0299 Fax.2236-8132		JD/N°.ACTA					
email:marilinf@nipromed.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:CLT				SGODOY			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución CIIHSS-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 4,875,100.00
 I.S.V.:
 Total: 4,875,100.00

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIEN LEMPIRAS Exactos ***

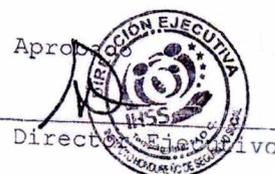
Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 hasta el artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Directivo



Lo mejor para los nuestros

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

Contato
118-2020



RTN:08019007507626		N° Orden de Compra: 4300008820		Fecha: 18.03.2020	
NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416		N° Cotización:			
COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.3177-0299 Fax.2236-8132		JD/N° .ACTA			
email:marilinf@nipromed.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				SGODOY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100125	Par	GUANTES ESTERILES QUIRURGICOS NO 7 1/2	200,000	0%	4.00	800000.00
SUPERFICIE MICRORRUGOSA ANTIDESLIZANTE, LIGERAMENTE EMPOLVADOS, BIODEGRADABLES, CALIDAD USP, ESTERILIZABLES POR RAYOS GAMMA.							

DA 5

INDICACIONES
 MARCA: NIPRO
 PRESENTACION: Caja de 50 PARES
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata
 LABORATORIO FABRICANTE: Top Glove para nipro
 PAIS DE ORIGEN: Malasia
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses
 EMPUESTO 15%: SI PAGA

00011	2100971	Unidad	GUANTES DESCARTABLES PEQUEÑOS "s"	420,000	0%	0.72	302400.00
GUANTES DE EXAMINACION DESCARTABLE, TAMAÑO PEQUEÑO "S", NO ESTERILES, AMBIDIESTROS, LATEX 100% ALTAMENTE FLEXIBLES, OPTIMA RESISTENCIA A LA TENSION, EXCELENTE SENCIBILIDAD, HIPOALERGENICO, VIOABSORBIBLE, LIGERAMENTE EMPOLVADOS, SUPERFICIE LISA, AJUSTABLE A LA MANO Y A LA ARTICULACION, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO ELABORADOS DE 1CM DE ANCHO MAXIMO.- NO ESTERIL LONGITUD MINIMA DE 120MM ANCHO DE 81 A 86MM LIMITES DE PERFORACIONES PERMITIDOS QL, (ACCEPTABLE QUALITY LEVEL) IGUAL 1.5, RESISTENTE A LA ELONGACION .-							

Nada Realizado
 20/03/2020
 9:42
 ASY

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

Correcto

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aproba

 Director Ejecutivo





mejor para los nuestros

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

✍

RTN:08019007507626		N° Orden de Compra: 4300008820		Fecha 18.03.2020	
NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416		N° Cotización:			
COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.3177-0299 Fax.2236-8132		JD/N°.ACTA			
email:marilinf@nipromed.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				SGODOY	

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

CAJA DE 100 UNIDADES

DA 7

INDICACIONES

MARCA: NIPRO
PRESENTACION: Caja de 100 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata
LABORATORIO FABRICANTE: Top Glove para nipro
PAIS DE ORIGEN: Malasia
VIGENCIA UTIL OFERTADA: 18 meses
IMPUESTO 15%: SI PAGA

00030	2100972	Unidad	GUANTES DESCARTABLES MEDIANOS "M"	2,400,000	03	0.72	1728000.00
-------	---------	--------	-----------------------------------	-----------	----	------	------------

GUANTES DE EXAMINACION DESCARTABLE, TAMAÑO MEDIANO "M", NO ESTERILES, AMBIDIESTROS, LATEX 100% ALTAMENTE FLEXIBLES, OPTIMA RESISTENCIA A LA TENSION, EXCELENTE SENCIBILIDAD, HIPOALERGENICO, BIOABSORBIBLE, FORTEMENTE EMPOLVADOS, SUPERFICIE LISA, AJUSTABLE A LA MANO Y A LA ARTICULACION, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO ELABORADOS DE 1CM DE ANCHO MAXIMO.- NO ESTERIL LONGITUD MINIMA DE 230MM ANCHO DE 96 A 101MM LIMITES DE PERFORACIONES PERMITIDOS EN CL, (ACEPTABLE QUALITY LEVEL) IGUAL 1.5, RESISTENTE A LA ELONGACION .- CAJA DE 100 UNIDADES

DA 8

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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



Subgerente de Suministros y Compras

Aprobado



Director Ejecutivo



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



o mejor para los nuestros

RTN:08019007507626		N° Orden de Compra: 4300008820	Fecha 18.03.2020
NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416		N° Cotización:	
COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:	
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.3177-0299 Fax.2236-8132		JD/N° .ACTA	
email:marilinf@nipromed.com			
Contacto:			
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT			

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

INDICACIONES
 MARCA: NIPRO
 PRESENTACION: Caja de 100 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: 100 % EL 28 DE ABRIL DE 2020
 LABORATORIO FABRICANTE: Top Glove para nipro
 PAIS DE ORIGEN: Malasia
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00040	2100973	Unidad	GUANTES DESCARTABLES GRANDES "L"	960,000	0%	0.72	691200.00
-------	---------	--------	----------------------------------	---------	----	------	-----------

GUANTES DE EXAMINACION DESCARTABLE, TAMAÑO GRANDE "L", NO ESTERILES, AMBIDIESTROS, LATEX 100% ALTAMENTE FLEXIBLES, OPTIMA RESISTENCIA A LA TENSION, EXCELENTE SENCIBILIDAD, HIPOALERGENICO, BICABSORBIBLE, LIGERAMENTE EMPOLVADOS, SUPERFICIE LISA, AJUSTABLE A LA MANO Y A LA ARTICULACION, MANGA PROTECTORA QUE CUBRE PARTE DEL ANTEBRAZO CON BORDE ENROLLADO ELABORADOS DE 1CM DE ANCHO MAXIMO.- NO ESTERIL LONGITUD MINIMA DE 240MM ANCHO DE 102 A 115MM LIMITES DE PERFORACIONES PERMITIDOS QL (ACCEPTABLE QUALITY LEVEL) IGUAL 1.5, RESISTENTE A LA ELONGACION .-

INDICACIONES
 MARCA: NIPRO
 PRESENTACION: Caja de 100 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata
 LABORATORIO FABRICANTE: Top Glove para nipro

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

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

[Handwritten mark]

CUS.	Codigo	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

PAIS DE ORIGEN: Malasia
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00050	2100626	Rollos	ESPARADRAPO HOSP/TELA NO TRANS 3X10 CINTA MICRO POROSA 3" X 10 YARDAS, NO OCLUSIVA, PARA USO GENERAL, RESPALDO NO TEJIDO DE FIBRAS, 100% RAYÓN DE COLOR BLANCO, SUAVE, FLEXIBLE, ADHESIVO HIPO ALÉRGICO A BASE DE ACRILATO, SENSIBLE A LA PRESIÓN, RESISTENTE AL AGUA, DE FÁCIL REMOCIÓN Y NO DEJA RESIDUOS. CORTE UNIDIRECCIONAL.	2,500	0%	115.00	287500.00
-------	---------	--------	---	-------	----	--------	-----------

DA 29

INDICACIONES

MARCA: IHT
 REPRESENTACION: Caja de 4 ROLLOS
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata
 LABORATORIO FABRICANTE: Ibethospitex
 PAIS DE ORIGEN: España
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00060	2100627	Rollos	ESPARADRAPO TRANS HIPOALER IMPER 3" ESPARADRAPO TRANSPARENTE HIPOALERGENICO IMPERMEABLE DE 3" X 10 YARDAS DE LONGITUD, BUENA ADHESIÓN A PIEL	1,000	0%	65.00	65000.00
-------	---------	--------	--	-------	----	-------	----------

DA 30

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 al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobo 
 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:08019007507626 NIPRO MEDICAL CORPORATION 1200416 COL. 21 OCTUBRE ESQUINA OPUESTA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.3177-0299 Fax.2236-8132 email:marilinf@nipromed.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008820	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

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

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

INDICACIONES

MARCA: IHT
 PRESENTACION: Caja de 4 ROLLOS
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata
 LABORATORIO FABRICANTE: Ibethospitex
 PAIS DE ORIGEN: España
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00070	2100637	Unidad	JERINGA DESC INSULINA 1CC/C/A 29GX13MM	770,000	0%	1.30	1001000.00
-------	---------	--------	--	---------	----	------	------------

JERINGAS DESCARTABLES PARA INSULINA DE 1CC/100 UNIDADES, CON AGUJA 29G 13MM (1/2") Ó 30G X 13MM (1/2"). FABRICADAS CON POLÍMEROS ANTITÓXICOS LÍNEA Y NUMERACIÓN EN ESCALA GRADUADA POR CADA 10 UNIDADES, LA AGUJA DEBE ESTAR FIJA. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES O SU EQUIVALENTE, TOTALMENTE ESTÉRILES. USO EXCLUSIVO DE PACIENTES DIABÉTICOS

QD: 1

INDICACIONES

MARCA: NIPRO
 PRESENTACION: Caja de 100 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: 370,000 inmediato, y 400,000 el 23 de abril
 LABORATORIO FABRICANTE: Nipro indonesia jaya
 PAIS DE ORIGEN: Indonesia
 VIDA UTIL OFERTADA: 18 meses

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

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Aproba

 Director Ejecutivo





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

42

mejor para los nuestros

RTN:08019004002160 LEOPLAST S. DE R.L. 1200609 B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-2077 Fax.2221-0394 email:ventas@leoplast.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008817	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N° .ACTA	

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

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

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Naira Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍ HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución CI-Ihss-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 3,552,288.34
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 esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

9

RTN:08019004002160		N° Orden de Compra: 4300008817		Fecha 18.03.2020	
LEOPLAST S. DE R.L. 1200609		N° Cotización:			
B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 286/05-03			
Tel.2221-2077 Fax.2221-0394		JD/N°.ACTA			
email:ventas@leoplast.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario SGODOY	
Forma de Pago:CLT					

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

Total: 3,552,288.34

VALOR EN LETRAS

***TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO LEMPIRAS con 34 /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 el 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

Contrato
 N° 104-2020

mejor para los nuestros

RTN:08019004002160 LEOPLAST S. DE R.L. 1200609 B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-2077 Fax.2221-0394 email:ventas@leoplast.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008817	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

0001	2100807	Unidad	JABON SPRAY ANTIBACTERIAL TABÓN ANTIBACTERIAL EN ESPRAY PARA LAVAR CON AGUA. COMPOSICIÓN: SULFATO LAURECIO SÓDICO 5-15% DE CONCENTRACIÓN, MONOPROPILENGLICOL 1-15%, COCAMIDE DEA <5%, CLORURO SÓDICO < 1%, TRICLOSAN < 1%, ACIDO NÍTRICO <1%. PRESENTACIÓN ENVASE DE 400 ML. NOTA: EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERÁ PROPORCIONAR Y COLOCAR LOS DISPENSADORES EN LAS ÁREAS QUE POSTERIORMENTE SEÑALE EL IHSS)	5,000	0%	160.12	800600.00
------	---------	--------	--	-------	----	--------	-----------

DA 13

INDICACIONES

MARCA: SCOTT PURE
 PRESENTACION: Caja de 6 unidades de 400ml
 TIEMPO DE ENTREGA: 10% INMEDIATO RESTO EN 60 DIAS
 PAIS DE ORIGEN: Holanda
 IMPUESTO 15%: SI PAGA



0001	2300502	Paquete	PAPEL TOALLA DE MANO PAPEL TOALLA DE MANO PARA COLOCAR EN DISPENSADORES, COLOR NATURAL, DE TEXTURA RESISTENTE, EMBOZADO, NO ÁSPERO AL TACTO, BIODEGRADABLE. COMPOSICIÓN: CONTENIDO DE FIBRA SECUNDARIA DE 100%, VIRGEN DE 0%. PRESENTACIÓN PAQUETES DE 6X1X4CC (NOTA: EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERÁ PROPORCIONAR Y COLOCAR LOS DISPENSADORES EN LAS ÁREAS QUE POSTERIORMENTE SEÑALE EL IHSS)	11,294	0%	211.61	2389923.34
------	---------	---------	---	--------	----	--------	------------

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 hasta el tercer lugar. Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Aprobado

Director





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

Handwritten mark

mejor para los nuestros

RTN:08019004002160 LEOPLAST S. DE R.L. 1200609 B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-2077 Fax.2221-0394 email:ventas@leoplast.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008817	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

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

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

PDA 15
Oferta Medida de 250

INDICACIONES

MARCA: SCOTT AIRFLEX ECO
 PRESENTACION: Caja de 6 rollos x 250
 TIEMPO DE ENTREGA: 10% INMEDIATO RESTO EN 60 DIAS
 PAIS DE ORIGEN: Holanda
 COLOR: NATURAL
 IMPUESTO 15%: SI PAGA



00030	2300489	libra	DETERGENTE INDUSTRIAL EN POLVO	19,228	0%	9.32	179170.00
-------	---------	-------	--------------------------------	--------	----	------	-----------

DETERGENTE EN POLVO TIPO INDUSTRIAL, POLVO BLANCO CON GRÁNULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS, 100% SOLUBLE EN AGUA, SIN AROMATIZANTE. PRESENTACIÓN FARDOS DE 40-50 KG Ó CUALQUIER OTRA, ETIQUETADO CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODUCTO EN CADA BOLSA INTERNA DEL FARDOS.

PDA 17
Ofrecen: Fardos de 20 kg (Entregaran 437 Fardos que corresponden a 19,228 libras)

INDICACIONES

PRESENTACION: Fardos de 20 kg
 TIEMPO DE ENTREGA: 10% INMEDIATO RESTO EN 60 DIAS
 COLOR: Blanco

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

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

42

mejor para los nuestros

RTN:08019004002160 LEOPLAST S. DE R.L. 1200609 B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-2077 Fax.2221-0394 email:ventas@leoplast.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008817	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

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

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

IMPUESTO 15%: SI PAGA

30040	2300486	Galón (EU)	CLORO LIQUIDO CLORO EN LÍQUIDO. COMPOSICIÓN QUÍMICA HIPOCLORITO DE SODIO AL 5 - 6%, INGREDIENTES INERTES: AGUA, SALES DE SODIO E HIDRÓXIDO DE SODIO. PRESENTACIÓN EN CAJAS DE CUATRO GALONES, ETIQUETADO CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODUCTO EN CADA GALÓN Y EN LAS CAJAS, CON DOBLE TAPÓN DE SEGURIDAD.	5,217	0%	35.00	182595.00
-------	---------	------------	---	-------	----	-------	-----------

PDA 21

INDICACIONES
 MARCA: GEMELAS
 PRESENTACION: Galón, sin doble tapón de seguridad
 TIEMPO DE ENTREGA: 10% INMEDIATO RESTO EN 60 DIAS
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Cotto de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Cotto subgerente de Presupuesto.

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.

Correcto

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008810	Fecha 18.03.2020
Plazo de Entrega: _____		N° Cotización:	
Forma de Pago:C _____		N° Solic. Pedido:	
		N° Licitación C/DIRECTA	
		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	
	Almacén	Usuario	
		SGODOY	

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

ABRE FÁCIL. CAJA DE CARTON HASTA 100 UNIDADES.
DA 44
ofrecen: Jeringa descartable de 21GX 1 1/2

INDICACIONES
MARCA: HEALTH
PRESENTACION: Caja de 100 unidades
TIEMPO DE ENTREGA: 50% de 1 a 5 días y 50% a 60 días
IMPUESTO 15%: NO PAGA

A ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Cotiza de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Cotiza Subgerente de Presupuesto.

probada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 88/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha 18.03.2020	
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093		N° Cotización:			
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		JD/N°.ACTA			
email:healthcarehonduras@gmail.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario SGODOY	
Forma de Pago:C					

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

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución CIIHSS-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 6,117,259.00
 I.S.V.:
 Total: 6,117,259.00

VALOR EN LETRAS

SEIS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado



Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

Contrato
N° 101-2020

9

RTN:08019002272161	N° Orden de Compra: 4300008810	Fecha 18.03.2020
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093	N° Cotización:	
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219	JD/N°.ACTA	
email:healthcarehonduras@gmail.com		
Contacto:		

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

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

00010	2301203	Unidad	PAÑALES DESCARTABLES MEDIANOS ADULTOS	14,300	0%	9.98	142714.00
-------	---------	--------	---------------------------------------	--------	----	------	-----------

PAÑALES DESCARTABLES MEDIANOS PARA ADULTOS CON FORMA ANATOMICA. ELABORADOS DE MATERIAL ANTIESCURRIMIENTO, CON ELÁSTICO EN CINTURA Y ENTREPIERNA, QUE CONTENGA ALOE. DOS CINTAS REPEGABLES QUE PUEDEN SER REPEGADAS CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN DAÑAR EL PAÑAL, LOGRANDO UN MEJOR AJUSTE. GELATINIZA RÁPIDAMENTE LOS LÍQUIDOS RETENIÉNDOLOS EN EL NÚCLEO DEL PAÑAL Y MANTENIENDO ASÍ LA HUMEDAD LEJOS DE LA SUPERFICIE. CON CUBIERTA EXTERNA IMPERMEABLE QUE PERMITA LA TRANSPIRACIÓN. DE TELA NO TEJIDA O DE POLIPROPILENO AJUSTABLE. HIPOALERGENICO. NÚCLEO ABSORBENTE CENTRALIZADO (POLÍMEROS SÚPER ABSORBENTE). CON LÍNEA O INDICADOR DE SATURACIÓN O CON INDICADOR DE HUMEDAD. CUBIERTA INTERNA POROSA. BORDES SELLADOS. ELÁSTICO SUAVE Y MOLDEABLE ENTRE LAS PIERNAS. CINTA ADHESIVA CON CIERRE EN AMBOS LADOS DE LA CINTURA. EMPAQUE PRIMARIO: BOLSA CON 10 UNIDADES

DA 18

INDICACIONES

HEALTH
PRESENTACION: BOLSA DE 10 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: 100 % de 1 a 5 días
IMPUESTO 15%: SI PAGA

Cancel
08015-1984-00320
Visto 20/3/2020
W.P.

00020	2301204	Unidad	PAÑALES DESCARTABLES GRANDES ADULTOS	15,200	0%	11.50	174800.00
-------	---------	--------	--------------------------------------	--------	----	-------	-----------

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 realiza la 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

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 mark

o mejor para los nuestros

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha 18.03.2020			
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093		N° Cotización:					
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Solic. Pedido:					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03					
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		JD/N°.ACTA					
email:healthcarehonduras@gmail.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:C _____				SGODOY			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

LABORADOS DE MATERIAL ANTIESCURRIMIENTO, CON ELÁSTICO EN CINTURA Y ENTREPIERNA, QUE CONTENGA ALOE. DOS CINTAS REPEGABLES QUE PUEDEN SER PEGADAS CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN DAÑAR EL PAÑAL, LOGRANDO UN MEJOR AJUSTE. GELATINIZA RÁPIDAMENTE LOS LÍQUIDOS RETENIÉNDOLOS EN EL NÚCLEO DEL PAÑAL Y MANTENIENDO ASÍ LA HUMEDAD LEJOS DE LA SUPERFICIE. CON CUBIERTA EXTERNA IMPERMEABLE QUE PERMITA LA TRANSPIRACIÓN. DE TELA NO TEJIDA O DE POLIPROPILENO AJUSTABLE. HIPOALERGENICO. NÚCLEO ABSORBENTE CENTRALIZADO (POLÍMEROS SÚPER ABSORBENTE). CON LÍNEA O INDICADOR DE SATURACIÓN O CON INDICADOR DE HUMEDAD. CUBIERTA INTERNA POROSA. BORDES SELLADOS. ELÁSTICO SUAVE Y MOLDEABLE ENTRE LAS PIERNAS. CINTA ADHESIVA CON CIERRE EN AMBOS LADOS DE LA CINTURA. EMPAQUE PRIMARIO: BOLSA CON 10 UNIDADES

DA 19

INDICACIONES

MARCA: HEALTH
 REPRESENTACION: BOLSA DE 10 UNIDADES
 TIPO DE ENTREGA: 100 % de 1 a 5 días
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00030	2301205	Unidad	PAÑALES DESCARTABLES X-L ADULTOS	14,820	0%	13.25	196365.00
PAÑALES DESCARTABLES EXTRA GRANDES PARA ADULTOS CON FORMA ANATOMICA. LABORADOS DE MATERIAL ANTIESCURRIMIENTO, CON ELÁSTICO EN CINTURA Y ENTREPIERNA, QUE CONTENGA ALOE. DOS CINTAS REPEGABLES QUE PUEDEN SER							

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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



Aproba

Handwritten signature
 Director Ejecutivo





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

[Handwritten mark]

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008810 Fecha 18.03.2020
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C		N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N° .ACTA
Almacén		Usuario SGODOY

TIEMPO DE ENTREGA: 50% DE 1 A 5 días Y 50% a 60 días
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00080 2100597 Unidad CATETER I.V. 24G X 3/4" O 1" 100,800 0% 4.90 493920.00
 CATÉTER DESCARTABLE I.V. # 24G X 3/4 O 1, DE TEFLÓN, ALTA CALIDAD, COLOCACIÓN PERCUTÁNEA, AGUJA Q
 NO RETRAIGA LA PIEL, BISEL
 REGULAR, LÍNEA RADIOPACA, COLOR DE IDENTIFICACIÓN AMARILLO. VENCIMIENTO MÍNIMO DE DOS AÑOS,
 PRESENTACIÓN CAJA DE 200 UNIDADES.

DA 28
 FRECEN CATETER PERIFERICO 24G x 3/4

INDICACIONES
 MARCA: POLYMED
 PRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% DE 1 A 5 días Y 50% a 60 días
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00090 2100123 Unidad GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES 124,900 0% 1.30 161200.00
 BORROS QUIRÚRGICOS DESCARTABLES PARA MUJERES CONFECCIONADOS DE TELA NO TEJIDA HEMORREPELENTE COLOR
 VERDE Ó AZUL. TAMAÑO ESTÁNDAR.

DA 36
 INDICACIONES
 MARCA: HEALTH

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. 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 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 mark]

o mejor para los nuestros

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093				18.03.2020
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Cotización:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
email:healthcarehonduras@gmail.com		JD/N° .ACTA		
Contacto:		Almacén	Usuario	
Plazo de Entrega:			SGODOY	
Forma de Pago:C				

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

REGADAS CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN DAÑAR EL PAÑAL, LOGRANDO UN MEJOR AJUSTE. GELATINIZA RÁPIDAMENTE LOS LÍQUIDOS RETENIÉNDOLOS EN EL NÚCLEO DEL PAÑAL Y MANTENIENDO ASÍ LA HUMEDAD LEJOS DE LA SUPERFICIE. CON CUBIERTA EXTERNA IMPERMEABLE QUE PERMITA LA TRANSPIRACIÓN. DE TELA NO TEJIDA O DE POLIPROPILENO AJUSTABLE. HIPOALERGENICO. NÚCLEO ABSORBENTE CENTRALIZADO (POLÍMEROS SÚPER ABSORBENTE). CON LÍNEA O INDICADOR DE SATURACIÓN O CON INDICADOR DE HUMEDAD. CUBIERTA INTERNA POROSA. BORDES SELLADOS. ELÁSTICO SUAVE Y MOLDEABLE ENTRE LAS PIERNAS. CINTA ADHESIVA CON CIERRE EN AMBOS LADOS DE LA CINTURA. EMPAQUE PRIMARIO: BOLSA CON 10 UNIDADES

PÁG. 20

INDICACIONES

MARCA: HEALTH
PRESENTACION: BOLSA DE 10 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: 100 % de 1 a 5 días
IMPUESTO 15%: SI PAGA

00040	2100623	Unidad	EQUIPO DE INFUSION DE SUERO	210,000	0%	3.95	829500.00
-------	---------	--------	-----------------------------	---------	----	------	-----------

SET DESCARTABLE ESTERIL PARA INFUSION DE SOLUCION, SIN AGUJA O CON AGUJA CALIBRE 21 Ó 22 X 38 MM DE LONGITUD, CON UNA TUBULADURA Y CAMARA DE VOTEO FLEXIBLE Y TRANSPARENTE DE MATERIAL PLASTICO APTO PARA USO MEDICINAL QUE CONTENGA UN FILTRO DE +/- 170 MICRONES.- CONECTOR DE PLASTICO DURO EN CADA EXTREMO ADAPTADO PARA: A) INTRODUCCION EN EL BASS DEL ELEMENTO A TRANSFUNDIR, B) CONECTOR CONICO HEMBRA TIPO LUER. DISPOSITIVO EN Y PARA INYECCION CONECCION LOCK, POROTECTOR TUBULAR

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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 según 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 mark

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093				18.03.2020
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Cotización:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
email:healthcarehonduras@gmail.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			SGODOY	

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

24 CORREDIZO (REGULADOR DEW FLUJO) Y AGUJA.- EL LARGO DEL TUBO DE 180 A 200CM, LAS UNIONES DE SUS COMPONENTES DEBERAN SER INSEPARABLES, HECHO DE LATEX, SUAVE , MOLDEABLE, RESISTENTE A ACODADURA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, ATOXICO Y APIROGENO.

DA 24

INDICACIONES
 MARCA: HEALTH
 REPRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% de 1 a 5 dias y 50% a 60 dias
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

20050	2100595	Unidad	CATETER I.V. 18G X 1 1/4	114,000	0%	4.90	558600.00
CATETER DESCARTABLE I.V. 18G X 1 1/4 DE TEFLON, ALTA CALIDAD, COLOCACION PERCUTANEA, AGUJA QUE NO RETRAIGA LA PIEL, BISEL REGULAR; LINEA ALTA PAPA COLOR DE IDENTIFICACION VERDE.							

DA 25

DA 25

INDICACIONES
 MARCA: POLYMED
 REPRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha 18.03.2020	
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093		N° Cotización:			
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		JD/N°.ACTA			
email:healthcarehonduras@gmail.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:C				SGODOY	

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

TIEMPO DE ENTREGA: 50% DE 1 A 5 días Y 50% a 60 días
IMPUESTO 15%: NO PAGA

00060	2100596	Unidad	CATETER I.V. 20G X 1 1/4"	115,200	0%	4.90	564480.00
CATETER I.V. 20G X 1 1/4" DE TEFLON, ALTA CALIDAD, COLOCACION PERCUTANEA AGUJA QUE NO RETRAIGA LA PIEL, BISEL REGULAR, LINEA RADIOPACA, COLOR DE IDENTIFICACION ROSADO.							

DA 26

INDICACIONES

MARCA: POLYMED
PRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: 50% DE 1 A 5 días Y 50% a 60 días
IMPUESTO 15%: NO PAGA

00070	2100594	Unidad	CATETER I.V. 22G X 1"	115,200	0%	4.90	564480.00
CATETER DESCARTABLE I.V. # 22G X 1" (25MM), DE TEFLÓN, ALTA CALIDAD, COLOCACION PERCUTANEA, AGUJA QUE NO RETRAIGA LA PIEL, BISEL REGULAR, LINEA RADIOPACA, COLOR DE IDENTIFICACION AZUL.							

DA 27

PRECE CATETER 22G X 1 1/4

INDICACIONES

MARCA: POLYMED
PRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES

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 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



o mejor para los nuestros

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha 18.03.2020
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093		N° Cotización:		
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Solic. Pedido:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA		
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		JD/N°.ACTA		
email:healthcarehonduras@gmail.com				
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			SGODOY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
			PRESENTACION: Bolsa plástica conteniendo 100 unidades				
			TIEMPO DE ENTREGA: 100% DE 1 A 5 días				
			IMPUESTO 15%: SI PAGA				
00100	2100775	Unidad	JERINGA DESC DE 3CC C/AGUJA 22X1 1/2	720,000	0%	0.80	576000.00
JERINGAS DESCARTABLES DE 3CC CON AGUJA 22G X 1 1/2". FABRICADAS EN MATERIAL PLÁSTICO DE BUENA CALIDAD, LA AGUJA ES DESMONTABLE. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES O SU EQUIVALENTE.							

DA 42
 Precen 420,000 de 3cc de 22x1 1/2 y 300,000 de 3cc x 21x 1 1/2

INDICACIONES
 MARCA: HEALTH
 PRESENTACION: Caja de 100 unidades
 TIEMPO DE ENTREGA: 50 de 1 a 5 días y 50 de a 60 días
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

001	2100776	Unidad	JERINGA DESC DE 5CC C/AGUJA 22 X1 1/2	840,000	0%	0.78	655200.00
JERINGAS DESCARTABLES DE 5CC CON AGUJA 21G X 1 1/2". ON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, DESMONTABLE, ESTERILIZADA Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA TRANSLUCIDA CON CIERRE A PRESION, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO DE POLIPROPILENO GRADO MEDICO COLOR BLANCO CON TUBO DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA EN TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, GRADUADO EN ESCALA LEGIBLE, INTERVALO DE GRADUACIÓN 0.1 O 1ML, INCREMENTO ENTRE LINEAS DE GRADUACION 1ML. BASE DE LA AGUJA CON CÓDIGO DE COLOR PARA							

Observaciones:
 NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado
 DIRECTOR EJECUTIVO
 IHSS



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

[Handwritten mark]

o mejor para los nuestros

RTN:08019002272161		N° Orden de Compra: 4300008810		Fecha
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093				18.03.2020
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA		N° Cotización:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
email:healthcarehonduras@gmail.com		JD/N° .ACTA		
Contacto:		Almacén	Usuario	
Plazo de Entrega:			SGODOY	
Forma de Pago:C				

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

FÁCIL IDENTIFICACIÓN. LA BASE DE LA AGUJA DEBE IR ACOPLADA AL CILINDRO. ATOXICA, ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS. EMPAQUE BLISTER INDIVIDUAL DE PAPEL GRADO MEDICO/PELICULA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, CON PESTAÑA ABRE FÁCIL. CAJA DE CARTON HASTA 100 UNIDADES.

PDA 43
 Ofrecen: jeringa descartable de 5cc 21GX 1 1/2

INDICACIONES

MARCA: HEALTH
 PRESENTACION: Caja de 100 unidades
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% de 1 a 5 días y 50% a 60 días
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00120	2100635	Unidad	JERINGA DESC DE 10CC C/AGUJA 22GX1 1/2	960,000	0%	1.25	1200000.00
-------	---------	--------	--	---------	----	------	------------

JERINGAS DESCARTABLES DE 10CC CON AGUJA 21G X 1 1/2". CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, DESMONTABLE, ESTERILIZADA Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA TRANSLUCIDA CON CIERRE A PRESION, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO DE POLIPROPILENO GRADO MEDICO COLOR BLANCO CON CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA EN TINTA DE COLOR ÓPTICO PARA FACILITAR LECTURA, GRADUADO EN ESCALA LEGIBLE, INTERVALO DE GRADUACIÓN 0.1 O 1ML, INCREMENTO ENTRE LINEAS DE GRADUACION 1ML. BASE DE LA AGUJA CON CÓDIGO DE COLOR PARA FÁCIL IDENTIFICACIÓN. LA BASE DE LA AGUJA DEBE IR ACOPLADA AL CILINDRO. ATOXICA, ESTÉRIL, LIBRE DE PIROGENOS. EMPAQUE BLISTER INDIVIDUAL DE PAPEL GRADO MEDICO/PELICULA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD, CON PESTAÑA

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 establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

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



RTN:08019998390870 EQUILAB S.A. 1200077 CARRETERA AL BATALLON FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-9439 Fax.2234-9440 email:equilabtgu@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008815	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N°.ACTA	

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

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

288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, 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 DE LOS INSUMOS.

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.

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

Act De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución 288/05-03-2020.



Handwritten signature and date: 3/13/20

SubTotal:	1,087,345.00
I.S.V.:	
Total:	1,087,345.00

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 basándose en el artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Directivo



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 mark]

RTN:08019998390870		N° Orden de Compra: 4300008815		Fecha 18.03.2020			
EQUILAB S.A. 1200077		N° Cotización:					
CARRETERA AL BATALLON FRENTE A		N° Solic. Pedido:					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03					
Tel.2234-9439 Fax.2234-9440		JD/N°.ACTA					
email:equilabtgu@gmail.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario SGODOY			
Forma de Pago:C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

[Circular stamp: EQUILAB S.A. de C.A. Tegucigalpa D.C. Honduras C.A.]
[Handwritten signature]
 3/13/20
 12:30

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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

[Circular stamp: SUBGERENTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS]

Aprobado
[Handwritten signature]
 Director Ejecutivo

[Circular stamp: DIRECCIÓN EJECUTIVA IHSS]



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



o mejor para los nuestros

RTN:01071956011840		N° Orden de Compra: 4300008818		Fecha
DROGUERIA MEDITEC 1200064				18.03.2020
6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO		N° Cotización:		
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA		
Tel.2553 7068/255... Fax.		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
email:ventas@drogueriameditec.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:		Almacén	Usuario	
Plazo de Entrega:			SGODOY	
Forma de Pago:C				

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

TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto.

probada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 88/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE (13) DIAS DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS.

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.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 procederá a tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

MEDITEC
 San Pedro Sula, Honduras, C. A.
 Tels: (504) 2557-2324, 2553-7777

Estimado 10/20
 374/20

Aprobado



Director Ejecutivo



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

Handwritten mark

o mejor para los nuestros

RTN:01071956011840	N° Orden de Compra: 4300008818	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA MEDITEC 1200064	N° Cotización:	
6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Tel.2553 7068/255... Fax.	JD/N° .ACTA	
email:ventas@drogueriameditec.com		
Contacto:		

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

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

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución 288-Ihss-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 846,000.00
 I.S.V.:
 Total: 846,000.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS Exactos ***

MEDITEC
 San Pedro Sula, Honduras, C.A.
 Tels: (504) 2553 7068 / 2553 7069
Estela Samblor 3/4/20

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

Correcto

[Signature]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

[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

Contrato
N° 106-2020

[Handwritten mark]

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008818	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03 JD/N° .ACTA	

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

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

00010	2100732	Rollos	ALGODON ABSORBENTE 100% ALGODON	10,000	0%	69.00	690000.00
-------	---------	--------	---------------------------------	--------	----	-------	-----------

Algodón absorbente 100% algodón. Fibras naturales de algodón blanco, hidrófilo, inodoras, de textura suave al tacto y superficie homogénea a la vista. Exento de impurezas adheridas como manchas de aceite u otras partículas extrañas. Con gran capacidad de absorción. Empacado en capas con papel intermedio en forma de banda continua (rollo) de 453.5 - 500 gramos. Empaque primario (inmediato): Bolsa individual de polietileno de baja densidad o pape grado medico que proteja la integridad del producto. Aséptico e hipoalergénico.

ALGODON
San Pedro Sula, Honduras, C. A.
Tel: (504) 2557237 / 2553-707
Esther Schöner
3/4/20 10:20

PDA 23

INDICACIONES
MARCA: SELFCARE
PRESENTACION: Rollo
TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION
IMPUESTO 15%: NO PAGA

00	2100627	Rollos	ESPARADRAPO TRANS HIPOALER IMPER 3"	2,400	0%	65.00	156000.00
----	---------	--------	-------------------------------------	-------	----	-------	-----------

ESPARADRAPO TRANSPARENTE HIPOALERGENICO IMPERMEABLE DE 3" X 10 YARDAS DE LONGITUD, BUENA ADHESIÓN LA PIEL

PDA 30

INDICACIONES
MARCA: CURAD
PRESENTACION: Rollo

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo





La mejor para los nuestros

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

Contato
107-0000

RTN:08019005459150		N° Orden de Compra: 4300008819	Fecha 18.03.2020
SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155 COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	
Apartado Postal: Tel.2271-0200/227... Fax. email:damian.aguilar@seijiroyazawai.com		N° Solic. Pedido:	
Contacto:		N° Licitación C/DIRECTA	
Plazo de Entrega: _____		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03	
Forma de Pago:C		JD/N°.ACTA	
		Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2102740	Unidad	CASSETTE P/BOMBA INFUSION FRESENIUS-KABI	12,000	0%	155.00	1860000.00
CASSETTE DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSIÓN MARCA FRESENIUS/KABI. SET DE INYECCIÓN CON PUERTO DE INYECCIÓN Y FILTRO DE 15µ, PARA UTILIZARSE EN MODELO AGULIA VP MC, PRESENTACIÓN BOLSA DE 30 UNIDA							
PDA 33							

INDICACIONES
 MARCA: Fresenius kabi
 PRESENTACION: caja de 30 Unidades
 TIEMPO DE ENTREGA: 3 días después de Orden de Compra Exonerada
 PAIS DE ORIGEN: POLONIA
 LABORATORIO FABRICANTE: Fresenius kabi
 IMPUESTO 15*: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

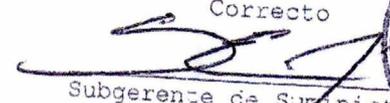
Solicitado mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual la Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Responsabilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 007-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. José Lorenzo Cortez de fecha 05 de marzo de 2020 y memorando No. 492-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 y memorando No. 957-SGP/IHSS-2020 de fecha 17 de marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Cortez Subgerente de Presupuesto.

Probada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 88/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



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

✕

RTN:08019005459150		N° Orden de Compra: 4300008819		Fecha 18.03.2020
SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155		N° Cotización:		
COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR,		N° Solic. Pedido:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA		
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03		
Tel.2271-0200/227... Fax.		JD/N°.ACTA		
email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com				
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C			SGODOY	

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

IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando medina Gerente Administrativo y Financiero.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, 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 DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos E Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución Mi-Ihss-Rsas-288/05-03-2020.

SubTotal: 1,860,000.00
 I.S.V.:
 Total: 1,860,000.00

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

Correcto

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

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



RTN:08019005459150		N° Orden de Compra: 4300008819		Fecha 18.03.2020	
SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200135		N° Cotización:			
COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR,		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES CIIHSS 288/05-03			
Tel.2271-0200/227... Fax.		JD/N° .ACTA			
email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com		Almacén		Usuario SGODOY	
Contacto:					
Plazo de Entrega: _____					
Forma de Pago:C					

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

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA 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. 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprueba

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

Table with 3 columns: RTN:08019011372922, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054, ANILLO PERIFEERICO, PARQUE, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2245-5550 Fax. email:drogueriabenpharma@gmail.com, Contacto: N° Orden de Compra: 4300008839, Fecha: 25.03.2020, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación C/DIRECTA, N° Resolución RES 336/25-03-2020, JD/N° .ACTA

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes fields for Plazo de Entrega, Forma de Pago, Almacén, and Usuario SGODOY.

IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Compra Solicitada mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febr de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 d marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando medina Gerente Administrativo y Financiero.

Ampliación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1003-SGP/IHSS-2020 de fecha 2 marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto subgerente de Presupuesto.

Modificación de Certificado de Resolución autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, medi Resolución CI-IHSS-RSAS No. 336/25-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Un de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, en lo que corresponde a lo renglones presupuestarios de material médico quirúrgico y medicamento, en vista del comportamien actual de la pandemia COVID-19 que actualmente se encuentra en la FASE III razón por la cual se requiere mayor cantidad de equipos de protección personal de los solicitados inicialmente.

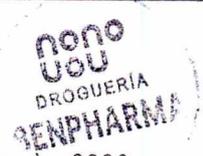
DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10)

Observaciones:

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 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 esto ha de ser 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

Lo mejor para los NUESTROS

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 ANILLO PERIFEERICO, PARQUE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2245-5550 Fax. email:drogueriabenpharma@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008839	Fecha 25.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES 336/25-03-2020 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución Ci-Ihss-Rsas-336/25-03-2020.



SubTotal: 7,800,000.00
 I.S.V.:
 Total: 7,800,000.00

VALOR EN LETRAS

***SIETE MILLONES OCHOCIENTOS 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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

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

Contrato
148-2020

Table with 3 columns: RTN:08019011372922, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054, ANILLO PERIFERICO, PARQUE, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2245-5550 Fax. email:drogueriabenpharma@gmail.com, Contacto:; N° Orden de Compra: 4300008839, Fecha: 25.03.2020; N° Cotización:; N° Solic. Pedido:; N° Licitación C/DIRECTA; N° Resolución RES 336/25-03-2020; JD/N°.ACTA

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010 2100781 Unidad MASCARILLAS DESCARTABLES PARA CIRUJANO 399,000 0% 12.50 4987500.00

Mascarillas descartables para cirujanos, sin látex, diseño de tres pliegues, relleno adicional protector de la nariz incorporado, tres capas de tela no tejida, dos capas de SPP y una capa de material (Meltblown en el medio); color verde o azul, preferiblemente en color verde con cuatro cintas de amarre.

PDA 1
OFRECEN MASCARILLAS CON SUJETADOR DE ELASTICO

INDICACIONES
PRESENTACION: CAJA DE 50 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: (VIA AEREA) 17 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION
PAIS DE ORIGEN: CHINA
LABORATORIO FABRICANTE: XIANTAO XINGRONG PROTECTIVE
IMPUESTO 15%: SI PAGA



Handwritten signature and date: Andy Palacios 2/04/2022 3 paginas

Table with 8 columns: 00020 2200128 Unidad MASCARILLAS CON RESPIRADOR FILTRANTE N95 45,000 0% 62.50 2812500.00

PDA 2
INDICACIONES
PRESENTACION: CAJA DE 10 UNIDADES
TIEMPO DE ENTREGA: (VIA AEREA) 10 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION
PAIS DE ORIGEN: CHINA
LABORATORIO FABRICANTE: NINGBO SHISHA HAUSEWARE

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

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras



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

RTN:08019995363112		N° Orden de Compra: 4300008841		Fecha 25.03.2020	
MEDICA DENTAL NACIONAL S DE R L 1200461		N° Cotización:			
BARRIO ABAJO ESQUINA OPUESTA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución RES 336/25-03-2020			
Tel.2237-8302/223... Fax.		JD/N°.ACTA			
email:medidentn01@gmail.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				SGODOY	

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

PRESENTACION: FRASCO EN ESPUMA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 LABORATORIO FABRICANTE: SULTAN HEALTHCARE
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Compra Solicitada mediante memorando No. 14C6-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febr de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 d marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando medina Gerente Administrativo y Financiero.

Relación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1003-SGP/IHSS-2020 de fecha 2 marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto subgerente de Presupuesto.

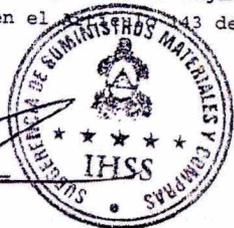
Modificación de Certificado de Resolución autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, medi Resolución CI-IHSS-RSAS No. 336/25-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Un de Normas y Seguiamientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, en lo que corresponde a lo renglones presupuestarios de material médico quirúrgico y medicamento, en vista del comportamien actual de la pandemia COVID-19 que actualmente se encuentra en la FASE III razón por la cual se requiere mayor cantidad de equipos de protección personal de los solicitados inicialmente.

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 lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 43 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



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

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes fields for RTN, MEDICA DENTAL NACIONAL S DE R L, BARRIO ABAJO ESQUINA OPUESTA, Ciudad: País:HN, Apartado Postal, Tel.2237-8302/223... Fax., email:medidentn01@gmail.com, Contacto, Plazo de Entrega, Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario SGODOY.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA L RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN E ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, P POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución Ci-Ihss-Rsas-336/25-03-2020.

SubTotal: 624,650.00
I.S.V.:
Total: 624,650.00

VALOR EN LETRAS

***SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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 esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

MEDIDENTY
S. de R.L.

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
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

Contrato
N° 105-2020

RTN:08019995363112 MEDICA DENTAL NACIONAL S DE R L 1200461 BARRIO ABAJO ESQUINA OPUESTA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8302/223... Fax. email:medidentn01@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008841	Fecha 25.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES 336/25-03-2020	
	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

00010	2100735	Unidad	BATAS DESCARTABLES PARA CIRUJANO	20,000	0%	30.00	600000.00
BATAS DESCARTABLES MANGA LARGA PARA CIRUJANO PUÑO DE ALGODÓN REFORZADO. (PUÑO DE CARDIGAN) BANDAS TRASERAS DE AJUSTE A NIVEL DE CUELLO Y CINTURA, FABRICADAS EN TELA SMS 100% POLIPROPILENO HEMORREPELENTE, COLOR AZUL NO ESTERIL. PAQUETES DE 10 UNIDADES.							

PDA 5
LA EMPRESA DEBERA ENTREGAR BATAS DESCARTABLES COLOR VERDE

INDICACIONES

MARCA: EHROS
 PRESENTACION: PAQUETE DE 10 UNIDADES
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 PAIS DE ORIGEN: CHINA
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00020	2100024	Botella	AEROSOL DESINFECTANTE DE SUPERFICIES	85	0%	290.00	24650.00
AEROSOL DESINFECTANTE DE SUPERFICIES RIGIDAS QUE MATA MICROORGANISMOS N VIVOS COMO LA BACTERIA DE LA TUBERCULOSIS, EL POLIOVIRUS, EL VIH-1, EL VIRUS DE LA HEPATITIS A, EL VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 1 Y EL VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 2, PRESENTACION BOTELLA DE 500 A 550 GR.							

PDA 9

INDICACIONES

MARCA: SULTAN HEALTHCARE

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 basado en el artículo 143 del RLCE.

08-04-2020
Alex Pineda



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019009251976	N° Orden de Compra: 4300008840	Fecha 25.03.2020
BENDICION Y SALUD S. DE R. L. 1200016	N° Cotización:	
COL. TRES CAMINOS, BLOQUE G, CASA	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES 336/25-03-2020	
Tel.2235-8243 Fax.2231-0568	JD/N° .ACTA	
email:imgp_79@yahoo.es		
Contacto:		

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

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

Ampliación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1003-SGP/IHSS-2020 de fecha 2 marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto subgerente de Presupuesto.

Modificación de Certificado de Resolución autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 336/25-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, en lo que corresponde a los renglones presupuestarios de material médico quirúrgico y medicamento, en vista del comportamiento actual de la pandemia COVID-19 que actualmente se encuentra en la FASE III razón por la cual se requiere mayor cantidad de equipos de protección personal de los solicitados inicialmente.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES (3) MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, 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 DE LOS INSUMOS.

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.

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

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Procedimiento De Compra Directa De Dispositivos Médicos Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social **BENDICION Y SALUD S. de R.L.**

Observaciones:

Mario Rodríguez RTN 08019009251976

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

[Signature]
Subgerente de Suministro de Materiales y Compras



Aprobado

[Signature]
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:08019009251976 BENDICION Y SALUD S. DE R. L. 1200016 COL. TRES CAMINOS, BLOQUE G, CASA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2235-8243 Fax.2231-0568 email:imgp_79@yahoo.es Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008840	Fecha 25.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES 336/25-03-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

Ci-Ihss-Rsas-336/25-03-2020.

SubTotal: 11,532,600.00
 I.S.V.:
 Total: 11,532,600.00

VALOR EN LETRAS

***ONCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Mano Rubable
30 PM
3/4/2020



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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

[Signature]

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Aprobado

[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

Contato
 147-2020

RTN:08019009251976 BENDICION Y SALUD S. DE R. L. 1200016 COL. TRES CAMINOS, BLOQUE G, CASA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2235-8243 Fax.2231-0568 email:imgp_79@yahoo.es Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008840	Fecha 25.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES 336/25-03-2020 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2401968	Unidad	GAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTES	30,000	0%	36.73	1101900.00
GAFAS DE PROTECCION TRANSPARENTES							

PDA 7

INDICACIONES

MARCA: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO
 PRESENTACION: GAFAS PROTECTORAS TRANSPARENTES CAJA
 TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 25 DIAS
 PAIS DE ORIGEN: CHINA
 LABORATORIO FABRICANTE: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO
 PERIODO DE EXPIRACION: 5 AÑOS
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00020	2301168	Unidad	OVERALL P/PROTECCION DE QUIMICOS (BUZO)	40,000	0%	249.75	9990000.00
OVERALL O BUZO DESCARTABLE PARA PROTECCION DE QUIMICOS. FABRICADOS DE TELA NO TEJIDA DE 50GR DE TRES CAPAS							

PDA 8

INDICACIONES

MARCA: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO
 PRESENTACION: OVEROL PARA PROTECCION
 TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 25 DIAS
 PAIS DE ORIGEN: CHINA
 LABORATORIO FABRICANTE: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO



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 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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019009251976		N° Orden de Compra: 4300008840	Fecha 25.03.2020
BENDICION Y SALUD S. DE R. L. 1200016			
COL. TRES CAMINOS, BLOQUE G, CASA			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	
Tel.2235-8243 Fax.2231-0568		N° Licitación C/DIRECTA	
email:imgp_79@yahoo.es		N° Resolución RES 336/25-03-2020	
Contacto:		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		SGODOY	

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

PERIODO DE EXPIRACION: 5 AÑOS
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00030	2400023	cada uno	CARETAS PLATICAS	10,000	0%	44.07	440700.00
-------	---------	----------	------------------	--------	----	-------	-----------

PDA 12

INDICACIONES

MARCA: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO
 PRESENTACION: CARETAS PLATICAS DESCARTABLES
 TIEMPO DE ENTREGA: DE 20 A 25 DIAS
 PAIS DE ORIGEN: CHINA
 LABORATORIO FABRICANTE: ARI MEDICAL TECHNOLOGY CO
 PERIODO DE EXPIRACION: 5 AÑOS
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

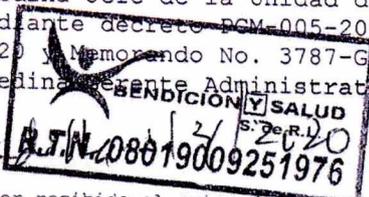
LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

Compra Solicitada mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

Observaciones:

Mano P...



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 esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



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

Form with fields: RTN:01071956011840, DROGUERIA MEDITEC 1200064, 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO, Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN, Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com, Contacto: N° Orden de Compra: 4300008842, Fecha: 25.03.2020, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación C/DIRECTA, N° Resolución RES 336/25-03-2020, JD/N°.ACTA, Plazo de Entrega:, Forma de Pago:C, Almacén, Usuario SGODOY

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

marzo de 2020 firmados por el Lic. José Lorenzo Coto subgerente de Presupuesto.

Modificación de Certificado de Resolución autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, medi Resolución CI-IHSS-RSAS No. 336/25-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Un de Normas y Seguimientos IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, en lo que corresponde a lo renglones presupuestarios de material médico quirúrgico y medicamento, en vista del comportamien actual de la pandemia COVID-19 que actualmente se encuentra en la FASE III razón por la cual se requiere mayor cantidad de equipos de protección personal de los solicitados inicialmente.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA T MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA L RECEPCION DE LOS INSUMOS.

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.

LA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN E ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, P POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

Acta De Apertura, Análisis Y Recomendación Del Proceso De Compra Directa De Dispositivos Médicos Insumos, Para El Instituto Hondureño De Seguridad Social, Según Resolución Ci-Ihss-Rsas-336/25-03-2020.

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

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras
Circular stamp: SECRETARIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS IHSS

San Pedro Sula, Honduras, C. Aprobado
Circular stamp: DIRECCIÓN EJECUTIVA IHSS
Signature: Esteban Salazar
Date: 3/4/20 10:20
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:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008842	Fecha 25.03.2020				
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C		Almacén	Usuario SGODOY				
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

SubTotal: 240,000.00
I.S.V.:
Total: 240,000.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS CUARENTA 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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

MEDITEC
San Pedro Sula, Honduras, C. A.
Tels: 2553 7068/2553 7069
Esther Sabido
3/4/20

Correcto

Subgerente de suministros
Materiales y Compras



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:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008842	Fecha 25.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES 336/25-03-2020 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100116	Unidad	BOTAS QUIRURGICA PARA CIRUJANOS UNISEX BOTA QUIRÚRGICA DESCARTABLE PARA CIRUJANOS UNISEX, TAMAÑO ESTÁNDAR, CONFECCIONADA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO GRAMAJE MINIMO 35GR/M2, DESECHABLES IMPERMEABLES A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES, AJUSTE A LA MAYORIA DE LOS TAMAÑOS Ó AZUL.	80,000	0%	3.00	240000.00

PDA 6

INDICACIONES

MARCA: GENERICA
 TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS DESPUES DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION
 PERIODO DE EXPIRACION: NO EXPIRA
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

3/4/20 10:20
 Es Helen Schitec
 San Pedro Sula, Honduras, C.A.
 Tel: (504) 2557-2000

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CNTRAL

Compra Solicitada mediante memorando No. 1406-DMN-IHSS de fecha 10 de marzo de 2020, en el cual Dirección Médica Nacional solicita se inicie el proceso de Compra Directa para el Plan Estratégico Institucional frente a la amenaza de epidemia de Coronavirus.

Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No 288/05-03-2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020 y Memorando No. 3787-GAYF-2020 de fecha 13 de marzo de 2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero.

Ampliación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1003-SGP/IHSS-2020 de fecha 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo