

ANEXO 4

1.4 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EMERGENCIA COVID-19



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

RTN:08019013552857		N° Orden de Compra: 4100004622		Fecha
DROGUERIA HELIFARMA S.A. 1200515		N° Cotización:		18.03.2020
ANILLO PERIFERICO SUR, PARQUE		N° Solic. Pedido:		
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA		
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020		
Tel.2234-3329 Fax.		JD/N° .ACTA		
email:rpagan.rodezno@gmail.com				
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT			MNUÑEZ	

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

No. 28/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.3736-GAYF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de la Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacional Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

No favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 43,952.48
 I.S.V.:
 Total: 43,952.48

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 hasta pasado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Directo



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:08019013552857		N° Orden de Compra: 4100004622		Fecha 18.03.2020			
DROGUERIA HELIFARMA S.A. 1200515		N° Cotización:					
ANILLO PERIFERICO SUR, PARQUE		N° Solic. Pedido:					
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020					
Tel.2234-3329 Fax.		JD/N° .ACTA					
email:rpagan.rodezno@gmail.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:CLT				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS con 48 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente este 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:08019002265592 CORPORACION INDUSTRIAL 1200032 COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091 email:daysi.sanchez@corinfar.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004623	Fecha 18.03.2020				
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C _____		N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.288/05-03-2020 JD/N° .ACTA					
		Almacén	Usuario MNUÑEZ				
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

SubTotal: 1,498,743.70
 I.S.V.:
 Total: 1,498,743.70

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN CUATROCIENTOSNOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES LEMPIRAS con 70 /100 ***

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. Faltando 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

RTN:08019000218051 DROGUERIA LABORATORIO DISTIBUIDORA 1200062 B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 Fax.2280-4445 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004624	Fecha 18.03.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.288/05-03-2020 JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
000.	A07CA-001	Sobre	SALES PARA HIDRATACION ORAL SOB	81,381	0%	3.75	305178.75

SALES PARA HIDRATACION ORAL (PARA 1 LITRO). CLORURO DE SODIO 2.6 G + CITRATO DE SODIO 2.9 G.+ CLORURO DE POTASIO 1.5 G.+ MUCOSA AN

INDICACIONES:

ARTIDA NO.1

NOMBRE COMERCIAL: HYDRASOR

NOTA: NO LO CONSIGNA

REGISTRO SANITARIO: M-22216 VENCE 15/05/22

FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA

FECHA DE VENCIMIENTO: 20 MESES

CONCENTRACION: 27.9 G con 90 meq/l de Sodio

PRESENTACION QUE OFRECEN: POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE

LABORATORIO FABRICANTE: NOVAG INFANCIA S.A. DE C.V.

PAIS DE ORIGEN: MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA: 20 A 25 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

000.	J01FA-001	Tableta	AZITROMICINA 500 MG CAP O TAB RECUB	162,124	0%	6.00	972744.00
------	-----------	---------	-------------------------------------	---------	----	------	-----------

AZITROMICINA COMO MONOHIDRATO O HEMIETANOLATO 500 MG CÁPSULA O TABLETA RECUBIERTA

INDICACIONES:

ARTIDA NO.8

NOMBRE COMERCIAL: AZITROMICINA

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 según el Artículo 143 del RLCE.

Correc. 
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras


 Auditor Espinal
 20/3/20

Aprobado 
 Director Ejecutivo





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

mejor para los nuestros

RTN:08019000218051	N° Orden de Compra: 4100004624	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA 1200062	N° Cotización:	
B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2280-4444 Fax.2280-4445	JD/N°.ACTA	
email:		
Contacto:		

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

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

NOTE:
REGISTRO SANITARIO: NO LO CONSIGNA
FECHA DE ELABORACION: M-16770 VENCE 13/05/2020
FECHA DE VENCIMIENTO: NO LO CONSIGNA
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECEN: TABLETA RECUBIERTA EN BLISTER DE ALUMINIO PVC
LABORATORIO FABRICANTE: CAPLINPOINT LABORATORIES LTD
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la D^{ca} Jessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.288/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.3736-GAyF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de la Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Observaciones:

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

mejor para los nuestros

RTN:08019000218051		N° Orden de Compra: 4100004624		Fecha			
DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA 1200062				18.03.2020			
B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		N° Cotización:					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:					
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA					
Tel.2280-4444 Fax.2280-4445		N° Resolución No.288/05-03-2020					
email:		JD/N° .ACTA					
Contacto:							
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario				
Forma de Pago:C			MNUÑEZ				
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DIAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL MEDICAMENTO.

Este medicamento se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacional Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 1,277,922.75
 I.S.V.:
 Total: 1,277,922.75

ALC. EN LETRAS

***UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS con 75 /100 ***

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

o mejor para los nuestros

RTN:08019013552857	N° Orden de Compra: 4100004622	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA HELIFARMA S.A. 1200515		
ANILLO PERIFERICO SUR, PARQUE		
Ciudad: País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2234-3329 Fax.	N° Licitación C/DIRECTA	
email:rpagan.rodezno@gmail.com	N° Resolución No.288/05-03-2020	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

00010	A07CA-001	Sobre	SALES PARA HIDRATACION ORAL SOB	11,752	0%	3.74	43952.48
SALES PARA HIDRATACION ORAL (PARA 1 LITRO). CLORURO DE SODIO 2.6 G + CITRATO DE SODIO 2.9 G.+ CLORURO DE POTASIO 1.5 G.+ GLUCOSA AN							

INDICACIONES:

PARTIDA NO.1
 NOMBRE COMERCIAL: SUERO MAX POLVO GRANULADO
 LOTE: 00018465
 REGISTRO SANITARIO: RMH-F78913122006 VENCE 13 DE DICIEMBRE DE 2021
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/01/2023
 CONCENTRACION: cada 20.5g contiene Glucosa Anhidra 13.50g, KCl 1.50g, NaCl 2.6g, Na citrato 2H2o 2.9g, peso neto 20.5 g mmol/L: Citrato 2.0 mmol, Cl 65.0 mmol, gluc anhidra 75.0 mmol, K 20,0 mmol, Na 75.0 mmol osmolaridad total 245 mmol
 PRESENTACION QUE OFRECEN: polvo para reconstitucion oral sobre, caja conteniendo 50 sobres
 LABORATORIO FABRICANTE: PAILL
 PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
 TIEMPO DE ENTREGA: 5 A 10 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

Aracelis Pineda
 20/03/20
 2.50 por

 DROGUERIA
 HELI-FARMA S.A.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la Bessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS

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



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:08019002265592		N° Orden de Compra: 4100004623		Fecha 18.03.2020	
CORPORACION INDUSTRIAL 1200032		N° Cotización:			
COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020			
Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091		JD/N° .ACTA			
email:daysi.sanchez@corinfar.com		Almacén		Usuario MNUÑEZ	
Contacto:		Forma de Pago:C			
Plazo de Entrega:					

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

Be. y Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.288/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Uni de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.3736-GAYF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marz del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de l Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suminist Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (1 DÍ HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL MEDICAMENTO.

Se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacion Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCoVID-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observaciones:

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

DIRECCIÓN EJECUTIVA
IHSS
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:08019002265592		N° Orden de Compra: 4100004623	Fecha 18.03.2020
CORPORACION INDUSTRIAL 1200032		N° Cotización:	
COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA		N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091		JD/N°.ACTA	
email:daysi.sanchez@corinfar.com			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0:	A07CA-001	Sobre	SALES PARA HIDRATACION ORAL SOB	93,132	0%	3.80	353901.60
			SALES PARA HIDRATACION ORAL (PARA 1 LITRO). CLORURO DE SODIO 2.6 G + CITRATO DE SODIO 2.9 G.+ CLORURO DE POTASIO 1.5 G.+ GLUCOSA AN				

INDICACIONES:

ARTIDA NO.1.
NOMBRE COMERCIAL: SALES DE REHIDRATACION ORAL
LOTE: NO LO CONSIGNA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0819 VENCE 26/08/2024
FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES
CONCENTRACION: Cada sobre contiene dextrosa anhidra glucosa anhidra 13.5 g, NaCl 2.6g, Cl, KCl 1.5g, Citrato tri Na Dihidrato 2.9g
PRESENTACION QUE OFRECEN: polvo para reconstitucion oral sobre
LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

0020	J01FA-003	Frasco	AZITROMICINA 600MG/15ML POLVO SUSP FCO	9,500	0%	24.00	228000.00
			AZITROMICINA (COMO MONOHIDRATO O DIHIDRATO) BASE 600 MG/15 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FCO 15 ML.				

INDICACIONES:

ARTIDA NO.9

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



Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Handwritten signature and date:
 ANGELES MORALES
 20 MAR 2020

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:08019002265592		N° Orden de Compra: 4100004623	Fecha 18.03.2020
CORPORACION INDUSTRIAL 1200032		N° Cotización:	
COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA		N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091		JD/N° ACTA	
email:daysi.sanchez@corinfar.com			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00030	R03CC-002	Frasco	SALBUTAMOL 0.5% SLN.P/NEBULIZAR FCO 20ML	5,332	0%	25.00	133300.00
			SALBUTAMOL (COMO SULFATO) BASE 0.5% (5MG/ML) SOLUCIÓN NEBULIZADOR FCO. 15-20 ML				

CONDICIONES:
 LOTE: AZITROMICINA POLVO PARA SUSPENSION
 REGISTRO SANITARIO: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE ELABORACION: HN-M-1017-0206 VENCE 02/11/2022
 FECHA DE VENCIMIENTO: NO LO CONSIGNA
 CONCENTRACION: 24 MESES
 PRESENTACION QUE OFRECEN: 600MG/5ML
 LABORATORIO FABRICANTE: polvo para reconstituir oral a suspension
 PAIS DE ORIGEN: CORINFAR
 TIEMPO DE ENTREGA: HONDURAS
 1ERA. ENTREGA: 50% 15 DIAS CALENDARIOS
 DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.
 2DA. ENTREGA: 50% 30 DIAS CALENDARIOS LUEGO
 DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.

NOTAS:
 PARTIDA NO.13
 NOMBRE COMERCIAL: CORIBUTOL
 LOTE: NO LO CONSIGNA
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0919-0080 VENCE 27/11/2024
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES

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 tanto, se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se adjudicará 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:08019002265592		N° Orden de Compra: 4100004623	Fecha 18.03.2020
CORPORACION INDUSTRIAL 1200032		N° Cotización:	
COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA		N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091		JD/N° .ACTA	
email:daysi.sanchez@corinfar.com			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
<p>CONCENTRACION: 5MG/5ML</p> <p>PRESENTACION QUE OFRECEN: SOLUCION EN FRASCO DE 15ML</p> <p>LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR</p> <p>PAIS DE ORIGEN: HONDURAS</p> <p>TIEMPO DE ENTREGA: 1ERA. ENTREGA: 50% 15 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.</p> <p>2DA. ENTREGA: 50% 30 DIAS CALENDARIOS LUEGO DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.</p>							
00040	R06AK-001	Tableta	LORATADINA 10 MG TABLETA RANURADA	1,159,890	0%	0.29	336368.10

INDICACIONES:

PARTIDA NO.14

NOMBRE COMERCIAL: LORAFAR

LOTE: NO LO CONSIGNA

CONTRO SANITARIO: HN-M-0319-0038 VENGE 13/04/2024

FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA

FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES

CONCENTRACION: 10MG

PRESENTACION QUE OFRECEN: BLISTER CONTENIENDO 10 TABLETAS EN CAJAS DE 1000 UNIDADES

LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR

PAIS DE ORIGEN: HONDURAS

TIEMPO DE ENTREGA: 1ERA. ENTREGA: 50% 15 DIAS CALENDARIOS

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el 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

Lo mejor para los nuestros

RTN:0801900226592		N° Orden de Compra: 4100004623		Fecha 18.03.2020			
CORPORACION INDUSTRIAL 1200032		N° Cotización:					
COL. LOS LAURELES CALLE HACIA LA		N° Solic. Pedido:					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020					
Tel.2229-9012/222... Fax.2229-9091		JD/N°.ACTA					
email:daysi.sanchez@corinfar.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario MNUÑEZ			
Forma de Pago:C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION DE
 ADJUDICACION.
 2DA. ENTREGA: 50 30 DIAS CALENDARIOS LUEGO
 DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.

00050	R06AX-002	Frasco	LORATADINA 5MG/5ML JBE FCO 100 ML	31,941	0%	14.00	447174.00
			LORATADINA 5 MG/5ML JARABE FRASCO DE 100 ML.				

INDICACIONES:

PARTIDA NO.15
 NOMBRE COMERCIAL: LORAFAR
 LOTE: NO LO CONSIGNA
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0319-0041 VENCE 13/04/2024
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES
 CONCENTRACION: 5MG/5ML
 PRESENTACION QUE OFRECEN: JARABE EN FRASCO DE 100ML
 LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR
 PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
 TIEMPO DE ENTREGA:
 1ERA. ENTREGA: 4,000 FRASCOS PARA ENTREGA
 INMEDIATA A 15 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE
 RECIBIDA LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.
 2DA. ENTREGA: 50 30 DIAS CALENDARIOS LUEGO
 DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la D

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

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:08019005005969		N° Orden de Compra: 4100004620		Fecha 18.03.2020
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		N° Cotización:		
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II		N° Solic. Pedido:		
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA		
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020		
Tel.2237-7777/223... Fax.		JD/N°.ACTA		
email:ventas@drogueriaguardado.com				
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT				

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

marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marz del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de I Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suminist materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL DICAMENTO.

resita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacion institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

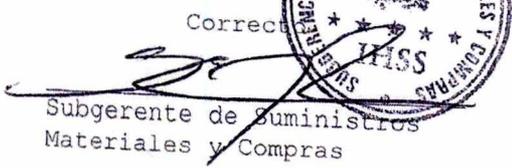
Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal:	185,000.00
I.S.V.:	
Total:	185,000.00

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y así sucesivamente hasta que se acepte. Si esto no es posible por cualquier motivo basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

GUARDADO

24/3/2020

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:08019005005969		N° Orden de Compra: 4100004620		Fecha 18.03.2020			
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		N° Cotización:					
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II		N° Solic. Pedido:					
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA					
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020					
Tel.2237-7777/223... Fax.		JD/N°.ACTA					
email:ventas@drogueriaguardado.com							
Contacto:							
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago:CLT				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

VALOR EN LETRAS

***CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS ***

Handwritten signature 24/3/2020
GUARDADO
 Ventas Institucionales

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras



Aproba

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:08019005005969		N° Orden de Compra: 4100004620		Fecha 18.03.2020	
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		N° Cotización:			
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II		N° Solic. Pedido:			
Ciudad: País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020			
Tel.2237-7777/223... Fax.		JD/N°.ACTA			
email:ventas@drogueriaguardado.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:CLT					

Pos	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0001	B05BB-015	Bolsa	LACTATO RINGER/SUERO HARTMAN BOL1000ML	5,000	0%	37.00	185000.00

LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN SOLUCION INYECTABLE BOLSA 1000 ML.

INDICACIONES:

PARTIDA NO.2
 NOMBRE COMERCIAL: SOLUCION LACTATO DE RINGER
 LOTE: NO LO CONSIGNA
 REGISTRO SANITARIO: RMH-19198 VENCE 22/02/2023
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES
 CONCENTRACION: NaCl 60mg, KCl 30mg, CaCl 20mg, Na lactato 310 mg
 PRESENTACION QUE OFRECEN: BOLSA DE 1000ML
 LABORATORIO FABRICANTE: BIOGALENIC
 PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

DROGUERIA GUARDADO
 Ventas Institucionales
 24/3/2020

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la D Bessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.288/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora y Memorando No.3736-GAYF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de

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.

Corrección

 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:08019002278310		N° Orden de Compra: 4100004621		Fecha			
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042				18.03.2020			
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Cotización:					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:					
Apartado Postal:		N° Licitación C/DIRECTA					
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		N° Resolución No.288/05-03-2020					
email:ogarcia@dicosa.net		JD/N°.ACTA					
Contacto:							
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario				
Forma de Pago:CLT			MNUÑEZ				
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

NOMBRE COMERCIAL: CLORURO DE SODIO
 LOTE: NO LO CONSIGNA
 REGISTRO SANITARIO: M-13809 VENCE 15/05/2021
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES
 CONCENTRACION: 0.90%
 PRESENTACION QUE OFRECEN: BOLSA DE 1000ML
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO BAXTER
 PAIS DE ORIGEN: COLOMBIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA
 (HASTA AGOTAR EXISTENCIA, INVENTARIO SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Diez (10) meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la Lic. Jessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No. 9/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Asesoría y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora y Memorando No.3736-GAyF-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente 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 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:08019002278310		N° Orden de Compra: 4100004621		Fecha 18.03.2020	
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		N° Cotización:			
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020			
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		JD/N°.ACTA			
email:ogarcia@dicosa.net					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0001	B05BE-015	Bolsa	LACTATO RINGER/SUERO HARTMAN BOLI000ML	5,000	0%	41.72	208600.00

LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN SOLUCION INYECTABLE BOLSA 1000 ML.

INDICACIONES:

ARTIDA NO.2

NOMBRE COMERCIAL: SUERO HARTMAN

NOTA: NO LO CONSIGNA

REGISTRO SANITARIO: M-14054 VENCE 11/09/2021

FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA

FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES

CONCENTRACION: ASOCIADA

PRESENTACION QUE OFRECEN: BOLSA DE 1000ML

LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO BAXTER

PAIS DE ORIGEN: COLOMBIA

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA
(HASTA AGOTAR EXISTENCIA, INVENTARIO SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)

00020	B05XA-006	Bolsa	SODIO (CLORURO) 0.9% INY BOL 1,000 ML	10,000	0%	44.64	446400.00
-------	-----------	-------	---------------------------------------	--------	----	-------	-----------

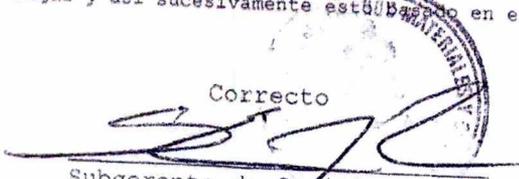
INDICACIONES:

ARTIDA NO.3

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 está basado en el Artículo 143 del RLDE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Handwritten signature]

0801-1968-00702
20/3/2020

Aprobado



Director





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: 4100004621	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 No.288/05-03-2020	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		JD/N°.ACTA	
email:ogarcia@dicosa.net			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		MNUÑEZ	

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

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, 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 DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL MEDICAMENTO.

se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacional Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 655,000.00
 I.S.V.:
 Total: 655,000.00

VALOR EN LETRAS

***SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL LEMPTRAS 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 entrega establecida en el tiempo indicado 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 buscar 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:07019995204280		N° Orden de Compra: 4100004625	Fecha 18.03.2020
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144			
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN			
Apartado Postal:		N° Cotización:	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296		N° Solic. Pedido:	
email:framirez@pharmedsales.com		N° Licitación C/DIRECTA	
Contacto:		N° Resolución No.288/05-03-2020	
Plazo de Entrega: _____		JD/N°.ACTA	
Forma de Pago:C _____	Almacén	Usuario	MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
000	C01CA-003	Ampolla	DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML INY AMP 5ML	822	0%	20.00	16440.00
			DOPAMINA (CLORHIDRATO), BASE 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 5 ML				

INDICACIONES:

PARTIDA NO.5
NOMBRE COMERCIAL: INORTROPISA 40MG/ML
LOTE: NO LO CONSIGNA
REGISTRO SANITARIO: NO LO CONSIGNA
FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
FECHA DE VENCIMIENTO: VENCE 1/2/2020
CONCENTRACION: 40MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECEN: SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
LABORATORIO FABRICANTE: PISA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

De entregar producto con vida útil menor a diez (10) meses la empresa adjudicada deberá emitir carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la D^{ca} Jessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.288/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.3736-GAYF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de febrero 2020.

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

Lo mejor para los nuestros

RTN:07019995204280	N° Orden de Compra: 4100004625	Fecha 18.03.2020
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 12C0144	N° Cotización:	
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	JD/N° .ACTA	
email:framirez@pharmedsales.com		
Contacto:		

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

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

marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacional Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 16,440.00
 I.S.V.:
 Total: 16,440.00

VALOR EN LETRAS

***DIECISEIS MIL CUATROCIENTOSCUARENTA 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 se procederá a tercer lugar y así sucesivamente según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.



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

RTN:08019006042014		N° Orden de Compra: 4100004626	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA SAIMED DE HONDURAS S.A. 1200587		N° Cotización:	
FINCA SAN NICOLAS ANTES EL OROPEL		N° Solic. Pedido:	
Ciudad:UTH ANILLO PERIFERICO SUR. País:HN		N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2269-0197 Fax.		JD/N°.ACTA	
email:vinocaplinpoint@gmail.com		Almacén	Usuario MNUÑEZ
Contacto:			
Plazo de Entrega:			
Forma de Pago:CLT			

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

COMPRA.

Nota: De entregar producto con vida útil menor a Diez (10) meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.1419-DMN-IHSS-2020 de fecha 12 de Marzo del 2020 firmado por la D^{ña} Bessy Alvarado Directora Médica Nacional IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.288/05-03-2020 del 05 de Marzo del 2020 firmado por la Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora Y Memorando No.3736-GAyF-2020 fecha 13 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero y Decreto Ejecutivo PCM-005-2020 publicado el 10 de febrero 2020 y PCM-016-2020 publicado el 03 de marzo 2020, en el diario oficial la Gaceta.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Oficio No.007-SGP-IHSS/2020 DEL 05 DE Marzo 2020, Memorando No.942-SGP/IHSS-2020 de fecha 13 de Marzo del 2020 y Memorando No.957/SGP/IHSS-2020 del 17 de Marzo del 2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura, Análisis y Recomendación de Adjudicación firmada por la Sra. Sandra Rodríguez representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Dra. Clara Victoria Nolasco Técnico de la Dirección Médica Nacional y Abg. Saul Enrique Morales Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRECE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, 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 DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL

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 según el Artículo 143 del RLCE.

Corredor

 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:08019006042014	N° Orden de Compra: 4100004626	Fecha 18.03.2020
DROGUERIA SAIMED DE HONDURAS S.A. 1200587	N° Cotización:	
FINCA SAN NICOLAS ANTES EL OROPEL	N° Solic. Pedido:	
Ciudad: UTH ANILLO PERIFERICO SUR. País: HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.288/05-03-2020	
Tel.2269-0197 Fax.	JD/N° .ACTA	
email:vinocaplinpoint@gmail.com		
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00	J01CF-002	Cápsula	DICLOXACILINA SODICA 500MG CAP DICLOXACILINA (COMO SAL SÓDICA) BASE 500 MG. CÁPSULA	300,000	0%	1.76	528531.00

INDICACIONES:

PARTIDA NO.6
NOMBRE COMERCIAL: DICLOXACILINA
LOTE: NO LO CONSIGNA
REGISTRO SANITARIO: M-16772 VENCE 10/05/2020
FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
FECHA DE VENCIMIENTO: NO LO CONSIGNA
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECEN: CAPSULA EN BLISTER ALUMINIO
LABORATORIO FABRICANTE: CAPLINPOINT LABORATORIES LTD
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

00	J01FA-001	Tableta	AZITROMICINA 500 MG CAP O TAB RECUB AZITROMICINA COMO MONOHIDRATO O HEMIETANOLATO 500 MG CÁPSULA O TABLETA RECUBIERTA	4,500	0%	10.37	46657.13
----	-----------	---------	--	-------	----	-------	----------

INDICACIONES:

PARTIDA NO.8
NOMBRE COMERCIAL: AZITROMICINA
LOTE: NO LO CONSIGNA

D. Sridharan
 20/03/2020
 A. Paj
 INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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 de acuerdo al 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



RTN:08019006042014		N° Orden de Compra: 4100004626		Fecha 18.03.2020	
DROGUERIA SAIMED DE HONDURAS S.A. 1200587		N° Cotización:			
FINCA SAN NICOLAS ANTES EL OROPEL		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:UTH ANILLO PERIFERICO SUR. País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020			
Tel.2269-0197 Fax.		JD/N°.ACTA			
email:vinocaplinpoint@gmail.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				MNUÑEZ	

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

REC PRO SANITARIO: M-16770 VENCE 13/05/2020
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: NO LO CONSIGNA
 CONCENTRACION: 500MG
 PRESENTACION QUE OFRECEN: TABLETA RECUBIERTA EB BLISTER DE ALUMINIO PVC
 LABORATORIO FABRICANTE: CAPLINPOINT LABORATORIES LTD
 PAIS DE ORIGEN: INDIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

00030	N02BE-003	Tableta	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	4,772,520	0%	0.21	1002229.20
			ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 500 MG. TABLETA				

INDICACIONES:
 PARTIDA NO.11
 NOMBRE COMERCIAL: ACETAMINOFEN
 LOTE: NO LO CONSIGNA
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0319-0087 VENCE 08/03/2024
 FECHA DE ELABORACION: NO LO CONSIGNA
 FECHA DE VENCIMIENTO: 36 MESES
 CONCENTRACION: 500MG
 PRESENTACION QUE OFRECEN: TABLETA BLISTER DE PVC PRESENTACION HOSPITALARIA DE 500 Y 1000
 LABORATORIO FABRICANTE: CAPLINPOINT LABORATORIES LTD
 PAIS DE ORIGEN: INDIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

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 hasta 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:08019006042014		N° Orden de Compra: 4100004626		Fecha 18.03.2020	
DROGUERIA SAIMED DE HONDURAS S.A. 1200587		N° Cotización:			
FINCA SAN NICOLAS ANTES EL OROPEL		N° Solic. Pedido:			
Ciudad:UTH ANILLO PERIFERICO SJR. País:HN		N° Licitación C/DIRECTA			
Apartado Postal:		N° Resolución No.288/05-03-2020			
Tel.2269-0197 Fax.		JD/N° .ACTA			
email:vinocaplinpoint@gmail.com					
Contacto:					
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT				MNUÑEZ	

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

TEL. AUMENTO.

Se necesita para uso preliminar para el tratamiento de pacientes debido al Plan Estratégico Nacional Institucional Frente a la Amenaza de la Epidemia a Pandemia de Coronavirus CCovid-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 1,577,417.33
 I.S.V.:
 Total: 1,577,417.33

VALOR EN LETRAS

***UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOSDIECISIETE LEMPIRAS con 33 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días despues 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