



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

INVITACION A COTIZAR

No.

31

Fecha:

23/4/2020

PROVEEDORES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.

Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TAB	3,000	IVERMECTINA 6MG TABLETA		
2	AMP	780	TOCILIZUMAB 200MG (20MG/ML) SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION AMPOLLA 10ML		
3	FCO	5,000	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 40MG POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE FRASCO 5ML		
4	FCO	1,050	INTERFERON BETA - 1B 8 MILLONES UI/ML, POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO + SOLVENTE JERINGA. VIA DE ADMINISTRACION: SC		
5	FCO	6,300	PROPOFOL 2% (20MG/ML) EMULSION INYECTABLE FRASCO 50ML (USO EXCLUSIVO EN ANESTESIOLOGIA Y UCI)		
6	FCO	6,300	FENTANILO (CITRATO) 0.05MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 10ML (USO EXCLUSIVO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OPERACIONES, UCI, OBSERVACION DE EMERGENCIA)		
7	AMP	10,500	ATRACURIO (BESILATO) 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2.5ML (USO EXCLUSIVO EN ANESTESIOLOGIA Y UCI)		
8	AMP	8,400	CISATRACURIO (BESILATO) 5MG/2.5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2.5ML (USO EXCLUSIVO EN UCI Y ANESTESIOLOGIA)		
9	FCO	10	MILRINONA 10MG/10ML FRASCO 10ML		
10	FCO	40	LOPINAVIR 80MG + RITONAVIR 20MG (80+20MG/ML) SOLUCION ORAL FRASCO 40ML		
11	FCO-AMP	357	DOBUTAMINA (CLORHIDRATO) 12.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO O AMPOLLA 10-20ML (USO EXCLUSIVO DE UCI, UCIN, UCIP, INTRAHOSPITALARIO, EMERGENCIA)		
12	FCO	5,512	IPATROPIO (BROMURO) 250MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO GOTERO 20ML-50ML.		
13	TAB	70,000	HIDROXICLOROQUINA (SULFATO) 400MG EQUIVALENTE A 310ML DE HIDROXICLOROQUINA BASE, TABLETA RECUBIERTA		
			*****U.L.*****		
			*(SE SE SOLICITA ADJUNTAR MUESTRA DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS O FICHA TECNICA)		
			*SE ADJUNTAN LAS CONDICIONES TECNICAS *		
			Para cada una de las partidas ofertadas, debera indicar:		
			Nombre Comercial:		
			Lote:		
			Registro Sanitario:		
			Fecha de Elaboracion:		
			Fecha de Vencimiento:		
			Concentracion:		
			Presentacion que ofrece:		
			Laboratorio Fabricante:		
			Pais de Origen:		
			Tiempo de Entrega:		



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

No. 31

INVITACION A COTIZAR

Fecha: 23/4/2020

PROVEEDORES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.

Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			Presentar esta cotización a mas tardar el día Lunes 27 de Abril de 2020 , en sobre sellado y dirigido a la Subgerencia de Compras, indicando el numero de cotizacion antes descrito.		
			Compra Directa de Medicamento, Solicitado mediante memorando No. 1771-DMN-IHSS-2020 de fecha 16 de abril de 2020, firmado por la Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional, en el cual solicita se inicie el proceso de Compra de medicamentos para pacientes con Diagnostico COVID-19 Segun Fase 3, Disponibilidad Presupuestaria mediante Oficio No. 1117-SGP-IHSS-2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto de fecha 14 de Abril de 2020.		
			Aprobada y autorizada por la Comision Interventora del IHSS, mediante Resolucion CI-IHSS-RSAS No. 440/15-04-2020, 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.4162-GAYF-2020 del 21 de Abril de 2020 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero		