

Nota No. 2020-0190-GG-FAHM

Tegucigalpa, M.D.C., 03 de diciembre de 2020

Licenciada

Lesly Barahona Vivas

Jefe de la Unidad de Transparencia

Estimada Licenciada Barahona:

En atención a su **OFICIO N° 241-UT-2020** del 20 de abril, reiteramos que actualmente la **Fundación Amigos Del Hospital María** *no ha recibido fondos adicionales para la atención de la Emergencia Nacional COVID-19*, y ha utilizado los recursos asignados para la gestión 2020. Estos fondos deberán ser reembolsados para garantizar la continuidad de las atenciones a los pacientes en las 11 sub-especialidades pediátricas que atendemos en el **Hospital María, Especialidades Pediátricas**.

Adjunto encontrará la información solicitada, detallada así:

- | | | |
|----|----------------------------------|---|
| 1. | Contratación de personal | No aplica- último cierre enviado |
| 2. | Licitaciones públicas y privadas | No aplica- no se realizaron |
| 3. | Compras | Incluido del 26 de noviembre al 02 de diciembre |
| 4. | Contrataciones de servicios | No aplica- no se realizaron |
| 5. | Presupuesto asignado | No aplica- último cierre enviado |
| 6. | Donaciones recibidas | No aplica- no se realizaron |

En el siguiente link podrán descargar los documentos soporte:

https://hospitalmaria-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jflefil_hospitalmaria_org/EjwjQ_8D9NpJphkY4cYS9RUBV Dh4wWzFQuLqf9fo8izMWg

Quedamos a su disposición por cualquier consulta o comentario adicional.

Muy atentamente,

Jacqueline Flefil de Fortin

Gerente General

Fundación Amigos del Hospital María

Fundación Amigos del Hospital María

Unidad Ejecutora para la Apertura y Puesta en Marcha del Hospital María, Especialidades Pediátricas



Orden de Compra / Servicios

Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	286-2020-FAHM
Orden de Compra No:	589-2020-FAHM
Fecha de Compra:	27/10/2020
Condiciones de Pago:	Crédito 30 días/Transferencia
Código de la Actividad:	39100-Covid19

(3)

A favor de: **AZ COMERCIAL**

COVID-HM

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
4		15	Caja con 10 cajitas de 50 pares (500 pares)	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microrrugosa y sin polvo proporciona un alto confort (I alla M). Grosor mínimo de 6 milésimas de pulgada.	L. 3,500.00	L. 525.00	L. 52,500.00
5		68	Fardo 6 rollos	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (6 Rollos en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja alta resistencia	L. 690.00	L. 103.60	L. 46,920.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 99,420.00
					Imp/Ventas		L. 14,913.00
Periodo de Garantía:					Total	L.	114,333.00
Tiempo de Entrega: Inmediata							

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo Menor

Almacén General de Medicamentos e Insumos

Almacén de Papelería y Útiles de Oficina

Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante:

Cinthya Perez

Elaborado por
Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR

Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.10.28 11:25:12 -06'00'

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

Firmado digitalmente por
LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA
Fecha: 2020.10.28 12:18:12 -06'00'

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente por
CLAUDIA RICARDA HERNANDEZ FIGUEROA
Fecha: 2020.10.28 14:25:27 -06'00'

Revisado DAF
Claudia Hernandez

Original : Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad



www.grupomacdel.com

Cliete: CN3354
Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL
MARIA
Forma de pago: C - 30 DIAS

Fecha: 15/10/2020
Hora: 5:20PM
Asesor: J - DANIA PEREZ

COTIZACION:210010377

Articulo	Descripción	Unidad	Cant	Precio	Total
1003797	BOLSA P/BASURA ROJA HOSPITALARIA 18X24 ROLLO (12 UNIDAD		576	LPS 35.70	LPS 20,563.20
1003368	BOLSA P/BASURA ROJA HOSPITALARIA 24X32 PQTE (125 UNIDAD		540	LPS 53.55	LPS 28,917.00
1003319	CLOROMAC GLN	UNIDAD	660	LPS 47.20	LPS 31,152.00
1001918	GUANTE NITRILO CAJITA (GN-675L)	UNIDAD	180	LPS 408.00	LPS 73,440.00
1004324	TOALLA ROLLO ADV HD (70017334)	CAJA 6	68	LPS 993.65	LPS 67,568.20
1003679	VASO CONICO (42R-A) (13412)	UNIDAD	150	LPS 45.05	LPS 6,757.50

Fecha de vencimiento: 15/11/2020

% Descuento: 0.00
Subtotal: LPS 228,397.90
I.S.V. 15% LPS 29,586.89
Total: LPS 257,984.79

COTIZACION #288-2020

Página 1

Dirección Plaza de wily, segundo nivel,blvd villas
mackay
San Pedro Sula
Honduras

Usuario TGU - DANIA PEREZ

Teléfono 25512410



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 286-2020 FAHM COVID

Proveedor: <u>Leoplast s de R.L</u>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <u>Barrio Pueblo Nuevo</u>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <u>2236-2515</u> Fax:	Tel: 2236-0800 ExL 11317
Contacto: <u>Keyla Macías</u> e-mail: <u>marketing@leoplast.com</u>	Correo Electrónico: <u>sbustillo@hospitalmaria.org</u>
Fecha: <u>19 de Octubre de 2020</u>	Persona a Contactar: <u>Stephany Bustillo</u>

Se le invita a presentar oferta para los items descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	4144	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18" x 24" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	24	15.60	18,720.00
2	4166	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24" x 32" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	27	13.86	18,711.00
3	4163	Cloro Líquido Uso limpieza hospitalaria de 5.5 % concentración (Barril de 55 Galones)	Barril	12	2,080.00	25,000.00
4	4143	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microrrugosa y sin polvo proporciona un alto confort (Talla M). Grosor mínimo de 6 milésimas de pulgada.	Caja con 10 cajitas de 50 pares (500 pares)	15	-	-
5	4129	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (6 Rollos en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja alta resistencia	Fardo 6 rollos	68	231.58	9448.74
6	4138	Vasos desechables Conicos de papel Capacidad 4.50 Oz (Caja de 5000 Unidades)	Caja 5,000 vasos	6	39.00	5,850.00
Observaciones: * Papel toalla cruzado es rollo por 305 metros * Vaso conico de papel cruzado capacidad 4oz					Sub Total	162,844.74
					15% ISV	20,664.71
					Total	183,509.45

Contacto: Keyla Macías e-mail: marketing@leoplast.mx.com

Fecha límite para presentar cotización:	<u>Martes 20 de Octubre 2020, 2:00 p.m.</u>
Especificar valides de la Oferta:	<u>30 Días</u>
Especificar Tiempo de Entrega:	<u>Entrega de la bolsa y de los guantes, vasos y productos papeles inmediatos</u>
Especificar Condiciones de Pago:	<u>Credito 30 días</u>
Especificar Periodo de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Cotización Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE: [Firma]

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: [Firma]

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos: SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento Cadena De Suministros
GGID-CDS/R-01/V-003



SOLICITUD DE COMPRA

No. 296-2020-FAHM

Fecha: 01/10/2020

1. Unidad Solicitante: SERVICIOS GENERALES

2. Motivo de Compra: Pandemia COVID-19 / Edificios A,B,C,D,E/ 3 meses

3. Presupuesto Estimado: L. 150,706.67

4. Tiempo de Entrega: Inmediata

5. Prioridad: Alta
 Media
 Bajas

40. ITEMS A COMPRAR				
No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	4144	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18"X24"	24	Fardo
2	4166	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24"X32"	27	Fardo
3	4163	Cloro Líquido	12	Baril
4	4142	Guantes descartable de Nitrilo	15	Caja
5	4129	Papel Toalla para Manos	60	Unidad
6	4138	VASOS LABORATORIO LANCETOS DE PAPEL	5	Caja

Mayor Menor Igualdad

8. Nombre, cargo y firma del solicitante
Cintya Perez *Cintya Perez*

10. Vc, Vo, con nombre, cargo y firma del jefe inmediato
Luz Mercedes Contreras *Luz Mercedes Contreras*

11. Vc, Vo, con nombre y firma de Almacén General (si aplica)

12. Control Presupuestario:
Presupuesto: Bajo Techo
 Sobre Techo
 Excedentes

Objeto de Gasto: 39100 COVID19

Firma de Tesorería: *[Firma]*

Firma de DAF: *[Firma]*

Jefe de Cadena de Suministros: *[Firma]*
Firmado digitalmente por LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA
Fecha: 2020.10.14 09:10:36 -06'00'

Gerencia General: *[Firma]*
Digitally signed by JACQUELINE FLEFIL LARACH
Date: 2020.10.20 10:23:20 -06'00'

PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE ADQUISICIONES

14. Solicitud de Cotización:

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

SOLICITUD DE COTIZACIÓN 286-2020-FAHM-COVID

Proveedor: FON & VEL S. DE R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: COL. 30 DE NOVIEMBRE BLOQUE B CASA #3	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2221-2886 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: Francis Nuñez e-mail:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: 20-10-2020	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los items descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
3	4144	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18" x 24" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	24	L 1,289.00	L 30,936.00
4	4166	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24" x 32" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	27	L 1,643.00	L 44,361.00
5	4163	Cloro Líquido Uso limpieza hospitalaria de 5.5 % concentración (Barril de 55 Galones)	Barril	12	L 2,143.00	L 25,716.00
6	4143	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microrrugosa y sin polvo proporcionará un alto comfort (Talla M). Grosor mínimo de 6 milésimas de pulgada.	Caja con 10 cajitas de 50 pares (500 pares)	15	N/A	N/A
8	4129	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (8 Rollos en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja alta resistencia	Fardo 6 rollos	68	N/A	N/A
8	4138	Vasos desechables Conicos de papel Capacidad 4.50 Oz (Caja de 5000 Unidades)	Caja 5,000 vasos	6	N/A	N/A

Observaciones:

Sub Total	L	101,013.00
15% ISV	L	11,294.55
Total	L	112,307.55

Contacto: e-mail: **Martes 20 de Octubre 2020, 2:00 p.m.**

Fecha límite para presentar cotización:	30 Días
Especificar valides de la Oferta:	2-5 días con O/C
Especificar Tiempo de Entrega:	Credito de 30 días
Especificar Condiciones de Pago:	6 meses.
Especificar Periodo de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

Francis Nuñez
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaró que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

Fundación Amigos del Hospital María
Evaluación de Ofertas

Solicitud de Cotización/Proceso:

286-2020-FAHM

Objeto de la Solicitud de Cotización: Pandemia COVID19-Edificios A,B,C,D,E / 3 Meses

Presupuesto Estimado: L.190,708.07

Fecha de Evaluación: 26 de Octubre del 2020

Actividad PCA y PAC: 39100-Covid19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	MACDEL		Leoplast S. de R.L.		AZ Comercial		FON&VEL	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18" x 24" Polietileno de baja densidad, 0.18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200. Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras.	X		X		X		X	
2	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24" x 32" Polietileno de baja densidad, 0.18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200. Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras.	X		X		X		X	
3	Cloro Líquido Uso Ampolla hospitalaria de 5.5 % concentración (Barril de 50 Galones)		X		X		X		X
4	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microperforada y sin polvo proporciona un alto confort (Talla M) Grosor mínimo de 6 milímetros de espesor.	X			X	X			X
5	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (6 Bolsas en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja alta resistencia.	X		X		X			X
6	Vasos desechables Conicos de papel Capacidad 4.50 Oz (Caja de 5000 Unidades)		X	X		X			X

EVALUACIÓN ECONOMICA

Item	Descripción	Cantidad	Presentacion	Cantidad Ofertada	MACDEL		Cantidad Ofertada	Leoplast S. de R.L.		Cantidad Ofertada	AZ Comercial		FON&VEL	
					Precio Unitario	Precio Total		Precio Unitario	Precio Total		Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
1	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18" x 24" Polietileno de baja densidad, 0.18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200. Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras.	24	Fardo o paquete de 50 rollos	678	L. 35.70	L. 20,563.20	1200 Rollos	L. 15.60	L. 18,720.00	24	L. 1,250.00	L. 30,000.00	L. 1,289.00	L. 30,936.00
2	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24" x 32" Polietileno de baja densidad, 0.18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200. Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras.	27	Fardo o paquete de 50 rollos	540	L. 53.55	L. 28,917.00	1350 Rollos	L. 13.98	L. 18,711.00	27	L. 1,250.00	L. 33,750.00	L. 1,643.00	L. 44,361.00
3	Cloro Líquido Uso Ampolla hospitalaria de 5.5 % concentración (Barril de 55 Galones)	12	Barril		L. -	L. -	12			12			L. 2,143.00	L. 25,716.00
4	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microperforada y sin polvo proporciona un alto confort (Talla M). Grosor mínimo de 6 milímetros de espesor.	15	Caja con 10 cajitas de 50 pares (500 pares)	180 Cajas	L. 408.00	L. 73,440.00	15			15 Cajas de 10 cajitas	L. 3,500.00	L. 52,500.00		
5	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (6 Bolsas en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja alta resistencia.	68	Fardo 6 rollos	68 caja de 6	L. 991.65	L. 67,568.20	408	L. 231.58	L. 94,484.64	L. 68.00	L. 650.00	L. 48,920.00		
6	Vasos desechables Conicos de papel Capacidad 4.50 Oz (Caja de 5000 Unidades)	6	Caja 5,000 vasos	350	L. 45.00	L. 6,750.00	150	L. 38.00	L. 5,850.00	L. 6.00	L. 1,200.00	L. 7,200.00		
	Sub-Total					L. 197,238.40			L. 137,785.64			L. 170,370.00		L. 101,013.00
	Imp/Ventas					L. 29,585.70			L. 20,664.85			L. 25,555.50		L. 11,294.55
	Total					L. 226,824.10			L. 158,450.49			L. 195,925.50		L. 112,307.55

Condiciones de Pago

Transferencia/ Crédito 30 Días

Transferencia/ Crédito 30 Días

Transferencia/ Crédito 30 Días

Transferencia/ Crédito 30 Días

Tiempo de Entrega

Inmediata

Las Bolsas 40 días hábiles y los demás entrega inmediata

Inmediata Observación se debe devolver el barril vacío Item 3.

2-5 Días / Garantía de 6 Meses

Observaciones: Se invito a Cotizar a FON&VEL, AZ Comercial, MACDEL, Leoplast. El proveedor Leoplast no cumple el ítem 3 ya que cotiza en presentaciones de galón y Az Comercial el ítem 3 no cumple ya que solicita que se registre el barril vacío y cotiza al mismo precio histórico dicho precio antes ya incluía el barril. Se recomienda adjudicar de la siguiente manera:

PROVEEDOR	ITEMS	MONTO	ISV	TOTAL
Leoplast S. de R.L.	1, 2 y 6	L. 43,281.00	L. 5,492.15	L. 48,773.15
FON&VEL	3	L. 25,716.00	L.	L. 25,716.00
AZ Comercial	4 y 5	L. 99,420.00	L. 14,913.00	L. 114,333.00
				L. 189,822.15

Comité de Evaluación:



[Signature]
Supervisor Justillo
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR

Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.10.28 11:19:49 -06'00'

Iveth Amador
Jefe de Control Interno



**Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones**



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 286-2020 FAHM COVID

Proveedor: AZ COMERCIAL S DE R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: TEGUCIGALPA	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 22310629	Fax:
Tel: 2236-0900 Ext. 11317	
Contacto: DRA FLOR ARITA e-mail: flor.arita@azcomercial.com	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: 20 octubre del 2020	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	4144	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 18" x 24" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	24	1250.00	30,000.00
2	4166	Bolsas para desechos hospitalarios color rojo 24" x 32" Polietileno de baja densidad, 0,18 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, Estamos requiriendo Baja Densidad. Favor enviar muestras	Fardo o paquete de 50 rollos	27	1250.00	33,750.00
3	4163	Cloro Líquido Uso Limpieza hospitalaria de 5.5 % cono entración (Barril de 55 Galones)	Barril	12	1980.00	23,760.00
4	4143	Guante descartable de Nitrilo ofrecen mayor resistencia a la punción. Se fabrican a partir de polímeros sintéticos. Por otro lado ofrecen una resistencia química elevada, y la superficie microrrugosa y sin polvo proporciona un alto confort (Talla M). Grosor mínimo de 6 milésimas de pulgada.	Caja con 10 cajitas de 50 pares (500 pares)	15	3500.00	52,500.00
5	4129	Papel Toalla para Manos, En Rollo para uso en dispensadores (6 Rollos en cada fardo x 500 mts de largo) se requiere doble hoja a alta resistencia	Fardo 6 rollos	68	690.00	46,920.00
6	4138	Vasos desechables Conicos de papel Capacidad 4.5 Oz (Caja de 5000 Unidades)	Caja 5,000 vasos	6	1200.00	7,200.00

Observaciones: ítem 3 exento de isv SE DEBERE DEVOLVER BARRIL VACIO DE CLORO	Sub Total	L 194,130.00
	15 % ISV	25,555.50
	Total	L 219,685.50

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	Martes 20 de Octubre 2020, 2:00 p.m.
Especificar validez de la Oferta:	30 Días
Especificar Tiempo de Entrega:	Entrega inmediata
Especificar Condiciones de Pago:	credito

Especificar Periodo de Garantía:
Se Requiere:

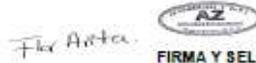
Muestra Imagen Especificaciones del Producto



FIRMA DEL SOLICITANTE

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS A
SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y
requerimientos



FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá
describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



A.Z. Comercial, S. de R.L.
Productos Químicos y de Limpieza

Colonia La Selecta, Calzada la Guadalupe, Tegucigalpa, D.C.,
 Francisco Morazán, Honduras, R.T.N.: 08019001228290,
 teléfono: 2235-8286, e-mail: servicioalcliente@azcomercial.com

Factura No.:

000-002-01-00001398

Fecha: 02/11/2020

Condición de pago:

Asesor de ventas: 3

Datos del cliente

Nombre: Fundación Amigos del Hospital María

Orden de compra: 589-2020-FAHM

Clave: (76)

R.T.N.: 08019005012023

Contacto:

Dirección: Colonia: Suyapita, Tegucigalpa, D.C., Francisco Morazán

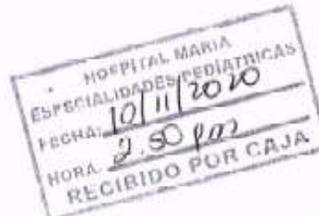
Datos del adquirente exonerado

No. de orden de compra exenta:

No. de constancia de registro de exonerados:

No. registro de la SAG:

Clave	Cantidad	Unidad	Descripción	P/U	% Desc.	Importe
QUANT18	13	CAJA 1X30	GUANTE DE NITRIL 18	L. 3,500.00	L. 0.00	L. 52,900.00
PAP10A25DENC	408	ROLLO	PAPEL TOALLA ROLL 250 M ENCANTO	L. 115.00	L. 0.00	L. 46,920.00



Comentarios:

15 CAJAS (10X50) Y 68 FARDOS TOALLA ROLL (1X6)

CANTIDAD EN LETRAS:

CIEN TOCATORCE MIL TRES CIENTOS TREINTA Y TRES LEMPTRAS
 00/100 CENT

Nombre de quién recibe:

Fecha de recepción:

IMPORTE EXONERADO: L.

IMPORTE EXENTO: L.

IMPORTE GRAVADO: L.

SUB TOTAL: L.

99,420.00

DESCUENTO TOTAL: L.

0.00

15 % IMPO. S/VENTAS: L.

14,913.00

18 % IMPO. S/VENTAS: L.

0.00

TOTAL A PAGAR: L.

114,333.00

C.A.I.: EF2E61-CA22D5-B94B9D-7D8C-63-99C129-2A

Rango Autorizado: 000-002-01-00000001 / 000-002-01-00003000

Fecha Límite de Emisión: 03/03/2021

1. Original / Cliente, 2. Copia / Contabilidad, 3. Copia / Archivo

Página: 1 de 1

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA"

Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
 Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
 Teléfono: (504) 2236-0900
 Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	263-2020-FAHM-BID
Orden de Compra No:	557-2020-FAHM
Fecha de Compra:	08/10/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	35210 COVID19-BID

A favor de: **DROGUERIA GUARDADO**

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
13	130011	100	AMPOLLAS	Diclofenaco (sódico) 25mg/ml AMPOLLA	L. 2.13		L. 213.00
14	170006	50	VIAL	Hidrocortisona (succinato sódico) 500 mg	L. 54.00		L. 2,700.00
15	100072	30	VIAL	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG	L. 136.53		L. 4,095.90
OBSERVACIONES: El proveedor en el ítem 13 entregara 1 caja de 100 ampollas.					Sub Total		L. 7,008.90
					ISV		
Periodo de Garantía: Item 13 vence 12/2021, Item 14 vence 12/2022 y Item 15 vence 05/2025					Total		L. 7,008.90
Tiempo de Entrega: INMEDIATA							

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo Menor
 Almacén General de Medicamentos e Insumos
 Almacén de Pasarela y Utiles de Oficina
 Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **Rosa Duron**



Elaborado por
Stephany Bustillo
 Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
 Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
 Fecha: 2020.10.13 20:12:51 -06'00'

Revisado por
Iveth Amador
 Jefe de Control Interno



Firmado digitalmente por LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA
 Fecha: 2020.10.13 20:36:33 -06'00'

Aprobado por
Ligia Montoya
 Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente por YESENIA YAMILETH VALLEJO LAINEZ
 VALLEJO LAINEZ
 Fecha: 2020.10.14 10:59:50 -0600

Revisado DAF
Claudia Hernandez
 Director Administrativo Financiero



Fecha Imp.: 15/10/2020
Hora Imp.: 11:27:10AM
No. Página: 1

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Proveedor: 010121	No. de Embarque: EM0001873	Asiento:
Nombre: DROGUERIA GUARDADO	Orden de Compra: OC00001057	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
130011	Diclofenaco (sódico) 25mg/ml AMPOLLA	NO	SI	AMP	AG	2.13	213.00	193211023	30/12/2023	100.00	100.00
170006	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	NO	SI	AMP	AG	54.00	2,700.00	M510120	30/12/2022	50.00	50.00
100072	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG	NO	SI	VIAL	AG	136.53	4,096.90	206772A	30/07/2023	30.00	30.00
Total							7,008.90				



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Barrio La Granja, Edif. AVANTI, Bouf. Comun. Económ. Eusebio Cárter, No. 20, Ciénega, contigua a Residencial Suyapita	Dirección: Calle 100, No. 20, Ciénega, contigua a Residencial Suyapita
Teléfono: 2225-2584, 0338 Fax: 2225-2555	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: CELIA E. GOMEZ e-mail:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: OCTUBRE 6, 2020	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	350001	Zinc (sulfato) 50mg TABLETA	TABLETA	5,000	NO HAY	
2	230010	N-acetilcisteína 100mg SOBRES (EMERGENTE USO EN UCI)	SOBRE	4,000	NO HAY	
3	250002	OMEPRAZOL (sódico) 40mg	VIAL	2,000	NO HAY	
4	100019	ALFAMETILDOPA 500 MG TABLETA	TABLETA	200	NO HAY	
5	100028	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG TABLETA	TABLETA	200	NO HAY	
6	100047	AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL	FRASCO	100	NO HAY	
7	100035	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	AMP / VIAL	100	NO HAY	
8	220000	Enalapril 1.25 mg/ml VIAL	VIAL	80	NO HAY	
9	110002	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DISPARO (FRASCO 200 DÓISIS)	FRASCO	80	NO HAY	
10	100029	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 50MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	80	NO HAY	
11	210018	Levofloxacin 500mg IV	VIAL	80	NO HAY	
12	210017	Linezolid 600mg IV (EMERGENTE)	AMPOLLA	50	L. 1,885.00	94,250.00
13	130011	Diclofenaco (sódico) 25mg/ml AMPOLLA	AMPOLLA	50	NO HAY	
14	170006	Hidrocortisona (succinato sódico) 500 mg	VIAL	50	L. 285.00	L. 14,250.00
15	100072	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG	VIAL	30	NO HAY	
16	130008	Dextrosa en agua 50% en 50 ml	VIAL	30	NO HAY	
17	100027	AMINOFILINA 250 MG AMPOLLA	AMPOLLA	30	NO HAY	
Observaciones: Vencimiento no menor de 12 meses					Sub Total	L. 108,500.00
					15% ISV	00.00
					Total	L. 108,500.00

Contacto: CELIA E. GOMEZ e-mail: celia@hasther.com

Fecha límite para presentar cotización: **Martes 29 de Septiembre a las 5:00 pm**
 Especificar Validez de la Oferta: _____
 Especificar Tiempo de Entrega: _____
 Especificar Condiciones de Pago: _____
 Especificar Periodo de Garantía: _____

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

DROGUERIA UNIVERSAL
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos Sí No

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación: _____

DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.

Barrio La Granja, Edificio Avanti, No.104, Blvd. Comunidad Económica Europea, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
Tel.2225-2584, 2225-0338 Fax 2225-2585 E-mail universal@hasther.com RTN 08019000235510

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA SOLICITUD DE COTIZACION 268-2020 FAHM

NOMBRE GENERICO:	LINEZOLID
NOMBRE COMERCIAL:	ZYVOX
CONCENTRACION:	2MG/ML
PRESENTACION:	BOLSA DE POLIETILENO CONTENIENDO SOLUCION INYECTABLE
FECHA ELABORACION:	ABRIL 2019
FECHA DE VENCIMIENTO:	ABRIL 2021
LABORATORIO FABRICANTE:	FRESENIUS KABI NORUEGA
PAIS DE ORIGEN:	NORUEGA
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATO AL RECIBO DE LA O.C.
CANTIDAD:	20 BOLSAS
PRECIO UNITARIO:	LPS.1,885.00 C/BOLSA
TOTAL:	LPS.37,700.00
CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO A 30 DIAS CALENDARIO

NOMBRE GENERICO:	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO
NOMBRE COMERCIAL:	SOLU-CORTEF
CONCENTRACION:	125MG/1ML (500MG)
PRESENTACION:	FRASCO CONT. POLVO/P RECONST.SOLUCION INYECT.
FECHA ELABORACION:	AGOSTO 2019
FECHA DE VENCIMIENTO:	AGOSTO 2021
LABORATORIO FABRICANTE:	PFIZER, S.A.
PAIS DE ORIGEN:	BELGICA
TIEMPO DE ENTREGA:	INMEDIATO AL RECIBO DE LA O.C.
CANTIDAD:	30 F.C. VIAL
PRECIO UNITARIO:	LPS.265.00 C/FSC. VIAL
TOTAL:	LPS.2,450.00
CONDICIONES DE PAGO:	CREDITO A 30 DIAS CALENDARIO

.....ULTIMA LINEA:.....

**DROGUERIA
UNIVERSAL**



Drogueria GUARDADO
 Drogueria Guardado S. de R.L. de C.V.
 Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
 Honduras. C.A Tel: 2218.8888 / 2217.7777
 Email: dguardado_hn@yahoo.com
 www.drogueriaguardado.com

FACTURA:
 N° 000-002-01- 00073662
 Fecha Límite de Emisión: 09/03/2021
 Guía: Orden de Compra: 557-0005-Fahr

Original

1890
 FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
 RTN:0801-9005-012023
 ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA
 Distrito Central, Francisco Morazan

Fecha: 15/10/2020
Zona: 14
Vendedor: 014
 Yaritzaan G. Cardona/ Cotizacion
Hora: 09:41:31

2236-0900 /
 N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
 N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
 N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Plazo: CREDITO 30 DIAS

Artículo	Cant.	Boni.	Descripcion	Lote	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
003004	30		0 AMPICILINA+SUCCINATAM 1.5 GR	07914211	UNID01	136.6500	0.00	0.00	4,099.5000
049009	100		0 DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML, X100 AMP.	10314524	FRAM01	2.1900	0.00	0.00	219.0000
040141	30		0 HIBINOCONTIDONA 500MG SOLVO 30G., 3MG., 10/1V	12223904	UNID01	64.0000	0.00	0.00	1,920.0000

HOSPITAL MARIA
 ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
 FECHA: 14/11/2020
 HORA: 2:57 PM
 RECIBIDO POR CAJA

Fitamin Quickestest Casuné

FACTURA POR	RE. (Nº) FACT.	REVISÓ (Nº) FACT.	EMPAQO																														
4																																	
SIETE MIL OCHO CEMPEIRAS CON 90/100 CON:																																	
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES SÓLO DENTRO DE LOS 30 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE ENTREGA		ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO DE CAJA. FIRMA DE RECIBIDO:																															
<table border="0"> <tr> <td>Total Bruto:</td> <td>L.</td> <td>7,000.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Exonerado:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Exento:</td> <td>L.</td> <td>7,008.9000</td> </tr> <tr> <td>Importe Gravado 15%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Gravado 18%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 15%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 18%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Descuento Artículo:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Total Descuento:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Total A Pagar:</td> <td>L.</td> <td>7,008.9000</td> </tr> </table>				Total Bruto:	L.	7,000.0000	Importe Exonerado:	L.	0.0000	Importe Exento:	L.	7,008.9000	Importe Gravado 15%:	L.	0.0000	Importe Gravado 18%:	L.	0.0000	I.S.V. 15%:	L.	0.0000	I.S.V. 18%:	L.	0.0000	Descuento Artículo:	L.	0.0000	Total Descuento:	L.	0.0000	Total A Pagar:	L.	7,008.9000
Total Bruto:	L.	7,000.0000																															
Importe Exonerado:	L.	0.0000																															
Importe Exento:	L.	7,008.9000																															
Importe Gravado 15%:	L.	0.0000																															
Importe Gravado 18%:	L.	0.0000																															
I.S.V. 15%:	L.	0.0000																															
I.S.V. 18%:	L.	0.0000																															
Descuento Artículo:	L.	0.0000																															
Total Descuento:	L.	0.0000																															
Total A Pagar:	L.	7,008.9000																															

FAT+030E75+95AR90+954796+367866+146423+21 Banco: 000-002-01-00070001-000-002-01-00080000 BPN: 68010050000000



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor:	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección:	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono:	Fax:
Tel: 2236-0900 Ext. 11317	
Contacto:	e-mail:
Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org	
Fecha:	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descriptos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	350001	Zinc (sulfato) 50mg TABLETA	TABLETA	6,000		NH
2	230010	N-acetilcisteína 100mg SOBRES (EMERGENTE USO EN UCI)	SOBRE	4,000		NH
3	250002	OMEPRAZOL (sódico) 40mg	VIAL	2,000		NH
4	100018	ALFAMETILDOPA 500 MG TABLETA	TABLETA	200		NH
5	100028	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG TABLETA	TABLETA	200	L.49.52	L.9,904.00
6	100047	AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL	FRASCO	100	L.96.07	L.9,507.00
7	100035	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	AMP / VIAL	100		NH
8	220000	Enalapril 1.25 mg/ml VIAL	VIAL	80	L.309.85	L.27,886.50
9	110002	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DISPARO (FRASCO 200 DOSIS)	FRASCO	80		NH
10	100020	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 50MG/ML AMPOLLA	AMPOLLA	60	L.49.52	L.2,971.20
11	210016	Levofloxacin 500mg IV	VIAL	80	L.295.56	L.17,733.60
12	210017	Linezolid 600mg IV (EMERGENTE)	AMPOLLA	50		NH
13	130011	Diclofenaco (sódico) 25mg/ml AMPOLLA	AMPOLLA	50	L.33.50	L.1,675.00
14	170005	Hidrocortisona (succinato sódico) 500 mg	VIAL	50		NH
15	100072	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG	VIAL	30		NH
16	130008	Dextrosa en agua 50% en 50 ml	VIAL	30		NH
17	100027	AMINOFILINA 250 MG AMPOLLA	AMPOLLA	30		NH

Observaciones: Vencimiento no menor de 12 meses	Sub Total	L.69,677.30
	15% IBV	-
	Total	L.69,677.30

Contacto: Anabel Galdamez e-mail: agaldamez@latorago.com.hn

Fecha límite para presentar cotización: Martes 29 de Septiembre a las 5:00 pm

Especificar Validez de la Oferta: 15 días calendario

Especificar Tiempo de Entrega: ítem 5,8,8,10 y 11 Entrega inmediata, ítem 13 entrega a 25 días después de recibida O/C

Especificar Condiciones de Pago: Crédito

Especificar Período de Garantía: 30 días

Se Requiere: Muestra Imagen Especificar Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARÍA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar el comprobante de su pago, la factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAT. Al presentar esta oferta declara que ni el representante legal ni el negocio se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Col America, esquina opuesta a la OABI, Tegucigalpa FM
 Apartado Postal: 116 Honduras
 Tel: PBX 2241-0084, 3142-6018 Fax: 2516-1184
 supersiman@farsiman.com

28 de Septiembre del 2020

No. Cotización: 48333

Sres: FUNDACION AMIGOS DEL
 HOSPITAL MARIA

Atención FUNDACION AMIGOS DEL
 HOSPITAL MARIA

Fax:

A continuación detallamos la cotización en
 la forma siguiente:

Productos	Solicita	Vencimiento	Unidad	Cantidad	Precio Público	Desc.	Precio Cotizado	Total
NOR-CREZINC X 50 TAB	Zinc (sulfato) 50 mg tableta	01/07/2023	CAJA	120	272.01	37.00	171.37	20,564.40
MUCOLIT 100MG 1 GR X 10 SOBRES	N-acetilcisteina 100mg sobres	01/01/2022	CAJA	400	228.97	32.00	155.70	62,280.00
CORDARONE 200MG X 30 COMP*NDD	Amiodarona (Clorhidrato) 200 mg tabletas	01/11/2022	CAJA	7	715.74	33.00	479.55	3,356.85
ANDILISYN 1ML X 5 AMP	Hioscina 20mg /ml	01/02/2024	CAJA	20	129.30	37.00	81.46	1,629.20
BECLO-ASMA 50 MCG 200 DOSIS 10 ML	Beclometasona (dipropionato) 50 mcg	01/12/2021	FRASCO-AMPOLLA	80	329.27	37.00	207.44	16,595.20
ZYVOX 600 MG BOLSA 300 ML (ND)	Linezolid 600 Iv	01/12/2022	BOLSA	50	2,770.55	30.00	1,939.39	96,969.50
HIDROCORTISONA 500 MG I.V./I.M. FRAS	Hidrocortisona 500mg	01/11/2021	Ampolla	50	124.82	37.00	78.64	3,932.00
SUERO IV DEXTROSA (VIJOSA) 50%X50 ML(ND)	Dextrosa en agua 50% en 50 ml	01/11/2023	Ampolla	30	72.33	23.00	55.69	1,670.70
Total de la Cotización:								206,997.85

Esta cotización es válida por 10 días.

Nota:

A la espera de su positiva respuesta le saludamos.

Atentamente,
 DENNIS CALIX



Original

Drogueria Guardado S. de R. L. de C.V.
 Col. La Reforma, Bldio 054 I
 Tepic Jalisco, Mexico
 Tel: (541) 2237-777
 e-mail: ventas@drogueriaguardado.com
 www.drogueriaguardado.com
 rfc: 08839005969

Fecha De Cotizacion: 24/09/2020

COTIZACION NO : 4794-2020

ATENCION

FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

POR ESTE MEDIO LE COTIZAMOS LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

ITEM	Cantidad	Bonificado	Unidad	LABORATORIO	CODIGO	DESCRIPCION	Descripcion Guardado	Precio Unitario	Valor Total	PRESENTACION	OBSERVACIONES	VENCIMIENTO
1	6,000.00	0	60	FITAMIN	054041	ZINC (SULFATO)50 MG TABLETA	ZINC+ (GLUCONATO DE ZINC) 50MG BOTE X 60 CAP	2.62	L 15,720.00	TAB	SE FACTURA FCO X 60 CAPSULA	30/09/2020
2	4,000.00	0		#N/A		N-ACETILCISTEINA 100 MG SOBRE (EMERGENTE USO EN UCI)	NO HAY		L 0.00	SOBRE		
3	2,000.00	0		#N/A		OMEPRAZOL (SODICO) 40 MG	NO HAY		L 0.00	VIAL		
4	200.00	0		#N/A		ALFAMETILDOPA 500 MG TABLETA	NO HAY		L 0.00	TAB		
5	200.00	0	30	CAPLIN POINT LABORATORIOS	065117	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG TABLETA	AMIODARONA CLORHIDRATO TAB 200MG CAJA X30	7.81	L 1,562.00	TAB	SE FACTURA CAJA POR 30	30/09/2020
6	100.00	0	1	DIAGNOS	062392	AZITROMICINA (DIHIDRATO) 200 MG/5 ML	AZITROPHAR (AZITROMICINA) 200MG/5ML/15ML POLVO SUSP ORAL	121.13	L 12,113.00	FCO		30/09/2020
7	100.00	0	1	VUOSA	003009	HIOSCINA (BULTIBROMURO) 20 MG/ML	BROMURO DE N-BUTILHIOSCINA 20MG AM 1ML	44.30	L 4,430.00	AMP		30/09/2020
8	90.00	0		#N/A		ENALAPRIL 1.25 MG/ML VIAL	NO HAY		L 0.00	VIAL		
9	80.00	0	1	LABORATORIO ALDO UNION S.A	013422	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DISPARO (FRASCO 200 DOSIS)	VENTIR-G (BECLOMETASONA DIPROPIONATO) 250MCG/DOSIS	250.00	L 20,000.00	FCO		30/09/2020
10	60.00	0		#N/A		AMIODARONA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML AMP	NO HAY		L 0.00	AMP		
11	60.00	0	1	LABORATORIOS EUROFARMA	028035	LEVOFLOXACINA 500 MG IV	FLOXAPRIN INY 500 mg/100 mL x 1	545.66	L 32,739.60	VIAL		30/09/2020
12	50.00	0	1	LABORATORIOS EUROFARMA	028120	LINEZOLID 600 MG IV	LINEZOLID 2MG/ML INJ BOLSA 300ML	1,300.00	L 65,000.00	BOLSA		30/09/2020
13	50.00	0	100	CAPLIN POINT LABORATORIOS	065039	DICLOFENACO (SODICO) 25 MG/ML AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML X100 AMP.	2.13	L 106.50	AMP		30/09/2020
14	50.00	0	1	CAPLIN POINT LABORATORIOS	065141	HIDROCORTISONA (SUCCINARO SODICO) 500 MG	HIDROCORTISONA 500MG POLVO SOL INY. IMIV	54.00	L 2,700.00	VIAL		30/09/2020
15	30.00	0	1	VUOSA	003004	AMPICILINA 1G+SULBACTAM 500 MG	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR	136.53	L 4,095.90	VIAL		30/09/2020
16	30.00	0	1	LABORATORIOS RISA	023072	DEXTROSA EN AGUA 50% EN 50 ML	SOLUCION DX-50% MINIOVAL 50ML (GLUCOSA)	62.78	L 1,883.40	FCO		30/09/2020
17	30.00	0		#N/A		AMINOFLINA 250 MG AMP	NO HAY		L 0.00	AMP		
								SUB-TOTAL	L 160,350.40			
								ISV	0			
								TOTAL	L 160,350.40			



OBSERVACIONES

- 1.SOLAMENTE FACTURAMOS CAJAS COMPLETAS DE PRODUCTO NO MANDAMOS UNIDADES (SI SALE EN DECIMAL FAVOR REDONDIARLO A CAJAS)
- 2.TOMAR ENCUESTA LOS VENCIMIENTOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
- 3.TOMAR ENCUESTA CUANDO ES DEVOLUTIVO Y CUANDO NO EL PRODUCTO
- 4.FAVOR TOMAR EN CUENTA EL ISV PARA QUE ALMOMENTO DE HACER LAS ORDENES DE COMPRA LO CALCULEN

FIRMA
 EMELY AVILES

COTIZACIONES & NEGOCIACIONES
 3153-0274

CAI: 1E2217-695201-1C4C98-12FD76-D11F03-52 Rango: 000-002-01-00050001-000-002-01-00060000 RTN: 08019005005969

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: Farmacéutica Internacional	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Carrizo la Grana Edif. Farinter	Dirección: Avda. Pedernales, Córdoba y Avenida del Sur, Córdoba
Teléfono: 22 25 2718 Jax	Tel: 226-0900 Ext. 11217
Contacto: Edwin Luna e-mail	Córeo Electrónico: compras@hospitalmaria.org
Fecha: 29 de Septiembre 2020	Persona a Contactar: Stefany Ballester

De le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	250001	Zinc (metal) 50mg TABLETA	TABLETA	4.000		
2	250010	N-acetilcisteína 100mg SÓLIDOS VENERGENTES 100 EN 100	SCHEP	4.000		
3	250012	OMEPRAZOL (cápsulas) 40mg	VIAL	2.000		
4	500019	ALFOMETILCOPOLAMEROL TABLETA	TABLETA	300		
5	500025	AMOXICILINA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	TABLETA	3000		
6	500047	AZITROMICINA (tabletas) 200mg/1ml	FRASCO	94 rto	361.27	32.926.68
7	500028	PROSCAR (tabletas) 20mg/ml	AMP / VIAL	100		
8	220000	Enalapril 1.25 mg/ml VIAL	VIAL	10		
9	110002	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MICRODISPARGO (FRASCO) 200 (C/RS)	FRASCO	80		
10	500029	AMOXICILINA CLORHIDRATO SOLUCION AMPOLLA	AMPOLLA	60		
11	210005	Lidocaina 20mg IV	VIAL	60		
12	210017	Lidocain 50mg IV VENERGENTES	AMPOLLA	50 rto	2.051.75	102.597.50
13	500011	Dexametasona (solución) 20mg/ml AMPOLLA	AMPOLLA	8 rto	539.75	4.279.60
14	710005	Melicilina (solución) 500mg/5ml	VIAL	10	287.85	14.392.50
15	500072	AMPIICILINA 1G + SULBACTAM SODICO	VIAL	30	370.37	11.111.10
16	500005	Dextrosa en agua 50% en 50 ml	VIAL	30		
17	500017	AMPROPILONA 250 MG AMPOLLA	AMPOLLA	30		

Observaciones: **Vencimiento no mayor de 12 meses**

Sub Total: **164,407.38**
15% IVA: **24,661.11**
Total: **189,068.49**

Contacto: **e-mail**

Fecha límite para presentar cotización: **Martes 29 de Septiembre a las 5:00 pm**

Especificar validez de la Oferta: **3 días a partir de la fecha.**

Especificar Tiempo de Entrega: **Inmediata**

Especificar Condiciones de Pago:

Especificar Periodo de Garantía: **Se Requiere**

FIRMA DEL SOLICITANTE: *[Firma]*

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: *[Firma]*



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Solo Proveedores autorizados para cotizar, deben presentar el comprobante de pago, la factura de consumo o los comprobantes electrónicos de la IVA.
El precio unitario debe ser el precio unitario de venta al público en Uruguay, con impuestos incluidos, en el momento de la cotización, de acuerdo con los artículos 26 y 19 de la Ley de Contratación Pública.

Solicitud de Cotización/Proceso: 263-2020-FAHM -BID

Objeto de la Solicitud de Cotización: Compra de medicamentos para un consumo promedio de 4 meses necesarios ser utilizados en Salas COVID-19.

Presupuesto Estimado: L. 337,000.00

Fecha de Evaluación: 08 de Octubre de 2020

Actividad POA y PAC: Objeto del Gasto 35210 COVID19-BID

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	DROGUERIA PROMESA		DROMEINTER		DROGUERIA FRANCESCA		DROGUERIA PROCONSUMO		EYL COMERCIAL		DROGUERIA AMERICANA	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Zinc (sulfato) 50mg TABLETA		X	X		X		X			X		X
2	N-acetilcisteina 100mg SOBRES (EMERGENTE USO EN UCI)	X			X		X		X		X		X
3	OMEPRAZOL (sódico) 40mg		X		X		X		X		X		X
4	ALFAMETILDOPA 500 MG TABLETA		X		X		X		X		X		X
5	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG TABLETA		X		X		X	X			X		X
6	AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL		X	X			X		X	X			X
7	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL		X		X		X		X		X	X	
8	Enalapril 1.25 mg/ml VIAL		X		X		X		X		X		X
9	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DISPARO (FRASCO 200 DOSIS)		X		X		X		X	X			X
10	AMIODARONA (CLORHIDRATO) 50MG/ML AMPOLLA		X		X		X		X	X			X
11	Levofloxacina 500mg IV		X	X			X		X		X		X
12	Linezolid 600mg IV (EMERGENTE)		X		X		X		X		X		X
13	Diclofenaco (sódico) 25mg/ml AMPOLLA		X		X		X		X	X			X
14	Hydrocortisona (succinato sódico) 500 mg		X		X		X		X		X	X	
15	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG		X		X		X		X		X	X	
16	Dextrosa en agua 50% en 50 ml		X		X		X		X	X			X
17	AMINOFILINA 250 MG AMPOLLA		X		X		X		X		X		X



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros,
Orden de Compra / Servicios



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2235-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalearia.org

Proceso:	222-2020-FAHM
Orden de Compra No.:	485-2020-FAHM
Fecha de Compra:	03/09/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Credito 30 Días
Código de la Actividad:	39100-COVID19

A favor de: **LEOPLAST, S. DE R.L**

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

(Handwritten signature)
Covid-19

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1		125	Fardo	Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0.12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	L. 1,658.50	L. 248.78	L. 207,312.50
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 207,312.50
					ISV		L. 31,096.88
Periodo de Garantía:					Total L. 238,409.38 ✓		
Tiempo de Entrega: 20 Días después de recibida la orden de compra							

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo (ABE)

Almacén de Bienes de Mantenimiento y Reparación (ABMR)

Almacén de Papelería y Utiles de Oficina (ABPU)

Almacén de Suministros Generales (ASG)

Nombre del Solicitante: **Cinthya Perez**

(Handwritten signature)

Elaborado por
Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR

Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.09.03 18:27:47
+0600

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

(Handwritten signature)

Firmado digitalmente
por **LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA**
Fecha: 2020.09.07
09:41:42 -06'00'

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

(Handwritten signature)

Firmado digitalmente
por **CLAUDIA RICARDA HERNANDEZ POJERDA**
Fecha: 2020.09.07
15:56:19 -0600'

Revisado DAF
Claudia Hernandez
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Ccl: Amador
Cc2: Contabilidad
Cc3: CD Suministros



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor:	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección:	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapiña
Teléfono:	Tel: 2236-0900 - Ext: 11317
Contacto:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha:	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los items descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1		Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0,12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	FARDO	125	1,658.50	207,312.50

Observaciones: Presentar muestra física de la bolsa que cotiza.	Sub Total	207,312.50
	15% ISV	31,096.88
	Total	238,409.38

Contacto: Keyla Macías e-mail: marketing@leoplasth.com

Fecha límite para presentar cotización: Inmediata
 Especificar Validez de la Oferta: 7 días
 Especificar Tiempo de Entrega: 20 días después de recibido orden de compra
 Especificar Condiciones de Pago: Crédito 30 días
 Especificar Periodo de Garantía: _____

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

[Firma]



FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación: Bolsa cotizada es 35x51

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

DISTRIBUIDORES POR MAYOR Y MENOR DE: Papel higiénico, toalla y jabón de mano para dispensadores. Productos alimenticios enlatados. Bolsa plástica de color y transparentes. Todo en producto desechables para restaurantes, hoteles, cafeterías y oficinas.

Distribuidor de la línea institucional de productos:

- Carvajal
- Kimberly-Clark



LEOPLAST
 (TODO EN DESECHABLES Y MAS...) S. de R. L.
 www.leoplasthn.com



Barrio Pueblo Nuevo, atrás del estacionamiento del mall El Dorado, # 3344, Tegucigalpa, Honduras.



2221-0386 / 2221-0394 / 2221-2077 / 2221-6793
 2221-4612 / 2236-2515 / 2236-2516 / 2221-4611



ventas@leoplasthn.com | contabilidad@leoplasthn.com
 cotizaciones@leoplasthn.com | jose.agurria@leoplasthn.com
 RTN : 08019004002160

Fecha limite de emisión:	08/01/2021
Rango de impresión:	000-001-01-00100001 - 000-001-01-00100000
Remisión No:	
Fecha del documento:	03/11/2020 Hora: 10:54
Condición de pago:	CREDITO - 30 DIAS
Vence el:	03/12/2020
Vendedor:	08019004002160
Orden de compra:	O/C 485-2020-FAHM
Código del cliente:	0000723
Teléfono cliente:	2271-3395 Ext:1132 / 2271-3004
RTN cliente:	08019005012023

FACTURA No: 000-001-01-00102553
CLIENTE: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

Dirección Cliente: Carrilera residencial Supapita

TEGUCIGALPA

No. Correlativo de Orden de compra exenta:	No. Correlativo de Constancia de registro exonerado:	No. Identificativo del Registro de la SAG:
--	--	--

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	ISV (%)	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
EQ-100145	2,150.00	8.7Barril P/Desechos de Hosp 35x51 Roja. F425[R] 10U	15.0%	LPS 66.34	LPS 142,631.00

LEOPLAST
 (TODO EN DESECHABLES Y MAS...)
 www.leoplasthn.com

HOSPITAL MARIA
 ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
 FECHA: 09/11/2020
 HORA: 3:50 pm
 RECIBIDO POR CAJA

LEOPLAST S. de R. L.
 (TODO EN DESECHABLES Y MAS...)
 Se cobrará L.700 por cheque rebotado por cualquier motivo

Alexandro Rios 1613-1986-00711

VALOR EN LETRAS: Ciento sesenta y cuatro mil veinticinco Lempiras con sesenta y cinco centavos.

CAI: 287224-07-BED-23-037-12104-C-304344-01

CONDICIONES: 1. Revise bien su producto en presencia de nuestros empleados, no se aceptan devoluciones después de recibido el producto. 2. Ventido el tiempo estipulado para su cancelación el importe de este documento devengará el 4% de interés mensual, sujeto a cambio de acuerdo a la tasa bancaria vigente, además el 1% por la devaluación monetaria, y sin considerar por ello prorrogado el vencimiento. En caso de ejecución judicial, el deudor renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se somete a lo que LEOPLAST señale. 3. La firma del comprador o la de cualquiera de sus empleados o dependientes al aceptar este documento obligará al comprador a cumplir todas las condiciones estipuladas en la misma. 4. La tendencia de este documento original, y todo el documento al crédito no se considera pagado sin su respectivo recibo de cancelación de caja.

- Original - Cliente
 - Amarilla - Copia cliente
 - Rosada - Contabilidad Leoplast
 - Verde - Obligado tributario emisor
- La factura es beneficio de todos. ¡¡¡ajaja!

Nombre, firma y sello del que recibe

Descuentos y rebajas Otorgados L	LPS 0.00
Importe Exonerado L	LPS 0.00
Importe Exento L	LPS 0.00
Importe Gravado 15% L	LPS 142,631.00
Importe Gravado 18% L	LPS 0.00
I.S.V. 15% L	LPS 21,394.65
I.S.V. 18% L	LPS 0.00
TOTAL A PAGAR L	LPS 164,025.65 ✓

100 IMPRESIONES S. DE R. L. DE C.V. RTN: 0801901418337. Certificado No. 001-10-00107-200-2260-4151. Impreso en Guatemala 02/08/2020. 08:27:15



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: <i>MEM</i>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <i>Cal La Esca</i>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <i>2236-3419</i>	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: <i>Mario Roque</i>	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: <i>26/9/20</i>	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1		Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0,12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	FARDO	125	<i>1,728. 00</i>	<i>216.000</i>
					Sub Total	<i>216.000.00</i>
					15% ISV	<i>32.400.00</i>
					Total	<i>248.400.00</i>

Observaciones:
Presentar muestra física de la bolsa que cotiza.

Contacto: _____ e-mail: _____

Plazo límite para presentar cotización:	Inmediata
Especificar valides de la Oferta:	<i>15 días</i>
Especificar Tiempo de Entrega:	<i>2 semanas</i>
Especificar Condiciones de Pago:	<i>Credito 30 días</i>
Especificar Periodo de Garantía:	<i>Reportar al vendedor cualquier imperfecto</i>

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

[Firma]

FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma]

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación: _____

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR.
Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

Solicitud de Cotización/P: 222-2020-FAHM

Objeto de la Solicitud de Cotización: Bolsas para Ropa Sucia de los Edif. A,B,C,D,E para la emergencia de COVID19.

Presupuesto Estimado: L. 150,000.00

Fecha de Evaluación: 03 de Septiembre de 2020

Actividad POA y PAC: Objeto del Gasto 39100-COVID19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Ítem	Descripción	FON & VEL S. DE R.L		LEOPLAST, S. DE R. L		DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L		MACDEL	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0,12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	X		X		X			X

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Ítem	Descripción	Cantidad	Presentación	FON & VEL S. DE R.L		LEOPLAST, S. DE R. L		DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L	
				Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total
1	Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0,12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	125	FARDO	L 2,070.00	L 258,750.00	L 1,658.50	L 207,312.50	L 1,728.00	L 216,000.00
sub-total					L. 258,750.00		L. 207,312.50		L. 216,000.00
Impuesto 8/Venta 18%					L. 38,812.50		L. 31,086.88		L. 32,400.00
Total					L. 297,562.50		L. 238,409.38		L. 248,400.00

Condiciones de Pago
Tiempo de Entrega

Transferencia /Crédito 30 Dias	Transferencia /Crédito 30 Dias	Transferencia /Crédito 30 Dias
3 A 4 Dias despues de recibir la OC	20 Dias despues de recibida la orden de compra	2 Semanas

Observaciones: Se invitó a cotizar a FON & VEL S. DE R.L, LEOPLAST, S. DE R. L, DISTRIBUIDORA M&M S. DE R.L, MACDEL, AZ COMERCIAL, PLASTICOS TONY, Y MEGAPLASTICOS. El proveedor Macdel no cumple ya que oferta las bolsas con las medidas 23 X 32. Se recomienda adjudicar a LEOPLAST, S. DE R. L ya que cumple con las especificaciones técnicas solicitadas y es la oferta mas baja.

COMITÉ EVALUADOR

Cinthya Perez
Supervisora de Logística y Servicios Generales

Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

Firmado digitalmente por
IVETH MARIA AMADOR
AGUILAR
Fecha: 2020.09.04 19:06:14
-06'07

**Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones**

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: FON&VEL S. DE R.L.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: COL. 30 DE NOVIEMBRE	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 2221-2886	Tel: 2236-0900 Exd. 11317
Contacto: FRANCIS NÚÑEZ	Correo Electrónico: sbustilo@hospitalmaria.org
Fecha: 14/08/2020	Persona a Contactar: Stephany Bustilo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1		Bolsas para basura color roja 35"X52" en rollo Polietileno de baja densidad, 0,12 mm grosor mínimo, calibre mínimo 200, paquete o fardo de 30 rollos (5 unidades o bolsas cada rollo) o cantidad equivalente (No menos de 150 bolsas por fardo). Se requiere Las bolsas de Baja Densidad es decir material fuerte y resistente. Que tenga la leyenda Peligroso y su simbología.	FARDO	125	L 2,070.00	L 258,750.00
Observaciones: Presentar muestra física de la bolsa que cotiza.					Sub Total	L 258,750.00
					15% ISV	L 38,812.50
					Total	L 297,562.50

Contacto: FRANCIS NÚÑEZ e-mail: empresafonvel@gmail.com

¿Cuál límite para presentar cotización:	Inmediata
Especificar Validez de la Oferta:	30 días
Especificar Tiempo de Entrega:	3-4 días después de recibir O/C
Especificar Condiciones de Pago:	Credito de 30 días
Especificar Periodo de Garantía:	

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE

Francis
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación: Fardo de Bolsas 35x52 en paquete.

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Cliente: CN3354
Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL
MARIA
Forma de pago: C - 30 DIAS

Fecha: 13/08/2020
Hora: 4:31PM
Asesor: J - DANIA PEREZ

COTIZACION:210009729

Artículo	Descripción	Unidad	Cant	Precio	Total
1001797	BOLSA P/BASURA ROJA HOSPITAL 23X32 PQTE 1X50	PQTE	1	LPS 254.00	LPS 254.00

Fecha de vencimiento: 13/09/2020

% Descuento: 0.00
Subtotal: LPS 254.00
I.S.V. 15% LPS 38.10
Total: LPS 292.10

Página 1

Dirección Plaza de wily, segundo nivel,blvd villas
mackay
San Pedro Sula
Honduras

Usuario TGU - DANIA PEREZ

Teléfono 25512410



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios

GGID-CDS/IR-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyupita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central

Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	251-2020-FAHM
Orden de Compra No:	564-2020-FAHM
Fecha de Compra:	09/10/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	39200-1/CODIV19

A favor de: MEGATK

Handwritten note: (S) COVID HM

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1		400	UNIDAD	Porta carnets de plástico rígido transparente con cordón	L. 28.82	L. 4.32	L. 11,527.12
2		400	UNIDAD	Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR80)	L. 2.00	L. 0.30	L. 800.00
OBSERVACIONES: Precio unitario del Item #1 = Porta carné rígido L.19,8792 más Cordón/ sujetador color negro L.6,9386					Sub Total		L. 12,327.12
					ISV		L. 1,849.07
Periodo de Garantía:					Total	L. 14,176.19	
Tiempo de Entrega: INMEDIATA							

Entregar en:

Almacén de Bienes y Equipo Móvil

Almacén Central de Mantenimiento e Instalación

Almacén de Papelería y Utiles de Oficina

Almacén de Suministros Consumibles

Nombre del Solicitante: Ismelda Brito

Handwritten signature of Ana Madrid

Elaborado por
Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR

Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.10.09 17:33:01 06'00"

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

Handwritten signature of Ligia Montoya

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente por LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA
Fecha: 2020.10.09 20:54:20 -06'00"

Handwritten signature of Claudia Hernandez

Revisado DAF
Claudia Hernandez
Director Administrativo Financiero

Firmado digitalmente por CLAUDIA RICARDA HERNANDEZ FIGUEROA
Fecha: 2020.10.12 14:53:46W

Original: Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
Cc3: CD Suministros



MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA S DE RL DE CV

COTIZACIÓN

FACTURAR A:

Fundacion Amigos del Hospital Maria
 Fundacion Amigos del Hospital Maria
 RTN: 08019005012023

FECHA	NÚMERO
11/09/2020 10:31:06	COT. 19118

TERMINOS	VALIDO	VENDEDOR
Contado	5 días	Yajaira Alvarado

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P.U.	ISV	MONTO
[1840-6500] Porta carné rígido transparente Sujetador de plastico transparente rigido tamaño carnet CR80. proteccion frente	400.00	19.8792	ISV	L 7,951.68
[2135-3501] Cordón sujetador color negro Cordón sujetador color negro	400.00	8.9386	ISV	L 3,575.44
[80.030-gq-wh] Tarjeta de PVC normal 0.30 mil grosor (CR80.30) Tarjeta de pvc normal 0.30 mil grosor (CR80.30)	400.00	2.0000	ISV	L 800.00
TODOS LOS PRODUCTOS ENTREGA INMEDIATA				

Subtotal	L 12,327.12
ISV 15% on L 12,327.12	L 1,849.07
Total	L 14,176.19

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00

Tegucigalpa Francisco Morazán, Colonia Castaño Sur, Avenida Las Palomas, Bivrd Morazán,Contiguo a REASA

San Pedro Sula Barrio Guamilito 11 ave. entre 1 y 2 calle frente a Suite Jicaros

Telefono: +504 2269-4416 / +504 2553-0895 Correo: info@megatk.com Web: http://www.megatk.com RTN: 08019010271020



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

Evaluación de Ofertas

DAF/D-ADQ/R-003/V-002

PROCESOS MENORES A L 240,000.00



Solicitud de Cotización/Proceso 251-2020-FAHM

Objeto de la Solicitud de Cotización: Compra de suministros para la emisión de carnet de empleados contratados para la emergencia sanitaria.

Presupuesto Estimado: L. 10,000.00

Fecha de Evaluación: 08 de octubre de 2020

Actividad POA y PAC: Presupuesto sobre Techo, Objeto del Gasto 39200-COVID19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	MEGATK		MEGACENTER		PAPELERIA HONDURAS	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Porta carnets de plástico rígido transparente	X				X	
2	Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR80)	X		X		X	
3	Tinta para imprimir carnet (Ribbon 800033-344 de color doble overlay)			X		X	

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Item	Descripción	Cantidad	MEGATK		MEGACENTER		PAPELERIA HONDURAS	
			Precio Unitario	Precio Total	Precio Total	Presentación	Precio Unitario	Precio Total
1	Porta carnets de plástico rígido transparente con cordón	400	L. 28.82	L. 11,527.12			L. 31.75	L. 12,700.00
2	Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR80)	400	L. 2.00	L. 800.00	L. 2.55	L. 1,023.00	L. 1.95	L. 780.00
3	Tinta para imprimir carnet (Ribbon 800033-344 de color doble overlay)	1		L. -	L. 2,040.00	L. 2,040.00	L. 2,675.00	L. 2,675.00
sub-total				L. 12,327.12		L. 3,063.00		L. 16,155.00
Impuesto S/Venta 15%				L. 1,849.07		L. 459.00		L. 2,423.25
Total				L. 14,176.19		L. 3,519.00		L. 18,578.25

Condiciones de Pago

Transferencia / Crédito 30 Días

Transferencia / Crédito 10 Días

Transferencia / Crédito 20 Días

Tiempo de Entrega

Inmediata

Inmediata

Inmediata

Observaciones

Item # 1 = a la suma del Porta Carnet L.18,879.2 + Cordón Negro L.8,938.6

Observaciones: Se invitó a cotizar a Utiles de Honduras, MegaTK, MegaCenter, Distribuidora DeTodo, SA de CV y Papeleria Honduras. Se recomienda adjudicar a los proveedor según cuadro adjunto:

COMITÉ EVALUADOR

Proveedor	Items	Monto	Isv	Monto Total
MEGATK	1 y 2	L. 12,327.12	L. 1,849.07	L. 14,176.19
MEGACENTER	3	L. 2,040.00	L. 306.00	L. 2,346.00
Totales		L. 14,367.12	L. 2,155.07	L. 16,522.19

Comité Evaluador:

Janelda Briso
Solicitante

Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Firma digitalizada por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020/10/08 17:00:00
CET
Iveth Amador
Jefe de Control interno

FACTURA COMERCIAL

CAI: 6A0ACE-3B5344-4F4380-17A6A8-D65021-96

Número Inicial:000-001-01-00050001

Número Final: 000-001-01-00060000

Fecha Limite de Emisión: 08/01/2021

FACTURAR A:

Fundacion Amigos del Hospital Maria
Fundacion Amigos del Hospital Maria

RTN: 08019005012023

FECHA	FACTURA
23/10/2020	000-001-01-00050193

TERMINOS	FUENTE	VENCE	VENDEDOR
Contado	COT. 19118	23/10/2020	Yajaira Alvarado

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD	P.U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	ISV	MONTO
[1840-6500] Porta carné rígido transparente Sujetador de plástico transparente rígido tamaño carnet CR80, protección frente	400.00	19.8792		0.00 ISV/L	7,951.68
[2135-3501] Cordón sujetador color negro Cordón sujetador color negro	400.00	8.9386		0.00 ISV/L	3,575.44
[80.030-gq-wh] Tarjeta de PVC normal 0.30 mil grosor (CR80,30) Tarjeta de pvc normal 0.30 mil grosor (CR80,30)	400.00	2.0000		0.00 ISV	L 800.00
TODOS LOS PRODUCTOS ENTREGA INMEDIATA					

LA FACTURA ES BENEFICIA PARA EL PAGO EN CASH

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR
RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR
CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00

N° Orden de Compra Exenta N/A
N° Registro Exonerado N/A
N° Registro del SAG N/A

Descuentos y Rebajas Otorgadas	L 0.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 12,327.12
Importe Gravado 18%	L 0.00
Subtotal	L 12,327.12
ISV 15%	L 1,849.07
ISV 18%	L 0.00
Total	L 14,176.19

Son: Catorce Mil Ciento Setenta Y Seis Lempiras Con 19/100 Centavos



Tegucigalpa Francisco Morazan, Colonia Castaño Sur, Avenida Las Palomas, Blvd Morazan, Contiguo a REASA

San Pedro Sula Barrio Guanillo 11 ave. entre 1 y 2 calle frente a Suite Jicaros

Teléfono: +504 2269-4416 / +504 2553-0895 Correo: info@megatk.com Web: http://www.megatk.com RTN: 08019010271020

Original-Cliente / Copia-Emisor

SOLICITUD DE COMPRA

No. 251-2020-FAHM

Fecha: 04/09/2020

1. Unidad Solicitante: Talento Humano
2. Motivo de Compra: Compra de suministros para la emisión de carnet de empleados contratados para la emergencia sanitaria
3. Presupuesto Estimado: L. 10.000,00
4. Tiempo de Entrega: Inmediata
5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

8. ÍTEM A COMPRAR				
ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
		Polla carnet rigido con cordón	400	
		Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR80)	400	
		Tirilla para imprimir carnet (Ribbon 800033-344 de color doble overlay)	1	
Observaciones:				

Se Requiere: Imagen Muestra Especificación Técnica

9. Nombre, cargo y firma del solicitante

Isabella Brito / Analista de Compensación y Beneficios

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del jefe inmediato

Alejandra Ma-Tay / Jefe de Talento Humano



11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

[Empty box for Almacén General signature]

12. Control Presupuestario.

Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes

Objeto de Gasto: 39200-1 COVID19

Firma de Tesorería: [Signature]

Firma de DAF: [Signature]

Procedimiento digitalizado por: [Signature]

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros: [Signature]

Firmado digitalmente por LIGIA LUZETH MONTOYA ZEPEDA
 Fecha: 2020.09.07 16:20:52 -06'00'

Gerencia General: [Signature]

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CADENA DE SUMINISTROS

14. Solicitud de Cotización: [Empty box]

ibrito@hospitalmaria.org

De: ibrito@hospitalmaria.org
Enviado el: martes, 01 de septiembre de 2020 09:20 AM
Para: Alejandra Ma-tay
Asunto: Compra de insumos para identificación de 400 personas
Datos adjuntos: COTIZACION 31-08 -2020.xlsx

Buen día Alejandra,

Detalle los costos de los insumos para a elaboración de 400 carnets:

Porta carnet	L.6,000.00
Tinta	2,346.00
Tarjetas PVC's	874.00
Total	L. 9,220.00, costo por carnet 23.05

A sus comentarios,

Atte,



EVALUACIÓN ECONÓMICA

Item	Descripción	Cantidad	MEGATK		MEGACENTER		PAPELERIA HONDURAS	
			Precio Unitario	Precio Total	Precio Total	Presentación	Precio Unitario	Precio Total
1	Cordones para carnet de empleados	100	L. 55.00	L. 5,500.00			L. 30.00	L. 3,000.00
2	Porta carnets de plástico rígido transparente	100		L. -			L. 22.50	L. 2,250.00
3	Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR90)	100	L. 1.50	L. 150.00	L. 2.55	L. 255.00	L. 1.90	L. 190.00
4	Tinta para imprimir carnet (Ribbon 800033-344 de color doble overlay)	1	L. -	L. -	L. 2,040.00	L. 2,040.00	L. 3,025.00	L. 3,025.00
sub-total				L. 5,650.00		L. 2,295.00		L. 6,465.00
Impuesto S/Venta 15%				L. 848.85		L. 344.25		L. 1,200.75
Total				L. 6,507.85		L. 2,639.25		L. 9,734.75

Condiciones de Pago	Transferencia / Crédito 30 Días	Transferencia / Crédito 30 Días	Transferencia / Crédito 20 Días
Tiempo de Entrega	Inmediata	Inmediata	Inmediata



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones
 DAF/D-ADQ/R-002/V-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 251-2020-FAHM

Proveedor: <i>Popelonia Honduras S.A.R.L.</i>	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: <i>187 Morazan Ave. Centro San Pedro Sula</i>	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: <i>22 356715</i> Fax: <i>22 395782</i>	Tel: 2236-0900 Ext. 11315
Contacto: <i>Fredy A. Codo</i> e-mail:	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 10 de septiembre de 2020 <i>Popelonia Honduras S.A.R.L.</i>	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1		Porta carnets rígido con cordón negro o gris	Unidad	400	<i>31.75</i>	<i>1.905</i>	<i>14.605</i>
2		Tarjeta PVC normal color blanco 0.30 MIL de grosor (CR80)	Unidad	400	<i>1.95</i>	<i>117</i>	<i>897</i>
3		Tinta para imprimir carnet (Ribbon 800033-344 de color doble overlay)	Unidad	1	<i>21675</i>	<i>40125</i>	<i>2.307625</i>
					Sub Total		<i>16.155</i>
					15% ISV		<i>2.423.25</i>
					Total		<i>18.578.25</i>

Observaciones:

Contacto: *Fredy Codo* e-mail: *popeloniahonduras@gmail.com*

Fecha límite para presentar cotización: *12 DE SEPTIEMBRE DE 2020*

Especificar valides de la Oferta: *30 Días*

Especificar Tiempo de Entrega: *2 Días con el Orden de Compra*

Especificar Condiciones de Pago: *Credito 30 Días*

Especificar Periodo de Garantía:

Se Requiere: Muestra Imagen Especificaciones

[Signature]



FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María
 Unidad Ejecutora para la Apertura y Puesta en Marcha del Hospital María, Especialidades Pediátricas
Orden de Compra / Servicios



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
 Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	057-2020-FAHM
Orden de Compra No:	211-2020-FAHM
Fecha de Compra:	01/04/2020
Condiciones de Pago:	Credito 30 días/Transferencia
Código de la Actividad:	35210-COVID-19

A favor de: PHARMED SALES

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	LEMPIRAS		
					Precio Unitario	ISV Unitario	Total
15	100027	50	Ampolla	AMINOFILINA 250 mg Solución inyectable de 250mg de aminofilina. Ampolla protegida de la luz de 10mL. Administración: IV	L. 15.75		L. 787.50
22	230004	200	Ampolla	NORADRENAJINA (Norepinefrina) 1mg/ml Solución inyectable con 1mg/ml de noreadrenalina (norepinefrina). En ampolla resistente a la luz de 4mL. Administración IV.	L. 80.00		L. 16,000.00
23	130024	250	Vial	DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL Solución inyectable de 40mg/ml de dopamina (clorhidrato), en ampolla resistente a la luz de 5mL. Administración: IV.	L. 31.40		L. 7,850.00
24	130022	35	Vial	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL Solución inyectable de 12.5mg/ml de dobutamina (clorhidrato). Vial ó ampolla resistente a la luz con 10-20 mL. Administración: IV	L. 150.00		L. 5,250.00
OBSEVACIONES:					Sub Total		L. 29,887.50
					Imp/Ventas		
Periodo de Garantía:					Total	L.	29,887.50
Tiempo de Entrega: Inmediata							

<input type="checkbox"/> Adquisición de Bienes y Equipo Menor
<input type="checkbox"/> Adquisición General de Medicamentos e Insumos
<input type="checkbox"/> Adquisición de Papelería y Útiles de Oficina
<input type="checkbox"/> Adquisición de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **Rosa Durón**

Elaborado por
Stephany Bustillo
 Oficial de Adquisiciones

Revisado por
Iveth Amador
 Jefe de Control Interno

Aprobado por
Ligia Montoya
 Jefe de Cadena de Suministros

CH01042020

Revisado DAF
 Claudia Hernandez

Original : Proveedor
 Cc1: Almacén
 Cc2: Contabilidad
 CC3: CD Suministros



Fecha Imp.: 06/04/2020
Hora Imp.: 09:55:36AM
No. Página: 1

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Proveedor: 010084	No. de Embarque: EM00001479	Asiento:
Nombre: PHAR MED SALES HONDURAS S.A	Orden de Compra: OC00000846	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
230004	NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml	NO	SI	AMP	AG	80.00	16,000.00	B18T709	30/10/2020	200.00	200.00
130024	DOFAMINA (clorhidrato) 40mg/mL	NO	SI	VIAL	AG	31.40	7,850.00	B18F733	28/02/2021	250.00	250.00
130022	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL	NO	SI	VIAL	AG	150.00	5,250.00	C18D347	30/12/2020	35.00	35.00
100027	AMINOFILINA 250 MG AMPOLLA	NO	SI	AMP	AG	15.75	787.50	B18D952	30/12/2022	50.00	50.00
Total							29,887.50				



[Signature]
ENCARGADO DEL ALMACEN



PROVEEDOR



PHAR MED SALES HONDURAS S.A.

Carr. Marcala, Zona 02, Comayagüera, M.D.C.
 Tel.: 2252-2464, 2453-8943, FAX: 2252-1299
 C.U. Avenida Edificio O'ARCO, Local 05
 Tegucigalpa, M.D.C., H.M.
 Tel.: 2252-5032
 Ofic. 05, Guaymilla, Zona Libre entre 10 y 11 Avenida,
 Edificio Plaza Cibola, Local # 10
 Tel.: 2552-0562, 2516-1371
 E-mail: mscto@pharmedsales.com

R.T.N. 07019995204280
FACTURA
 CAL: 9271F1-17A574-9B4FB3-CB2CB2-DB950B-37
 N.º. 000-002-01-000 01594

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

# Orden de Compra Entero	# Contrato de Ingreso o de Exoneración	# Registro de la SAC

Fecha: 03/04/2020

Cliente: Fundación Amigo del Hospital María
 Código: 000251
 R.T.N.:
 Dirección: Anillo periferico, contiguo a residencial suspiro

Orden de Compra / Adjudicación	Solicitado Por	Vencimiento	Término de Pago
<u>Z11-2020-FAHH</u>			
Contacto	Fec. Requerido	Ejecutivo de ventas	

Código	Descripción	Und.	Bodega	Cant.	Valor Unit.	TOTAL
4000405	Aminofilina (solución inyectable de 250mg de aminofilina)	amp	01	50	15.75	787.50
4041734	Noradrenalina (solución inyectable unil con 1mg/ml noradrenalina)	cl		200	60.00	12,000.00
4000396	Dopamina (solución inyectable de 40mg/ml de dopamina)	amp	01	250	31.40	7,850.00
4001170	Dobutamina (solución inyectable de 12.5mg/ml de dobutamina)	cl	01	35	150.00	5,250.00

ORIGINAL

Cantidad en Letras: <u>Veintinueve mil ochocientos ochenta y siete lempiras con cincuenta centavos</u>	IMPORTE EXONERADO	L	
	IMPORTE EXENTO	L	29,887.50
	IMPORTE GRAVADO 15%	L	
	IMPORTE GRAVADO 18%	L	
	FLETE Y SEGURO	L	
	I.S.V. 15%	L	
	I.S.V. 18%	L	
Descuentos y Rebajas Otorgados	L		
TOTAL A PAGAR	L	29,887.50	

Correo Representante: alizardo@pharmedsales.com
 Fecha Límite de Emisión: 2000/12/31
 Rango Autorizado: 000-002-01-00001051 a la 000-002-01-0001659
 Original: Cliente
 Copia 1: Obligado Tributario Emisor / Contabilidad
 Copia 2: Facturación
 Copia 3: Almacén

HOSPITAL MARIA
ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA
 03 ABR 2020
RECIBIDO



LA FACTURA HORA: 03/04/2020 (TEXUAL)
Rosa Morada
 Covid 19



PHAR MED SALES HONDURAS

COL. MODELO, ZONA 52, COMAYAGUELA, D.C.
 TELS: 2233-2908, 2233-6943 FAX: 2233-1296
 COL. ALAMEDA, EDIFICIO D'ARCO LOCAL #5 TEGUCIGALPA
 TELS: 2235-5032
 Bv. GUAMILITO, 2DA CALLE 10 Y 11 AVENIDA, EDIF
 PLAZA CRISTAL, LOCAL #10

COTIZACION

Cliente
Fundacion Amigos del Hospital Maria

Fecha	N.Docto
31/3/2020	

A continuacion detallamos cotizacion por usted solicitada:

Condiciones de Pago		Validez de la Oferta		Tiempo de Entrega		
Contado		15 días		INMEDIATO		
CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UNID	PRECIO	IMPTO	TOTAL
1	NORADRENALINA (vence octubre 2020) (Norepinefrina) 1mg/ml	463	AMP	L. 80.00		L. 37,040.00
2	DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL (vence 02/21)	463	AMP	L. 31.40		L. 14,538.20
3	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL (vence 12/2020)	64	FCO	L. 150.00		L. 9,600.00
4	ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL) (vence 12/20)	85	AMP	L. 9.70		L. 824.50
5	ATRACURIO (vence 09/2020)	211	AMP	L. 81.63		L. 17,223.93
6	SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL) (vence 08/2024)	253	FCO	L. 49.45		L. 12,510.85
7	MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL) (vence 05/21)	253	AMP	L. 10.51		L. 2,659.03
8	CALCIO (GLUCONATO) 10% AMPOLLA (vence 03/21)	253	AMP	L. 10.00		L. 2,530.00
9	AMINOFILINA 250 mg (vence 11/22)	525	AMP	L. 15.75		L. 8,268.75
10						L. -
11						L. -
12						L. -
13						L. -
14						L. -
15						L. -
16						L. -
17						L. -
18						L. -

Observaciones:

ITEM 3 DOBUTAMINA SE OFRECE SIN OPCION A DEVOLUCION

SUB TOTAL

L. 105,195.26

DESCTO.....

GASTOS ADICIONALES.....

IMPUESTO.....

TOTAL.....

L. 105,195.26

Sin otro particular,

Atentamente,



Dra. Kenya Guevara
| Visita Medica | Phar Med Sales Honduras
Teléfono: (504)22332908 | Cel. 33446696



SOLICITUD DE COMPRA

Fecha: 29/03/2020

1. Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL

2. Motivo de Compra: COMPRA DE MEDICAMENTOS POR EMERGENCIA DE COVID-19

3. Presupuesto Estimado: L. 2500.000.00 4. Tiempo de Entrega: INMEDIATA 5. Prioridad: Alta Normal

6. Presupuesto Modificado: 7. Firma y sello por modificación:

36. ITEMS A COMPRAR					
No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	100001	ACETAMINOFEN 500 mg	Acetaminofén (paracetamol), solución inyectable, cada 100 ml contiene: paracetamol 1 gramo. (10 mg/ml)	21480	TABLETA
2	100000	ACETAMINOFEN 120mg/5ml	Solución oral, no eluir. Cada 5 ml, de solución contienen 120 mg de acetaminofén (120mg/5ml). Frasco opaco de 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por ml, o cc. Administración: oral	1474	FRASCO
3	100077	ACETAMINOFEN ENDOVENOSO 1% (100ml) (ACETAMINOFEN 50 MG / ML)	Acetaminofén (paracetamol), solución inyectable, cada 100 ml contiene: paracetamol 1 gramo. (10 mg/ml)	1523	VIAL
4	210005	LORATADINA 1 mg/ml	Solución oral. Cada ml contiene 1 mg de loratadina (1mg/ml). Frasco resistente a la luz en volumen de 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por ml, o cc. Administración: Oral.	741	FRASCO
5	210004	LORATADINA 10 mg	Tableta ranurada de 10mg de loratadina. En blister o tira. Administración: Oral	2685	TABLETA
6	280004	SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/ml (0.5%)	Solución para nebulización de Salbutamol (sulfato) 5mg/ml, equivalente a 0.5%. Frasco gotero resistente a la luz de 20 ml. Administración: Inhalación por nebulización.	1050	FRASCO
7	110009	IPRATROPIO (bromuro) 250 mg/ml (solución nebulizar)	Solución para nebulización con 250mg/ml de Ipratropio (bromuro). En frasco gotero resistente a la luz de 20ml. Administración: Inhalación por nebulización.	1050	FRASCO
8	280015	Salas de Rehidratación Oral- Sobres	Polvero para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado, herméticamente sellado. (Fórmula OMS) Glucosa: 75 mg/l Sodio: 75 mEq ó mmol/l Cloro: 65 mEq ó mmol/l Potasio: 20 mEq ó mmol/l Oxtrato: 10 mmol/l Densidad: 245 mOsm/l Cloruro sódico: 2,6 g/l Cloruro potásico: 1,5g/l Oxtrato trihidrato: 2,9 g/l Glucosa: 17,5g/l Administración: oral.	13032	BOLSA
9	210011	LACTATO de sodio + electrolitos mixtos (solución Hartman) 1000 mL	Solución inyectable de lactato de sodio + electrolitos. Bolsa con 1000ml. Cada 100ml contienen: Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03 - 0.04g Cloruro de Calcio: 0.02 - 0.027g Lactato de Sodio: 0.31- 0.312g Composición iónica en mEq/L: Sodio: 130-131 Potasio: 4 - 5,4 Calcio: 1,8-2,7 Cloruro: 109-112 Lactato: 27,7-28	3582	BOLSA
10	130005	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 500 mL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 500 ml. Administración: IV	1850	BOLSA
11	120029	SODIO (cloruro) 0.9% en 1000 mL	Solución inyectable de sodio (cloruro) al 0.9%. En bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	9462	BOLSA
12	100131	AGUA DESTILADA 500ML	Solución inyectable de agua destilada, en bolsa de 500mL. Administración parenteral	1902	BOLSA

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
13	110008	IPRATROPIO (bromuro) 20 mg/dispazo Inhalador Solución o suspensión para inhalación de 20mg/dispazo de Ipratropio (bromuro). Envase de aluminio presurizado cerrado con 10 mL de solución o suspensión más válvula dosificadora. Administración: Inhalación Oral.	392	FRASCO
14	280003	SALBUTAMOL (sulfato) 100 mg /dispazo Suspensión para inhalación de Salbutamol (sulfato) 100mg/dispazo. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC. Administración: Inhalación Oral.	284	FRASCO
15	100027	AMINOFILINA 250 mg Solución inyectable de 250mg de aminofilina. Ampolla protegida de la luz de 10ml. Administración: IV	525	AMPOLLA
16	120010	CEFTRIAJONA (sódica) 1g Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ceftriaxona (sódica) 1g, en vial. Administración: IM,IV.	210	VIAL
17	120022	CLARITROMICINA 250mg/5ml Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5ml de suspensión contienen 250mg de claritromicina (250mg/5ml). En frasco resistente a la luz con capacidad para reconstituir a 60mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	432	FRASCO
18	120043	CLARITROMICINA 500mg Tableta o capsula de Claritromicina 500mg en blíster o tira. Administración: oral	1512	TAB/CAP
19	250021	OSELTAMIVIR 75 MG OSELTAMIVIR 75 MG	5250	CAPSULA
20	220004	MEROPENEM 500mg Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Meropenem 500mg en vial. Administración:IV	210	VIAL
21	260005	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Piperacilina (sódica) 4 gramos + Tazobactam (sódico) 500mg, en vial. Administración: IV	210	VIAL
22	230004	NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml Solución inyectable con 1mg/ml de noradrenalina (norepinefrina). En ampolla resistente a la luz de 4ml. Administración IV.	463	AMPOLLA
23	130024	DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/ml Solución inyectable de 40mg/ml de dopamina (clorhidrato), en ampolla resistente a la luz de 5ml. Administración: IV.	463	VIAL
24	130022	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL Solución inyectable de 12.5mg/ml de dobutamina (clorhidrato). Vial o ampolla resistente a la luz con 10 - 20 ml. Administración: IV	64	VIAL
25	100011	ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1ml (1mg/mL) Solución inyectable con 1mg/ml (1:1000) de adrenalina, en ampolla resistente a la luz. Administración: IM,IV,SC.	85	AMPOLLA
26	220022	Midazolam 5mg/ml Solución inyectable de Midazolam (clorhidrato) 5mg/ml, en vial protegido de la luz de 50mL. Administración:IV,IM.	253	VIAL
27	110009	ATRAJURIO Solución inyectable con 30mg/ml de atracurio (basileto) en ampolla de 2.5-10mL. Administración: IV	211	AMPOLLA
28	150019	FENTANILO (clorato) 0.05mg/ml (10ml) Solución inyectable de 0.05mg/ml de fentanilo (clorato) en vial de 10 mL, protegido de la luz. Administración: IM,IV	211	AMPOLLA
29	110006	SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/ml) Solución inyectable de sodio (bicarbonato) al 7.5 % (equivalente a 0.892meq/ml), en vial o bolsa de 50mL. Administración:IV	253	VIAL/BOL
30	100032	MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100mg/ml) Solución estéril inyectable al 10% (100mg/mL) de magnesio (sulfato heptahidratado). Ampolla de 10mL. Vía de Administración: IV	253	AMPOLLA
31	160001	CALCIO (GLUCONATO) 10% AMPOLLA Solución inyectable al 10% de Calcio (gluconato) (equivalente a 300mg/ml) en ampolla de 10mL. Administración: IV	253	AMP
32	120025	POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 ml Solución inyectable de 20mEq/10ml de potasio (cloruro) en ampolla o vial de 10 ml. Administración:IV	253	AMP/VIAL
33	120033	SODIO (cloruro) 20% Solución inyectable de sodio (cloruro) al 20%. En Vial/Amp 10-20 mL. Administración: IV	43	VIAL/AMP
34	140023	Enjuague Clorhexidina Enjuague Clorhexidina	210	FRASCO
35	180009	GAMMA GLOBULINA HUMANA (SG/SOML) Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de inmunoglobulina humana hiperinmune 50mg/ml + ampolla con disolvente (agua estéril para inyección o solución de cloruro de sodio al 0.9% estéril para inyección) o solución inyectable de inmunoglobulina humana hiperinmune 50mg/ml. Administración: IV	95	VIAL
36	140005	ESOMEPRAZOL 40MG Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Esomeprazol 40mg. En vial. Administración: IV	5460	VIAL
37	220018	METILPREDISOLONA 500 MG Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable, 500mg en vial. Administración: IM,IV	13	VIAL

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
38	100064	AMOXICILINA (TRIHDRATO) 250MG + ACIDO CLAVULANICO (COMO CLAVULANATO DE POTASIO) 62.5MG/5ML Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5ml, contienen Amoxicilina 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg. frasco opaco de 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por ml. o.c. Administración: oral.	50	FRASCO
39	170009	Hierro 100 mg (Hierro Sacarosa) Solución inyectable, (hierro sacarosa). Cada ampolla o vial contiene complejo de sacarato de óxido férrico equivalente a 100 miligramos de hierro elemental. En frasco resistente a la luz.	400	AMPOLLA
40	900063	AEROCAMARA AEROCAMARA	100	UNIDAD
Observaciones: MEDICAMENTOS CON VENCIMIENTOS MAYOR A 24 MESES				

Se Requiere: Magn Muestra Inspección Técnica

9. Nombre, cargo y firma del solicitante

JOSE LUIS RAMOS / OFICIAL DE ALMACENES

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato

ING. ROSA MONCADA / COORDINADORA DE ALMACENES

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

ING. ROSA MONCADA / COORDINADORA DE ALMACENES

12. Control Presupuestario.

Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes
 Objeto de Gasto: 35210-COVID-19 Firma de Tesorería  Firma de DAF

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros Gerencia General

PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE ADQUISICIONES

14. Solicitud de Cotización

Solicitud de Cotización/Proceso: **067-2020-FAHM**
 Objeto de la Solicitud de Cotización: **COMPRA DE MEDICAMENTOS POR EMERGENCIA DE COVID-19**
 Presupuesto Estimado: **L.2500,000.00**
 Fecha de Evaluación: **01 de Abril de 2020**
 Actividad POA y PAC: **35210**

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	PHARMED SALES		FARMACIA SIMAN		DROGUERIA AMERICANA	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
15	AMINOFLUNA 250 mg	X			X		X
21	MORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml	X			X		X
21	DOPAMINA (dopamina) 40mg/ml	X			X	X	
34	DOBUTAMINA (dobutamina) 02.5mg/ml	X			X		X
34	Enjuague Clohexidina		X	X			X

Item	Descripción	Cantidad	Presentación	Cantidad Ofertada	PHARMED SALES		FARMACIA SIMAN		DROGUERIA AMERICANA	
					Precio Unitario	Precio Total			Precio Unitario	Precio Total
15	AMINOFLUNA 250 mg	50	Amplola		L 15.75	L 787.50				
21	MORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml	200	Amplola	47	L 88.00	L 16,000.00				
21	DOPAMINA (dopamina) 40mg/ml	250	Vial		L 31.40	L 7,850.00		L 34.42	L 8,605.00	
34	DOBUTAMINA (dobutamina) 02.5mg/ml	35	Vial		L 150.00	L 5,250.00				
34	Enjuague Clohexidina	50	Frasco				L 212.43	L 10,621.50		
	Sub-Total					L 29,887.50		L 10,621.50		L 6,905.00
	Imp/Ventila									
	Total					L 29,887.50		L 10,621.50		L 6,905.00

Condiciones de Pago	Transferencia Crédito 30 Días	Transferencia Crédito 30 Días	Transferencia Crédito 30 Días
Término de Entrega	Inmediata	Inmediata	Inmediata

Observaciones: Se invita a Cotizar a Droguería Promesa, Farmacia Siman, Merfar Pharmed Sales, Droguería Americana, Farbitar, Dromeritar, Droguería Universal, Droguería Sanitmedica, Eyl Comercial, Droguería Proceso, Droguería Americana, Salud, Serpharma, Droguería Universal, Haster, Cortina, Generis pharma, Droguería Guardado y Hillman. Se cambian las cantidades de los ítem 15,21 y 34 debido a su corto vencimiento, en cuanto a los demás ítem se modificaron las cantidades según indicaciones de la doctora Ross Duron. Se recomienda adjudicar de la siguiente manera:

Proveedor	Item	Total
PHARMED SALES	15,22,23,24	L 29,887.50
FARMACIA SIMAN	34	L 10,621.50
TOTAL		L 40,509.00

Rosa Duron
Jefe de Farmacia
Stephany Castillo
Oficial de Adquisiciones
Irish Amador
Jefe de Control Interno



Col America, esquina opuesta a la OABI, Tegucigalpa FM
 Apartado Postal: 116 Honduras
 Tel: PBX 2241-0084, 3142-8018 Fax: 2516-1184
 supersiman@farsiman.com

24 de Marzo del 2020

No. Cotización: 28777

Atención FAHM

A continuación detallamos la cotización en la forma siguiente:

Productos	Ingrediente Activo	Unidad	Cantidad	Precio Público	Desc.	Precio Cotizado	Total	Fecha de Vendimiento
CALMOL 500 MG X 1 TABLETA	acetaminofen	UNIDAD	21,480	L. 1.40	38.00	L. 0.90	L. 19,332.00	ago-21
ACETAN JBE 120ML	acetaminofen Jarabe	FRASCO	1,474	L. 85.15	38.00	L. 52.79	L. 77,812.46	ene-22
LORATADINA CAPLIN 5MG/5ML X 100ML		CAJA	741	L. 126.38	40.00	L. 75.82	L. 56,182.62	dic-21
NASEC X 30 TAB	Loratadina	CAJA	90	L. 291.43	38.00	L. 180.69	L. 16,262.10	abr-22
BUTAM SOL/RESPIRADOR 20ML	Salbutamol Nebulizar	FRASCO	1,060	L. 150.00	38.00	L. 93.00	L. 97,650.00	ene-23
TROPIU-VENT SOLUCION P/RESPIRADOR 20 ML	Bromuro de Ipatropiu	FRASCO	1,060	L. 180.37	38.00	L. 111.83	L. 117,421.50	dic-22
SUERO IV LACTATORINGER (HARTMAN) 1000CC*		BOLSA	3,582	L. 54.00	20.00	L. 43.20	L. 154,742.40	mar-22
SUERO IV D5S 0.9% X 500CC BOLSA*		BOLSA	1,850	L. 50.12	20.00	L. 40.10	L. 74,185.00	may-22
AGUA DESTILADA X 500CC BOLSA*		BOLSA	1,902	L. 85.05	20.00	L. 68.04	L. 129,412.08	abr-22
ATROALDO 20 MCG SOL P //HNALAC 200 DOSIS	Bromuro de Ipatropiu Inhalador	FRASCO	392	L. 467.75	38.00	L. 290.01	L. 113,683.92	dic-21
SALBUTAMOL CAPLIN 100MCG X 200 DOSIS		CAJA	284	L. 136.50	40.00	L. 81.90	L. 23,259.60	jun-22
CEFTRIAXONA 1 G IM/IV		FRASCO-AMPOLLA	210	L. 78.48	38.00	L. 48.66	L. 10,218.60	abr-22
KLARISTAT 250MG/5 ML SUSP 60 ML	Clarithromicina	FRASCO	432	L. 475.09	38.00	L. 294.56	L. 127,249.92	nov-21
PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G I.V/I.M(ND)		FRASCO-AMPOLLA	210	L. 402.31	25.00	L. 301.73	L. 63,363.30	sep-22
EPINEFRINA VIJOSA(ADRENALINA) AMP* (ND)		AMPOLLA	85	L. 13.40	30.00	L. 9.38	L. 797.30	jul-22



Fundación Amigos del Hospital María
Unidad Ejecutora para la Apertura y Puesta en Marcha del Hospital María, Especialidades Pediátricas



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: Droguería Americana S.A. de C.V	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Barrio San Felipe atrás de la Iglesia Medalla Milagrosa	Dirección: Avenida Peñíscolo, congreso a Residencial Suyapa
Teléfono: 2280-4444 Fax:	Tel: 2238-0900 EXL.11317
Contacto: Dra. Yisela Andino e-mail: yandino@americana.com	Correo Electrónico: stbustro@hospitalmaria.org
Fecha: 17 Marzo 2020	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar ofertas para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Importe Unitario	Precio Total
1	100001	ACETAMINOFEN 500 mg Acetaminofén (paracetamol), solución inyectable, cada 100 ml contiene: paracetamol 1 gramo. (10 mg/ml)	TABLETA	21480			
2	100000	ACETAMINOFEN 120mg/5ml Solución oral, no elixir. Cada 5 mL de solución contienen 120 mg de acetaminofén (120mg/5mL). Frasco opaco de 100/20mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	FRASCO	1474			
3	100077	ACETAMINOFEN ENDOVENOSO 1% (100ml) (ACETAMINOFEN 10 MG / ML) Acetaminofén (paracetamol), solución inyectable, cada 100 ml contiene: paracetamol 1 gramo. (10 mg/ml)	VIAL	1623			
4	210005	LORATADINA 1 mg/mL Solución oral. Cada mL contiene: 1 mg de loratadina (1mg/mL). Frasco resistente a la luz en volumen de 100/20mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por ml. o cc. Administración: Oral.	FRASCO	400	119.22		47,688.00
5	210004	LORATADINA 10 mg Tableta ranurada de 10mg de loratadina. En blister o tira. Administración: Oral	TABLETA	2685			
6	280004	SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%) Solución para nebulización de Salbutamol (sulfato) 5mg/mL, equivalente a 0.5%. Frasco gotero resistente a la luz de 20 mL. Administración: Inhalación por nebulización.	FRASCO	1060			
7	110008	IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL (solución nebulizar) Solución para nebulización con 250mcg/mL de ipratropio (bromuro). En frasco gotero resistente a la luz de 20mL. Administración: Inhalación por nebulización.	FRASCO	1060			
8	280015	Salts de Rehidratación Oral - Sobres Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado, herméticamente sellado. (Fórmula OMS) Glucosa: 75 mEq/l Sodio: 75 mEq ó mmol/l Cloro: 85 mEq o mmol/l Potasio: 20 mEq o mmol/l Citrato: 10 mmol/l Osmolaridad: 245 mOsm/l Cloruro sódico: 2.6 g/l Cloruro potásico: 1.5g/l Citrato trisódico hidratado: 2.9 g/l Glucosa: 13.5g/l	BOLSA	13032			
9	210011	LACTATO de sodio + electrolitos mixtos (solución Hartman) 1000 mL Solución inyectable de lactato de sodio + electrolitos. Bolsa con 1000ml. Administración: IV. Cada 100ml contienen: Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03 - 0.04g Cloruro de Calcio: 0.02 - 0.027g Lactato de Sodio: 0.31 - 0.312g Composición iónica en mEq/L: Sodio: 130 - 131 Potasio: 4 - 5.4 Calcio: 1.8 - 2.7 Cloruro: 109 - 112 Lactato: 27.7 - 28	BOLSA	3582			
10	130005	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 500 mL Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	BOLSA	1880			
11	120029	SODIO (cloruro) 0.9% en 1000 mL Solución inyectable de sodio (cloruro) al 0.9%. En bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	BOLSA	9462			
12	100131	AGUA DESTILADA 500ML Solución inyectable de agua destilada, en bolsa de 500mL. Administración parenteral	BOLSA	1902			
13	110008	IPRATROPIO (bromuro) 20 mg/disperso inhalador Solución o suspensión para inhalación de 20mcg/disperso de ipratropio (bromuro). Envase de aluminio presurizado cerrado con 10 ml. de solución o suspensión más válvula dosificadora. Administración: Inhalación Oral	FRASCO	392			
14	280003	SALBUTAMOL (sulfato) 100 mcg/disperso Suspensión para inhalación de Salbutamol (sulfato) 100mcg/disperso. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libra de CFC. Administración: Inhalación Oral.	FRASCO	284	258.77		73,490.58
15	100027	AMINOPIRINA 250 mg Solución inyectable de 250mg de aminopirina. Ampolla opaca resistente a la luz de 10mL. Administración: IV	AMPOLLA	626			



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: Droguería Americana S.A de C.V.	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: Barrio San Felipe atrás de la Iglesia Nuestra Señora Milagrosa	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapa
Teléfono: 2285-4444 Fax:	Tel: 2298-0800 Ext.11317
Contacto: Dra. Yisel Andino e-mail: yandino@americana.com	Correo Electrónico: acuatf@hospmaria.org
Fecha: 17 Marzo 2020	Persona a Contactar: Sigfrany Busillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Importe Unitario	Precio Total
16	120010	CEFTRIAXONA (sódica) 1g	VIAL	210			
17	120022	CLARITROMICINA 250mg/5ml	FRASCO	432			
18	120043	CLARITROMICINA 500mg	TABICAP	1512			
19	250021	OSELTAMIVIR 75 MG	CAPSULA	5250			
20	220004	MEROPENEM 500mg	VIAL	210	380.00		79,800.00
21	260005	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg	VIAL	210	462.25		97,072.50
22	230004	NORADRENALINA (Norepinefrina) 1mg/ml	AMPOLLA	483			
23	130024	DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL	VIAL	300	34.42		10,326.00
24	130022	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL	VIAL	84			
25	100011	ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)	AMPOLLA	85			
26	220022	Midazolam 5mg/ml	VIAL	253	101.05		25,565.65
27	110003	ATRACURIO	AMPOLLA	100	84.66		8,466.00
28	150019	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL (10ml)	AMPOLLA	211			
29	110008	SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	VIAL/BOL	253			
30	100032	MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100mg/mL)	AMPOLLA	253			
31	160001	CALCIO (GLUCONATO) 10% AMPOLLA	AMP	253			
32	120025	POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	AMP/VIAL	253			
33	120033	SODIO (cloruro) 20%	VIAL/JAMP	43			
34	140023	Enjagueo Clorhexidina	FRASCO	210			



Fundación Amigos del Hospital María		Unidad Ejecutora para la Apertura y Puesta en Marcha del Hospital María, Especialidades Pediátricas					
SOLICITUD DE COTIZACIÓN							
Proveedor: Droguería Americana S.A de C.V.		Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María					
Dirección: Barrio San Felipe atrás de la iglesia Medalla Milagrosa		Dirección: Antio Portuñeco, contiguo a Residencial Susyrita					
Teléfono: 2220-6666 Fax:		Tel: 2228-9930 Ext.11317					
Contacto: Dra. Yvelis Ardino e-mail: yardino@damericana.com		Correo Electrónico: abutillo@hoaplmaria.org					
Fecha: 17 Marzo 2020		Persona a Contactar: Stephany Bustillo					
Se le invita a presentar oferta para los ítem descritos a continuación, agradecemos la revisión de la misma en este mismo formato.							
Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Importe Unitario	Precio Total
35	180009	GANMA GLOBULINA HUMANA (5G/50ML)	VIAL	95			
36	140005	ESOMEPRAZOL 40MG	VIAL	5480			
37	220018	METILPREDISOLONA 500 MG	VIAL	13			
38	100054	AMOXICILINA (TRIHIDRATO) 250MG + ACIDO CLAVULANICO (COMO CLAVULANATO DE POTASIO) 82.5MG/5ML	FRASCO	60	225.19		11,259.50
39	170009	Hierro 100 mg (Hierro Sacarosa)	AMPOLLA	400			
40	900063	AEROCAMARA	UNIDAD	100			
Observaciones: Vencimiento de 24 meses.					Sub Total		353,668.33
(Ítem#4 Junio/2021(solo 400 unidades), Ítem#14 Junio /2021 ítem#20 Septiembre/2021, ítem#21 Noviembre/2022, ítem#23 Abril 202 (solo 300 unidades), ítem #26 Noviembre 2021, ítem#27(solo 100 unidades),Marzo 2021, ítem#38 Enero 2021.					15% IGV		
					Total		353,668.33
Cantidad en Letras: TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 0.33 ILEMPIRAS EXACTOS				Fecha límite para presentar cotización: INMEDIATA/URGENTE			
 <p style="text-align: center;">FIRMA DEL SOLICITANTE HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS A</p>				Especificar Validez de la Oferta:			
				Especificar Tiempo de Entrega:			
				Especificar Condiciones de Pago:			
				Especificar Período de Garantía: Si Requiere:			
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
SEÑAL COMPLETADA POR EL COTIZANTE: Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:							
<small>Nota importante: Toda Proveedor que solicite cotización, deberá presentar el comprobante de pago, la factura de venta, a los representantes, según se la pide. Al presentar esta oferta declara que es el representante legal o la persona autorizada en la actividad, de acuerdo con los artículos 13 y 14 de la Ley de Compraventa del Estado.</small>							



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adul@amigosdelhospitalmaria.org

Proceso:	173-2020-FAHM
Orden de Compra No:	350-2020-FAHM
Fecha de Compra:	30/06/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	36210 COVID 8

A favor de: **SEVEN PHARMA**

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Preco Unitario	ISV Unitario	Total
8	310000	150	Vial	Vancomicina (clorhidrato) 500 mg VIAL: Polvo estéril para reconstituir a Solución inyectable de vancomicina (clorhidrato) 500mg en Vial. Administración: IV	L. 35.62		L. 5,343.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 5,343.00
					ISV		
Periodo de Garantía:					Total		L. 5,343.00
Tiempo de Entrega:					INMEDIATA		

Entregar en:

Almacén de Bases y Polvos Medic

Almacén General de Medicamentos e Insumos

Almacén de Zapatería y Cajas de Océano

Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **Roca Duron**

Elaborado por
Stephany Bustillo
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.06.30 13:40:31 -06'00'

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno

Firmado digitalmente por **LIGIA LIZETH MONTOYA ZEPEDA**
Fecha: 2020.07.01 09:41:55 -06'00'

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente por **CLAUDIA RICARDA HERNANDEZ FIGUEROA**
Fecha: 2020.07.01 11:24:18 -06'00'

Revisado DAF
Claudia Hernandez
Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
Cc 1: Almacén
Cc 2: Contabilidad
Cc 3: OD Suministros



COTIZACION

CLIENTE: HOSPITAL MARIA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

FECHA: 26 DE JUNIO 2020

VALIDEZ: 5 DIAS

N°	PRODUCTO	LABORATORIO FABRICANTE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	VANCOMICINA	LIBRA	1800	L 441.91	L 795,438.00


DRA. YSELA ANDINO
GERENTE DE VENTAS





SEVEN PHARMA HONDURAS S.A.

Colonia Miramontes calle Principal Edificio Rosieral, Primer Nivel Local # 17
Tegucigalpa M.D.C., Tel. (504) 22359253 / 22356273 Movil: 2263-6314
e-mail: melma.b@sevenpharma.net

CAI: 5E43BE-FF776B-334597-AD33E2-6D5F43-D9

R.T.N. 08019016861610

FACTURA

000-001-01-00000671

FECHA
27/06/2020

Nombre: FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA

R.T.N.: 08019005012023

Dirección: ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA

Vendedor: GABRIELA AMAYA

Cantidad	DESCRIPCION	Precio unitario	Total
150 ✓	VANCOMICINA 500MG Lote: VNI1961AC Fab: May-2019 Exp: Abr-2021 Packing: Vial 1x1	L. 35.62	L. 5,343.00
Cantidad en Letras: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES LEMPIRAS CON 00/100		Sub total Importe exonerado Descuento /Rebaja Ventas Exentas Ventas Gravadas 15% I.S.V. 18% I.S.V. TOTAL	L.5,343.00 L. 5,343.00



No Se Aceptan Devoluciones Después de 15 Dias

DATOS DEL
ADQUIRIENTE: ORDEN DE
EXONERADO: COMPRA EXENTA

CONSTANCIA REGISTRO
EXONERADOS

REGISTRO SAC

Original: Cliente Duplicado: Contabilidad Triplicado: Archivo

FECHA LIMITE DE EMISION: 24/01/2021

Rango de Impresión Autorizado: 000-001-01-00000601 AL 000-001-01-00000800

Impreso por: R.T.N. 08019005012023 TEL: 2232-0716 (CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE)



Original

Drogueria Guardado S. de R. L. de C.V.
 Col. La Reforma, Edificio DSA II
 Tegucigalpa, Honduras
 Tel. (504) 2237-777
 e-mail: ventas@drogueriaguardado.com
 www.drogueriaguardado.com
 RTN: 08019005005969

Fecha De Cotizacion: 26/08/2020

COTIZACION NO

4197-2020

ATENCION

HOSPITAL MARIA

FOR ESTE MEDIO LE COTIZAMOS LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

ITEM	Cantidad	Bonificado	Unidad	LABORATORIO	CODIGO	Descripcion	Descripcion Guardado	Precio Unitario	Valor Total	PRESENTACION	OBSERVAICIONS
1	1800	0	1	LABORATORIOS PISA	023077	VANCOMICINA 500 MG	VANAURUS PISA 500 MG FCO 10 ML(VANCOMICINA)	319.83	L. 575,694.00	FCO	
2	1800	0		#N/A		BEMIPARINA 7500	NO HAY		L. 0.00		
3	10000	0	100	DIAGNOS	062365	VITAMINA C	VITAMINA C 500MG CJ X 100 TABS MASTICABLES	3.75	L. 37,500.00	TAB	
4	4050	0		#N/A		COLCHICINA	NO HAY		L. 0.00		
5	2500	0		#N/A		ENOXAPARINA 40 MG	NO HAY		L. 0.00		
6	600	0	2	LABORATORIOS EUROFARMA	028082	ENOXAPARINA 60 MG	VERNOXA INJ 60MG 0.6ML 2 SER S GUA	400.00	L. 240,000.00	JE/PRELLENADA	SOLO OFRECEMOS 400 JERINGAS
SUB-TOTAL									L. 853,194.00		
ISV									0		
TOTAL									L. 853,194.00		



FIRMA

EMELY AVILES

COTIZACIONES & LICITACIONES

3153-0274

OBSERVACIONES

- 1.SOLAMENTE FACTURAMOS CAJAS COMPLETAS DE PRODUCTO NO MANDAMOS UNIDADES (SI SALE EN DECIMAL FAVOR REDONDIARLO A CAJAS)
- 2.TOMAR ENCUENTA LOS VENCIMIENTOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
- 3.TOMAR ENCUENTA CUANDO ES DEVOLUTIVO Y CUANDO NO EL PRODUCTO
- 4.FAVOR TOMAR EN CUENTA EL ISV PARA QUE ALMOMENTO DE HACER LAS ORDENES DE COMPRA LO CALCULEN

Farmacéutica internacional, s.a. de c.v.

farinter

Productos farmacéuticos, cosméticos, licores y productos de limpieza, Tel. 22 25 27 18 / Fax 22 25 27 32

Tegucigalpa, M.D.C.
26 de junio de 2020

RTN: 08019063242474

Atención
FUNDACIÓN AMIGOS HOSPITAL MARIA

Estimada Sra. Sneyry

Nos complace proporcionarle la siguiente cotización:

ITEM	CODIGO	Cantidad	Bono	ISV	Descripción	Casa Farmacéutica	Vencimiento	Precio Unit.	Precio Total	
1	10000352	10	1	NO	COLCHIMEDIO 0.5 MG TAB X 40	BRUSSE	mar-22	L. 465.36	L. 4,653.60	
									ULT	
									Total	L. 4,653.60
									+ 16 IS.V	L. -
									Gran Total	L. 4,653.60

Observación:

- * Cotización Valida por 3 dias a partir de la fecha.
- * Precios sujetos a cambios.
- * Forma de pago: Credito
- * Entrega inmediata

Agradeciendo su atención, me suscribo de ustedes.

Eduardo Luna

Eduardo Luna

Representante División Farmacéutica y Consumo
Farinter, Tegucigalpa





COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

para pago

Fecha Imp.: 03/07/2020
Hora Imp.: 02:31:01PM
No. Página: 1

Proveedor: 010440	No. de Embarque: EM00001643	Asiento:
Nombre: SEVEN PHARMA	Orden de Compra: OC00000927	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
310000	VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg ✓	NO	SI	VIAL	AG02	35.62	5,343.00	VN11961AC	30/04/2021	150.00	150.00
Total							5,343.00				



03 JUL 2020

ENCARGADO DEL ALMACEN



Xosma Amaya

PROVEEDOR



TEGUCIGALPA, M.D.C.
25 de junio de 2020

SEÑORES:
FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
PRESENTE

A CONTINUACION DETALLAMOS COTIZACION POR USTED SOLICITADA:

PDA	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	1.500	VIAL	VANCOMICNA 500MG	L35,62	L53.430,00
					L0,00
		TOTAL			L53.430,00

Tiempo de Entrega: INMEDIATA
FECHA DE VENCIMIENTO: ABRIL 2021
REGISTRO SANITARIO: M-22334

Melina Bueso
Gerente Comercial
Seven Pharma Honduras, S.A.
cel 95081226



PHAR MED SALES HONDURAS

COL. MODELO, ZONA 52, COMAYAGUELA M.D.C
 TELS: 2233-2908, 2233-6948 FAX: 2233-4296
 COL. ALAMEDA, EDIFICIO DARCO LOCAL #5 TEGUCIGALPA
 TELS: 2233-5032
 Bv. GUAMILITO, 2DA CALLE 10 Y 11 AVENIDA, EDIF
 PLAZA CRISTAL, LOCAL #20

COTIZACION

Ciente
Fundación Amigos del Hospital María

Fecha	N.Docto
26/6/2020	

A continuación detallamos cotización por usted solicitada:

Condiciones de Pago	Validez de la Oferta	Tiempo de Entrega
Contado	15 días	INMEDIATO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UNID	PRECIO	IMPTO	TOTAL
1	Vancomicina 500 mg	1,800	FCO	L. 136.00		L. 244,800.00
2	Bemiparina 7500	1800	JP		NO HAY	L. -
3	Vitamina C	10000	TAB		NO HAY	L. -
4	Colchicina	4,050	TAB		NO HAY	L. -
5	Enoxaparina 40mg	2500	JP		NO HAY	L. -
6	Enoxaparina 60mg	600	JP		NO HAY	L. -
7						L. -
8						L. -
9						L. -
10						L. -
11						L. -

Observaciones:

SE OFRECEN 700 VANCOMICINA 500MG DE INMEDIATO
 EL RESTO EN 20 DIAS HABILES

LOTE: Z20E198
 VENCIMIENTO: ENE 22

SUB TOTAL	L. 244,800.00
DESCTO.....	
GASTOS ADICIONALES.....	
IMPUESTO.....	
TOTAL.....	L. 244,800.00

Sin otro particular,

Atentamente,



Dra. Kenya Guevara
 | Visita Médica | Phar Med Sales Honduras
 Teléfono: (504)22332908 | Cel. 33446696



Fundación Amigos del Hospital María Evaluación de Ofertas																												
Solicitud de Cotización/Proceso: 173-2020-FAHM																												
Objeto de la Solicitud de Cotización: Medicamentos que se necesitan para los pacientes Salas COVID-19 Consumo de 3 meses aproximadamente.																												
Presupuesto Estimado: L. 2000,000.00																												
Fecha de Evaluación: 29 de Junio de 2020																												
Actividad POA y PAC: Objeto del Gasto 35210-COVID 19																												
EVALUACIÓN TÉCNICA																												
Item	Descripción	SEVEN PHARMA		DROGUERIA AMERICANA		DROGUERIA GUARDADO		DROMEINTER		FARINTER		PHARMED SALES																
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE															
1	Enoxaparina (sódica) 40mg/0.4ml (4000 ui) (libre de preservantes); Solución inyectable con 40mg/0.4mL de enoxaparina (sódica) equivalentes a 4,000 UI, en jeringa prellenada. Administración: SC.		X		X		X		X		X		X															
8	Vancomicina (clorhidrato) 500 mg VIAL: Polvo estéril para reconstituir a Solución inyectable de vancomicina (clorhidrato) 500mg en Vial. Administración: IV	X		X		X		X		X		X																
EVALUACIÓN ECONÓMICA																												
Item	Descripción	Cantidad	Presentación	SEVEN PHARMA		DROGUERIA AMERICANA		DROGUERIA GUARDADO		PHARMED SALES		DROGUERIA PROMESA																
				Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total	Precio Unitario	Precio Total															
1	Enoxaparina (sódica) 40mg/0.4ml (4000 ui) (libre de preservantes); Solución inyectable con 40mg/0.4mL de enoxaparina (sódica) equivalentes a 4,000 UI, en jeringa prellenada. Administración: SC.	300	JERINGA PRELLENADA									L 167.46	L 50,235.00															
8	Vancomicina (clorhidrato) 500 mg VIAL: Polvo estéril para reconstituir a Solución inyectable de vancomicina (clorhidrato) 500mg en Vial. Administración: IV	150	VIAL	L 35.62	L 5,343.00	L 441.91	L 66,286.50	L 319.33	L 47,974.50	L 136.00	L 20,400.00																	
		sub-total			L 5,343.00		L 66,286.50		L 47,974.50		L 20,400.00		L 50,235.00															
		Impuesto S/Venta 15%																										
		Total			L 5,343.00		L 66,286.50		L 47,974.50		L 20,400.00		L 50,235.00															
Condiciones de Pago				Transferencia /Crédito 30 Días		Transferencia /Crédito 30 Días		Transferencia /Crédito 30 Días		Transferencia /Crédito 30 Días		Transferencia /Crédito 30 Días																
				Vencimiento				Vence ABRIL 2021						24 Meses														
				Tiempo de Entrega				Inmediata		Inmediata		Inmediata		Inmediata														
Observaciones: Se invitó a cotizar a Seven Pharma, Farmacia Siman, Droguería Americana, Helifarma, Francesca, Droguería Farsiman, Pharmaetica, Pharmed Sales, Universal, Menfar, Dromeinter, Saimed, Droguería Guardado, Eyl Comercial, Farinter, Droguería Promesa, Corinfar y Droguería Proconsumo. En la primera parte de esta compra solo se va adquirir la cantidad de 300 Jeringas Prellenada del ítem y 150 vial del ítem 8 para cubrir emergencia. Se recomienda adjudicar de la siguiente manera:																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Proveedor</th> <th>Item</th> <th>Monto</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SEVEN PHARMA</td> <td>8</td> <td>L 5,343.00</td> <td>L 5,343.00</td> </tr> <tr> <td>DROGUERIA PROMESA</td> <td>1</td> <td>L 50,235.00</td> <td>L 50,235.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL</td> <td></td> <td>L 55,578.00</td> </tr> </tbody> </table>													Proveedor	Item	Monto	Total	SEVEN PHARMA	8	L 5,343.00	L 5,343.00	DROGUERIA PROMESA	1	L 50,235.00	L 50,235.00	TOTAL			L 55,578.00
Proveedor	Item	Monto	Total																									
SEVEN PHARMA	8	L 5,343.00	L 5,343.00																									
DROGUERIA PROMESA	1	L 50,235.00	L 50,235.00																									
TOTAL			L 55,578.00																									
COMITÉ EVALUADOR				 Rosa Barrera Jefe de Farmacia		 Stepheny Susillo Oficial de Adquisiciones		IVETH MARIA AMADOR AGUILAR		Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR Fecha: 2020.06.30 13:36:28 -06'00' Iveth Amador Jefe de Control Interno																		

SOLICITUD DE COMPRA

No. 173-2020-FAHM

Fecha: 26/06/2020

1. Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL

2. Motivo de Compra: SOLICITUD DE MEDICAMENTOS QUE SE NECESITAN PARA LOS PACIENTES SALAS COVID-19. COMPRA DE ESPERA PARA UN CONSUMO DE 3 MESES APROXIMADAMENTE.

3. Presupuesto Estimado: L. 2,000,000.00

4. Tiempo de Entrega: []

5. Prioridad: Normal Urgente

ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	140000	Enoxaparina (sódica) 40mg/0.4ml (4000 U) (libre de preservantes): Solución inyectable con 40mg/0.4ml de enoxaparina (sódica) equivalente a 4,000 U, en jeringa prellenada. Administración: SC.	2500	JERINGA PRELLENADA
2	120011	COLOCHICINA 0.50G (TABLETA); Tableta de 0.5mg de colchicina. En blíster a tra. Vía de Administración: oral.	4,000	TABLETA
3	130010	Ceftriaxona (sódica) 1g. Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ceftriaxona (sódica) 1g, en vial. Administración: IM/IV.	1000	VIAL
4	130005	Pobalio (cloruro) 30 mg/10 ml AMPOLLA; Solución inyectable de 30mg/10ml de pobalio (cloruro) en ampola o vial de 10 mL. Administración: IV.	1000	AMPOLLA
6	150019	Fentanilo (cloruro) 0.5mg/ml (100µ) VIAL; Solución inyectable de 0.5mg/mL de fentanilo (cloruro) en vial de 10 mL, protegido de la luz. Administración: IM/IV.	750	VIAL
7	140024	Enoxaparina (sódica) 40 mg (libre de preservantes): Solución inyectable con 40mg/0.4ml de enoxaparina (sódica) equivalente a 4,000 U, en jeringa prellenada. Administración: SC.	1800	JERINGA PRELLENADA
7	110003	ATRACURIO (BIBLATO) 100mg/5ml; SOLUCIÓN INYECTABLE CON 100mg/ml DE ATRACURIO (BIBLATO) EN AMPOLLA DE 5 mL. ADMINISTRACIÓN: IV.	800	AMPOLLA
8	310000	Vancomicina (clorhidrato) 500 mg VIAL; Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de vancomicina (clorhidrato) 500mg en Vial. Administración: IV.	1800	VIAL
8	330004	NORADRENALINA (noradrenalina) 1mg/ml AMPOLLA; Solución inyectable con 1mg/ml de noradrenalina (noradrenalina). En ampola resistente a la luz de 4ml. Administración: IV.	250	AMPOLLA
10	330002	OMEPRAZOL (sódico) 40mg Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Omeprazol 40mg. En vial. Administración: IV.	500	VIAL
11	180019	Imipenem (monohidrato) 500mg + cistatina (sódica) 500mg VIAL; Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de imipenem (monohidrato) 500 mg + cistatina (sódica) 500mg, en vial. Administración: IV.	200	VIAL
13	190008	Cefazidima (pentanato) 1g	500	VIAL
14	360008	Piperacilina (sódica) 4g + tazobactam (sódico) 500mg VIAL; Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Piperacilina (sódica) 4 gramos + Tazobactam (sódico) 500mg, en vial. Administración: IV.	800	VIAL
14	170018	Haloperidol 5 mg/ml AMPOLLA; Solución inyectable de 5mg/ml de haloperidol. Ampola resistente a la luz de 1mL. Administración: IM/IV.	160	AMPOLLA
16	300021	Tocilizumab 200mg VIAL; Solución concentrada para infusión con 200mg/ml de Tocilizumab (equivalente a 200mg/10mL). En vial de 10mL. Administración: IV.	60	FRASCO
17	320027	Mefenorexona 1 g (sódico) (sódico) Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 1g de mefenorexona (sódico) (sódico) en vial. Administración: IM/IV.	50	VIAL
18	160008	HIDROXINA (butilbromuro) 20mg/ml; Solución inyectable de 20mg/ml de Hidroxina (butilbromuro). En ampola o vial resistente a la luz de 1ml. Administración: IV/IM.	50	AMPOLLA
19	300000	Enalapril 1.25 mg/ml VIAL; Solución inyectable de 1.25mg/ml de Enalapril (maleato). En ampola o vial de 1 - 2mL. Vial de administración: IV.	60	VIAL
20	130072	CLOPORDOSEL (disulfato) 75mg; Tableta recubierta de 75mg de clopidogrel (disulfato). En blíster a tra. Administración: Oral.	100	TABLETA
21	360007	Tramadol (clorhidrato) 50mg/ml AMPOLLA; Solución inyectable de Tramadol (clorhidrato) 50mg/ml, en ampola de 3mL. Administración: IM/IV.	50	AMPOLLA
22	300000	TIAMINA 100mg (libre de preservantes); Solución inyectable de 100mg/ml de Tiamina (Vitamina B1) en forma de carbitrato. En vial resistente a la luz de 10 mL. Administración: IM/IV.	200	VIAL
23	170000	Hidralazina (clorhidrato) 20 mg/ml AMPOLLA.	100	AMPOLLA
24	160022	Fucosato 150mg CAPSULA; Cápsula de 150mg de fucosato. En blíster a tra. Administración: Oral.	100	CAPSULA
26	210019	Levofloxacina 500mg IV; Solución inyectable de levofloxacina (hemihidrato) 500 mg en vial o bolsa. Administración: IV.	50	VIAL
26	500008	FORMULA ALTAMENTE HIDROLIZADA	10	LATA
27	600007	FORMULA PARA PREMATURO	10	LATA
28	310019	Vitamina C 500mg	10000	TABLETA
29	110008	Benzoparina (sódica) 7500 U	1800	JERINGA PRELLENADA
30	250000	OMEPRAZOL (sódico) 20mg	400	CAPSULA
31	210013	Labeltol 5 mg/ml AMPOLLA; Solución inyectable de 100mg/20ml de Labeltol (5mg/ml) en ampola o vial resistente a la luz. Administración: IV.	60	AMPOLLA

Observaciones: URGENTE INGRESO HOY 26.06.20 LOS ITEMS 1, 2, 6, 8, 28 Y 29

Se Requiere: Imagen Anexo Especificación Técnica

8. Nombre, cargo y firma del solicitante
 ROSA MONCADA / COORDINADOR DE ALMACEN

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato
 LICDA. LIGIA MONTROYA / JEFE DE CADENA DE SUMINISTROS

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

12. Control Presupuestario.
 Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes. Objeto de Gasto: 35210 COVID-19. Firma de Tesorería: [Firma].

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General
 Jefe de Cadena de Suministros: [Firma]. Gerencia General: [Firma]. Digitally signed by JACQUELINE FLEFIL LARACH. Date: 2020.06.26 20:40:47 -06'00'

14. Solicitud de Cotización



Fundación Amigos del Hospital María
 Departamento de Cadena de Suministros.
Orden de Compra / Servicios
 GGID-CDS/R-001V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
 Ciudad Tegucigalpa, Distrito Central
Teléfono: (504) 2236-0900
Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	301-2020-FAI IM
Orden de Compra No:	594-2020-AHM
Fecha de Compra:	29/10/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito de 30 Días
Código de la Actividad:	39500-COVID19

A favor de: **DROGUERIA MEDITEC**

(H) COVID HM

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
1	904606	10000	Unidad	ELECTRODOS PARA EKG Electrodos Pediátricos para monitorización cardiaca, presentación en bolsa o paquete de 30 o 50 unidades, <u>con fecha de vencimiento mínimo 2 años.</u>	L. 3.20	L. 0.48	L. 32,000.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 32,000.00
					ISV		L. 4,800.00
Periodo de Garantía:					Total		L. 36,800.00
Tiempo de Entrega: INMEDIATA							

Entregar en:

Almacén de sábanas y equipo Menor

Almacén General de Medicamentos e Insumos

Almacén de Papelería y Utiles de Oficina

Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **Jony Suazo**

Elaborado por
 Ana Madrid
 Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
 AMADOR AGUILAR
Firmado digitalmente por IVETH MARIA AGUILAR AGUILAR
 Fecha: 2020.10.30 15:11:59 -06'00'

Revisado por
 Iveth Amador
 Jefe de Control Interno

Firmado digitalmente por
 LIGIA LIZETH
 MONTOYA ZEPEDA
 Fecha: 2020.11.02
 12:54:22 -06'00'

Aprobado por
 Ligia Montoya
 Jefe de Cadena de Suministros

Firmado digitalmente por
 CLAUDIA RICARDA
 HERNANDEZ FIGUEROA
 Fecha: 2020.11.02 10:53:40
 -06'00'

Revisado DAF
 Claudia Hernandez
 Director Administrativo Financiero

Original : Proveedor
 CC1: Almacén
 CC2: Contabilidad
 CC3: CD Suministros



Fecha Imp.: 04/11/2020
Hora Imp.: 10:20:16
No. Página: 1

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

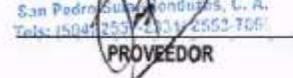
Proveedor: 010069	No. de Embarque: EM00001917	Asiento:
Nombre: MEDITEC	Orden de Compra: OC00001091	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	UM	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida	
904009	ELECTRODOS PARA ECG	NO	SI	LND	AG02	3.20	32.000.00	65918120232	22/12/2021	10,000.00	10,000.00	
Total							32.000.00					



HOSPITAL MARIA
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
04 NOV 2020

ENCARGADO DEL ALMACEN


San Pedro Sula, Honduras, C. A.
Tels: (504) 2553-7433 / 2553-7061

PROVEEDOR

SOLICITUD DE COMPRA

No.301-2020-FAHM

Fecha: 20/10/2020

1. Unidad Solicitante: GESTIÓN CLÍNICA

2. Motivo de Compra: INSUMOS SOLICITADOS PARA REALIZACIÓN Y MONITORIZACIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMAS EN SALAS COVID-19

3. Presupuesto Estimado: L. 55,000.00

4. Tiempo de Entrega: INMEDIATA

5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

8. ÍTEMS A COMPRAR				
ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	804008	ELECTRODOS PARA EKG ELECTRODOS PEDIÁTRICOS PARA MONITORIZACIÓN CARDIACA, PRESENTACIÓN EN BOLSA O PAQUETE DE 30 Y 50 UNIDADES PRESENTACIÓN DE BROCHE, FECHA DE VENCIMIENTO MÍNIMO 2- AÑOS	10,000	UND
Observaciones: MUESTRA POR PARTE DEL PROVEEDOR.				

Se Requiere: Imagen Muestra Especificación Técnica

9. Nombre, cargo y firma del solicitante
 Jony Suazo /Coordinación Almacén COVID-19

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato
 DRA. VICTORIA FERNÁNDEZ / SUB DIRECCIÓN CLÍNICA

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)
 Rosa Moncada/ Coordinación Almacén General

12. Control Presupuestario.

Bajo Techo
 Presupuesto: Sobre Techo
 Excedentes

Objeto de Gasto: 39500 COVID19

Firma de Tesorería: JOSE YANEZ AGUIRRE AGUIRRE AVILA 30/06/21 12:14:16 -0600

Firma de DAF: [Firma]

Firmado digitalmente por CLAUDIA RICARDA HERNANDEZ INGBRICA Fecha: 2020.10.23 11:06:49 -0600

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros: [Firma]

Firmado digitalmente por LIGA LIZETH MONTOYA ZEPEDA Fecha: 2020.10.21 15:35:37 -06'00'

Gerencia General: [Firma]

Firmado digitalmente por RICARDO RAMON MALDONADO FUNES Fecha: 2020.10.23 14:36:35 -06'00'

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CADENA DE SUMINISTROS

14. Solicitud de Cotización



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

DAF/D-ADQ/R-002/V-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 301-2020-FAHM-BID

Proveedor: MEDITEC	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: SAN PEDRO SULA	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: (504) 2557-2331 / 2553-7068 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11315
Contacto: GENNESIS DERAS	e-mail: Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org
Fecha: 20 de octubre de 2020 licitaciones@drogueriameditec.com	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1	904009	ELECTRODOS PARA EKG Electrodos Pediátricos para monitorización cardíaca, presentación en bolsa o paquete de 30 ó 50 unidades, <u>con fecha de vencimiento mínimo 2 años.</u>	UND	10000	L. 3.20	L. 0.48	L. 32,000.00
					Sub Total	L. 32,000.00	
					15% ISV	L. 4,800.00	
					Total	L. 36,800.00	

Observaciones:

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	INMEDIATAMENTE
Especificar validez de la Oferta:	30 DÍAS
Especificar Tiempo de Entrega:	INMEDIATA
Especificar Condiciones de Pago:	CRÉDITO 30 DÍAS
Especificar Periodo de Garantía:	
Se Requiere:	<input type="checkbox"/> Muestra <input checked="" type="checkbox"/> Imagen <input checked="" type="checkbox"/> Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota Importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María

Departamento de Adquisiciones

DAF/D-ADQ/R-002/V-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 301-2020-FAHM-BID

Proveedor: DISTRIBUIDORA COMERCIAL SA		Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María	
Dirección: TEGU BO SABANA GRANDE AVE LOS PROCERES		Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita	
Teléfono: 2221-1970	Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11315	
Contacto: SAYRA GALO	e-mail: sayra.galo@dicoso.net	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org	
Fecha: 20 de octubre de 2020		Persona a Contactar: Ana Madrid	

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1	904009	ELECTRODOS PARA EKG Electrodos Pediátricos para monitorización cardíaca, presentación en bolsa o paquete de 30 ó 50 unidades, <u>con fecha de vencimiento mínimo 2 años.</u>	UND	10000	L7.00	L1.05	L80,500.00
Observaciones:					Sub Total	L70,000.00	
					15% ISV	L10,500.00	
					Total	L80,500.00	

Contacto: SAYRA GALO e-mail: sayra.galo@dicoso.net

Fecha límite para presentar cotización:	INMEDIATAMENTE
Especificar validez de la Oferta:	10 DIAS
Especificar Tiempo de Entrega:	DE 75 A 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
Especificar Condiciones de Pago:	CREDITO
Especificar Período de Garantía:	
Se Requiere:	<input type="checkbox"/> Muestra <input checked="" type="checkbox"/> Imagen <input checked="" type="checkbox"/> Especificaciones del Producto

FIRMA DEL SOLICITANTE
HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

meditec
ESPECIALIDADES MÉDICAS Y DROGUERÍA

Email: ventas@drogueriameditec.com * admin@drogueriameditec.com

FACTURA
000-001-01-00041347

Teléfonos: 2537-2331 - 2533-7068

Cliente: fundación AMIGOS del Hospital MARIA

Fecha de Emisión: 04/11/2020

RITN: 08019005012023

Lugar y Tel: Tegucigalpa

Fecha de Vencimiento: 04/12/2020

Número de Orden de Compra: 594-2020- FAHM

Código - Descripción	Cantidad	Unidad(es)	Precio	Descuento	Importe
DIE005 - ELECTRODOS PARA EKG ***	10,000	Unidad(es)	L 3.20	L 0.00	L 32,000.00

N. Correlativo de orden de compra exenta _____
 N. Correlativo de constancia de registro exonerado _____
 N. Identificativo del registro de la SAG _____
 Original: Cliente
 Copia: Emisor

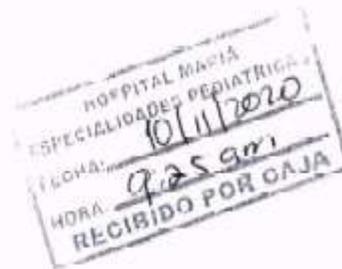
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 32,000.00
Importe Exento	L 0.00
Subtotal	L 32,000.00
ISV(15%)	L 4,800.00
Desc. Y Rebajas	L 0.00
TOTAL	L 36,800.00

RECIBÍ CONFORME.

Firma y Sello

En letras: Treinta Y Seis Mil Ochocientos
Lempitas exactos.

ORIGINAL



↑ Observaciones:

- * Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.
 - * La factura no es comprobante de pago.
 - * Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.
 - * Se cobrará el 3% de interés por mora.
 - * Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)
- CAI: 951480-26CCC9-AD4193-61403A-F23A/F-E3
 Fecha límite de Emisión: 04/03/2021 ✓
 Rango Autorizado: 000-001-01-00039001 - 000-001-01-00043000



MEDITEC
 DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROS
 6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
 San Pedro Sula, Honduras, Centroamérica
 RITN: 01071926011940
 www.drogueriameditec.com

Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



Evaluación de Ofertas

DAF/D-ADQ/R-003/V-002

PROCESOS MENORES A L 240,000.00



Solicitud de Cotización 301-2020-FAHM-BID

Objeto de la Solicitud de Cotización: Insumos solicitados para la realización y monitorización de electrocardiogramas en salas COVID-19.

Presupuesto Estimado: L. 55,000.00

Fecha de Evaluación: 29 de octubre de 2020

Actividad POA y PAC: Presupuesto sobre Techo, Objeto del Gasto 39500-COVID19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.		SUPLIMEDIC		DROGUERIA MEDITEC	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	ELECTRODOS PARA EKG	X		X		X	

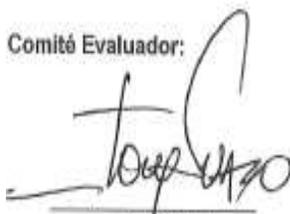
EVALUACIÓN ECONÓMICA

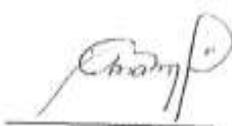
Item	Descripción	Cantidad	DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.		SUPLIMEDIC		DROGUERIA MEDITEC	
			Precio Unitario	Precio Total	Precio Total	Presentación	Precio Total	Presentación
1	ELECTRODOS PARA EKG	10000	L. 7.00	L. 70,000.00	L. 7.80	L. 78,000.00	L. 3.20	L. 32,000.00
sub- total				L. 70,000.00		L. 78,000.00		L. 32,000.00
Impuesto SI/Venta 15%				L. 10,500.00		L. 11,700.00		L. 4,800.00
Total				L. 80,500.00		L. 89,700.00		L. 36,800.00

Condiciones de Pago	Transferencia / Crédito 30 Días	Transferencia / Crédito 30 Días	Transferencia / Crédito 30 Días
Tiempo de Entrega	75-90 Días despues de recibir OC	Inmediata - 2000 Unidades / la dferencia en 20 días	inmediata

Observaciones: Se invitó a cotizar a Grupo- Mey-Ko, Drogueria Meditec, Distribuidora Comercial SA, Nipro Medical, Suplimedic, HealthCare Products, Comercial Médica Industrial, Imlab y Agencia Matamoros. Se recomienda adjudicar al proveedor Drogueria Meditec, que presenta el costo más bajo, cumple con el requerimiento y la entrega es inmediata.

Comité Evaluador:


Jony Suazo
Solicitante


Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

Iveth Amador
Jefe de Control Interno



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

DAFID-ADQR-002IV-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 301-2020-FAHM-BID

Proveedor: Healthcare Products Centroamérica S. de R.L.		Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María	
Dirección: Col. Roble Oeste, 3ra. Calle Sur, Bloque "E"		Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita	
Teléfono: (504) 2276-2560 / 2233-4216	Fax: (504) 2233-4235	Tel: 2236-0900 Ext. 11315	
Contacto: Claudia Urrutia	e-mail: claudiurrutia@hotmail.com	Correo Electrónico: amadrid@hospitalmaria.org	
Fecha: 20 de octubre de 2020		Persona a Contactar: Ana Madrid	

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1	904009	ELECTRODOS PARA EKG Electrodos Pediátricos para monitorización cardíaca, presentación en bolsa o paquete de 30 ó 50 unidades, con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	UND	10000	Sin Existencia		
Observaciones:					Sub Total		
					15% ISV		
					Total		

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización: **INMEDIATAMENTE**

Especificar validez de la Oferta:

Especificar Tiempo de Entrega:

Especificar Condiciones de Pago:

Especificar Período de Garantía:

Se Requiere:

Muestra Imagen Especificaciones del Producto



FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declaro que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones
DAFD-ABQ/R-002/R-002



SOLICITUD DE COTIZACIÓN 301-2020-FAHM-BID

Proveedor: SUPLIMEDIC S DE RL DE CV	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: COL. MIPAFLORES	Dirección: Anillo Periférico, congreso y Residencial Surypita
Teléfono: 2230-0131	Fax:
Contacto: 3185-4951	e-mail: Correo Electrónico: amedivis@hospitalmaria.org
Fecha: 20 de octubre de 2020	Persona a Contactar: Ana Madrid

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Item	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Impuesto Unitario	Precio Total
1	004009	ELECTRODOS PARA EKG Electrodos Pediatricos para monitorización cardiaca, presentación en bolsa o paquete de 30 ó 50 unidades, con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	UND	10000	7.80	51	78,000.00
Sub Total							78,000.00
15% ISV							11,700.00
Total							89,700.00

2,000 u/o ENTREGA INMEDIATA RESTO EN 20 DÍAS.

Observaciones:

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:

- Especificar validez de la Oferta:
- Especificar Tiempo de Entrega:
- Especificar Condiciones de Pago:
- Especificar Periodo de Garantía:
- Se Requiere:

INMEDIATAMENTE

Muestra Imagen

FIRMA DEL SOLICITANTE

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

FIRMA Y SELLO DE



Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicatario, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAT. Al presentar esta oferta declara que el representante legal de la empresa se encuentra comprendido en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.

República de Honduras

Orden de Compra No.
60-1-102-0225-2020

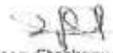
Secretaría de Salud
Fundación Amigos del Hospital María, Especialidades Pediatría
24/03/2020

Proveedor:	MEDITEC	R.T.N.:	010795601840
Dirección:	Barrio Guamilito, Sexta Calle, sexta y séptima avenida, casa no. 68, Cuadra y media debajo de Mercado Guamilito	Tel.:	2557-2331

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
39510	1	5	Unidad	Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios SABA HOSPITALARIA 16x100 (ZBX17), ROLLO, ZONA 1 Garantía: DESPERFECTO DE FÁBRICA Marca: BLUEPOINT - Modelo: 0003-2 Impuesto Sobre Ventas	350,00	1,750,00	1,750,00
39500	1	1	Unidad	INSTRUMENTALES, MATERIALES Y SUMINISTROS MÉDICOS, MENORES Y DE LABORATORIO TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5, CON BALÓN, UNIDAD, ZONA 1 Garantía: Desperfecto de Fábrica Marca: BLUEPOINT - Modelo: C020-4 Impuesto Sobre Ventas	47,10	47,10	47,10
un mil setecientos noventa y siete con 10/100							
Observaciones: PR062-2020-FAHM OC 173-2020-FAHM FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA/CREDITO 30 DIAS ENTREGA INMEDIATA							
Gran Total LPS							1,797,10

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

*El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo, de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra.

Elaborado por:  Stephany Paola Bustillo Palma Oficial de Adquisiciones

 Aprobado

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



A handwritten signature or mark, possibly a name, written in dark ink. It is located in the bottom right corner of the page.



Fecha Imp.: 11/05/2020
Hora Imp.: 02:57:08PM
No. Página: 1

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Proveedor: 010069	No. de Embarque: EM00001492	Asiento:
Nombre: MEDITEC	Orden de Compra: OC00000858	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compro.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
908029	GASA HOSPITALARIA 36X100 YDAS	NO	SI	UND	AG02	350.00	1,750.00	20180801	30/08/2023	5.00	5.00
919006	TUBO ENDOTRAQUEAL #4.5 CON BALÓN	NO	SI	UND	AG02	15.70	47.10	20180516	05/05/2023	3.00	3.00
Total							1,797.10				




ENCARGADO DEL ALMACEN


San Pedro Sula, Honduras, C. A.
Tel: (504) 2249 1001-2553 7368

PROVEEDOR

SOLICITUD DE COMPRA

Fecha: 20/03/2020

1. Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL

2. Motivo de Compra: Insumos para Abastecer Edificio E Atención Pacientes Adultos Emergencia COVID-19

3. Presupuesto Estimado: L. 2,200,000.00

4. Tiempo de Entrega: INMEDIATA

5. Prioridad: Día
 Semanal
 Mensual

6. Presupuesto Modificado:

7. Firma y sello por modificación:

39. ITEMS A COMPRAR					
Nº. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
1	912029	MASCARILLA N95	Don el respirador desechable 3M 8210V, ofusa protección superior del clásico 8210, N95 contra partículas sólidas y líquidas sin aceite, con la característica adicional de presencia de válvula.	3,000	Unidad
2	912005	MASCARILLA FACIAL QUIRÚRGICA DESECHABLE	En empaque individual o múltiple, que garantice la integridad del producto: - Caja de cartón con dispensador. - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. - Hechos de tela no tejida de alta eficiencia para la filtración bacteriana, tres capas protectoras, inodoro, hipoalérgico, libre de gelatina. Aséptica, de tres (3) pliegues como mínimo y cuatro (4) anillos horizontales. - Debe tener una banda moldeable de adaptación anatómica a la nariz, en el borde superior de la mascarilla, la misma que debe estar protegida para no lesionar la piel, ni producir incomodidad al usuario. - DIMENSIONES - Estándar	500	Unidad
3	906002	GORROS DESCARTABLES	Urúres con elástico circular para uso de adultos y pediátricos, tamaño estándar.	9,000	Unidad
4	901002	BOCAS DESCARTABLES	con material antialérgico, tamaño estándar, con elástico.	9,000	Unidad
5	902006	CATÉTER PERIFÉRICO 18GX33"	de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lipiz, con protector para desecho; empaque estéril sanitario fácil de abrir, con rosca o pestaña abre fácil.	250	Unidad
6	902003	CATÉTER PERIFÉRICO 20GX33"	de teflón alta calidad con bisel, que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lipiz, con protector para desecho; empaque estéril sanitario fácil de abrir con rosca o pestaña abre fácil.	250	Unidad
7	902004	CATÉTER PERIFÉRICO 22GX33"	de teflón alta calidad con bisel, que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lipiz, con protector para desecho; empaque estéril sanitario fácil de abrir con rosca o pestaña abre fácil.	250	Unidad
8	902005	CATÉTER INTRAVENOSO 24GX33"	de teflón alta calidad con bisel, que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lipiz, con protector para desecho; empaque estéril sanitario fácil de abrir con rosca o pestaña abre fácil.	250	Unidad
9	906003	GUANTES DESCARTABLES TALLA M	No estériles, para examnación, ambidiestro, entallados, empacados en cajas de 100 unidades. Envase marcado de dispositivo médico de clase I, guantes ambidiestros con superficie lisa y borde del puño enrollado, alargación para la rotura 300% antes del ensajamiento, resistencia a la rotura mín. 9 N min antes del ensajamiento. Hechos de fibra natural lubricada: almidón de maíz no-difícido, con nivel de polvo de 300 mg/g, agentes de edificación: carbonato (en buracos ni tiazol), aceleradores: dietil zinc + óxido de zinc, no irritantes.	540	Caja
10	906029	GASA HOSPITALARIA	absorbente 36" x 100 yardas de largo, color blanco presentación almohada o taboide trama de 19x15 pulgadas, no afilada, en paquete individual.	5	Rolló
11	900002	ALGODÓN	quirúrgico no estéril color blanco sin grumos absorbible no sacio, no afilado, presentación en rolló de una libra.	6	rolló
12	902008	VENCUSIS CON REGULADOR FILTRO Y CAMARA DE GOTEO EN ML X HORA	para ser utilizados en lugar de una bomba de infusión para administrar medicamentos con goteo bien controlado, no es para uso en bomba de infusión, sino como venoclisis universal para sones.	16,800	Unidad
13	900021	ALCOHOL CLINICO AL 70%	Cada 100ml. contiene: Alcohol Etílico 70ml, Veticosol c.s.p. 100ml. Antiséptico que obtiene gran cantidad de bacterias aplicable sobre la piel, superficies u objetos inertes. Presentación: Galón de 3.75 litros.	12	Galón



No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
14	909019	Jabón gel antiséptico frasco de 1000 ml con dispensador de pared	24	Frasco
15	912000	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO ADULTO	1,200	Unidad
16	909001	JERINGA DE 1CC	8,400	Unidad
17	909002	JERINGA DE 3CC 236X19"	2,800	Unidad
18	909001	JERINGA DE 5 CC 236 X19"	2,800	Unidad
19	909005	JERINGA DE 20CC	8,000	Unidad

No. ITEM	COIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
20	90002	JERINGA DE 10 CC	5,800	Unidad
		Con aguja hipodérmica desmontable segura de trancar, N°23Ga31/2 - 22G18/2 a 23Ga35/2, empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno translúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características. Como de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser exocéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad ó polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque en (POURPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura. Empaque hermético que protege la esterilidad de la Jeringa Escala muy milimétrica y nitida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamiento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Silconizada y tribofada para una punción menos traumática. Empaques herméticos individuales y termo sellados, con diferenciación cromática y códigos de barras.		
21	90006	JERINGA DE 50CC	50	Unidad
		con aguja desmontable empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno translúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características. Como de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser exocéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad ó polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaques en (POURPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura. Empaque hermético que protege la esterilidad de la Jeringa Escala muy milimétrica y nitida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamiento. Empaques herméticos individuales y termo sellados, con diferenciación cromática y códigos de barras.		
22	91201	MARIPOSA N°21	200	Caja
		MARIPOSA N°21 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Libres de látex, de un solo uso con alas flexibles, antideslizantes y ergonómicas. Coloreadas según los estándares internacionales para la rápida identificación del tamaño de las agujas.		
23	91202	MARIPOSA N°22	200	Caja
		MARIPOSA N°22 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Libres de látex, de un solo uso con alas flexibles, antideslizantes y ergonómicas. Coloreadas según los estándares internacionales para la rápida identificación del tamaño de las agujas.		
24	91203	MARIPOSA N°23	200	Caja
		MARIPOSA N°23 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Libres de látex, de un solo uso con alas flexibles, antideslizantes y ergonómicas. Coloreadas según los estándares internacionales para la rápida identificación del tamaño de las agujas.		
25	91204	MARIPOSA N°24	200	Caja
		MARIPOSA N°24 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Libres de látex, de un solo uso con alas flexibles, antideslizantes y ergonómicas. Coloreadas según los estándares internacionales para la rápida identificación del tamaño de las agujas.		
26	91208	MARIPOSA N°25	200	Caja
		MARIPOSA N°25 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Libres de látex, de un solo uso con alas flexibles, antideslizantes y ergonómicas. Coloreadas según los estándares internacionales para la rápida identificación del tamaño de las agujas.		
27	91205	MICRO GOTEROS 150 ml	180	Unidad
		MICRO GOTEROS de PVC transparente, graduados en 150cc con filtro y gata de conexión, con regulador de goteo. Elaborado de PVC grado médico. • Espiga de plástico semirígido con tapón protector y filtro de aire máx. • Cámaro de goteo		
28	90308	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA DE ADULTO	150	Unidad
		Bolsa colectora de urina para adulto, con capacidad de 2,000 ml, marcas de graduación cada 100 ml, de polietileno, atóxica, con control de vaciado, con área para inscripción de la información del paciente. Estéril.		
29	NUEVA	BIENDERS	300	Unidad
		BIENDERS frasco plástico, para nebulizador con adaptador para tubo corrugado, con válvula reguladora, adaptador standard, para posición, sin látex.		

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
30	903000	DEPRESORES BAJA LENGUA	DEPRESORES, O BAJA LENGUA O ESPATULA para evaluación clínica, textura de madera en paquete de 100 unidades.	100	Unidad
31	907099	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES para oxígeno, con tapa de rosca segura, con válvula de rosca para psi, con conector a sonda, para ser utilizados en pacientes niños y adultos.	50	Unidad
32	911002	LLAVE DE TRES VIAS	LLAVE DE TRES VIAS: EMPAQUE - Individual. - Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto. - Peel Open. - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. - Acabado: Según líneas. MATERIAL - Polímero de grado médico de uso clínico-hospitalario. - Acabado -libre de rebabas y aristas cortantes. - Condición biológica: Estéril, atóxico, apirógeno. CARACTERÍSTICA - Con tapa (protectora). - Llave de fácil rotación (no debe ofrecer resistencia u oposición al girar la llave). - Que no permita la fuga de fluidos en todo el sistema durante su uso. - Proteja con hier rock que no permita el filtrado de fluidos. - Conexiones laterales deben ser compatibles universalmente - La llave debe permitir el uso simultáneo de las tres vías DIMENSIONES - Estándar.	100	Unidad
33	918017	SONDAS FOLEY N°8 DOS VIAS	SONDAS FOLEY N° 8 dos vías fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicona, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada, empaque individual doble, estéril. Sonda para drenaje urinario. De 2 vías. Con globo de autorretención. Estéril. Fabricada a base de látex con recubrimiento de silicona. Globo: 5 ml.	150	Unidad
34	918014	SONDAS FOLEY N°10 DOS VIAS	SONDAS FOLEY N° 10 dos vías fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicona, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada, empaque individual doble, estéril. Sonda para drenaje urinario. De 2 vías. Con globo de autorretención. Estéril. Fabricada a base de látex con recubrimiento de silicona. Globo: 5 ml.	150	Unidad
35	918015	SONDAS FOLEY N°12 DOS VIAS	SONDAS FOLEY N° 12 dos vías fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicona, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada, empaque individual doble, estéril. Sonda para drenaje urinario. De 2 vías. Con globo de autorretención. Estéril. Fabricada a base de látex con recubrimiento de silicona. Globo: 5 ml.	150	Unidad
36	918016	SONDAS FOLEY N°14 DOS VIAS	SONDAS FOLEY N° 14 dos vías fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicona, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada, empaque individual doble, estéril. Sonda para drenaje urinario. De 2 vías. Con globo de autorretención. Estéril. Fabricada a base de látex con recubrimiento de silicona. Globo: 5 ml.	150	Unidad
37	918047	SONDAS FOLEY N°16 DOS VIAS	SONDAS FOLEY N° 16 de dos vías fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicona, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada, empaque individual doble, estéril. Sonda para drenaje urinario. De 2 vías. Con globo de autorretención. Estéril. Fabricada a base de látex con recubrimiento de silicona. Globo: 5 ml.	150	Unidad
38	918006	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N°14	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N° 14 fabricada a base de cloruro de polivinilo, no tóxica, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril.	50	Unidad
40	NUEVO	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N°16	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N° 16 fabricada a base de cloruro de polivinilo, no tóxica, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril.	50	Unidad
41	NUEVO	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N°18	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N° 18 fabricada a base de cloruro de polivinilo, no tóxica, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril.	50	Unidad
42	918023	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN N°14	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN N° 14 fabricada a base de cloruro de polivinilo, no tóxica, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril.	100	Unidad
43	918051	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No. 16	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No. 16 fabricada a base de cloruro de polivinilo, no tóxica, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril.	100	Unidad
44	918010	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°12	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N° 12 fabricada a base de cloruro de polivinilo no tóxica, libre de plomo, plástico transparente y flexible exento de látex, extremo distal con orificio terminal uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril.	150	Unidad
45	918010	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°14	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N° 14 fabricada a base de cloruro de polivinilo no tóxica, libre de plomo, plástico transparente y flexible exento de látex, extremo distal con orificio terminal uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril.	150	Unidad

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
46	918011	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No. 16	150	Unidad
		SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No. 16 fabricada a base de cloruro de polietileno no tóxico, libre de plomo, plástico transparente y flexible excepto de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, conexión proximal conexión universal, en empaque individual estéril.		
47	919029	TUBO ENDOTRAQUEALES 3.0 MILÍMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 3.0 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
48	919070	TUBO ENDOTRAQUEALES 3.5 MILÍMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 3.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
49	919004	TUBOS ENDOTRAQUEALES 3.5 MILÍMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 3.5 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
50	919040	TUBO ENDOTRAQUEALES 4.0 MILÍMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
51	919005	TUBO ENDOTRAQUEALES 4 MILÍMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
		sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
52	919006	TUBO ENDOTRAQUEALES 4.5 MILÍMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumático (bordes romos) bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
53	91907	TUBO ENDOTRAQUEALES 4.5 MILIMETROS SIN BALON	3	Unidad
		sin balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
54	91908	TUBO ENDOTRAQUEALES 5.0 MILIMETROS CON BALON	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 5.0mm. Con balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
55	91909	TUBO ENDOTRAQUEALES 5.0 MILIMETROS SIN BALON	3	Unidad
		sin balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
56	91910	TUBO ENDOTRAQUEALES 5.5 MILIMETROS CON BALON	3	Unidad
		Con balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
57	91911	TUBO ENDOTRAQUEALES 5.5 MILIMETROS SIN BALON	3	Unidad
		sin balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		
58	91920	TUBO ENDOTRAQUEALES 6.0 MILIMETROS CON BALON	3	Unidad
		Con balon de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado medico, evento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balon inflable de gran volumen y baja presión conectado a balon piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balon piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico / película de polietileno de alta densidad en una de sus caras.		

No. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
59	919036	TUBO ENDOTRAQUEALES 6.0 MILIMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
		. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		
60	919035	TUBO ENDOTRAQUEALES 6.5 MILIMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		
61	919037	TUBO ENDOTRAQUEALES 6.5 MILIMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
		. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		
62	919031	TUBOS ENDOTRAQUEALES 7.0 MILIMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 7.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		
63	919022	TUBOS ENDOTRAQUEALES 7.5 MILIMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Tubo Endotraqueal No. 7.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		
64	919061	TUBOS ENDOTRAQUEALES 8.0 MILIMETROS CON BALÓN	3	Unidad
		Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, esento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termosenesible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente atraumática (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 32°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula antirretorno graduada, conexión luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración subglótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado médico / película de polietileno de alta densidad en uno de sus caras.		

meditec
ESPECIALIDADES MÉDICAS Y DROGUERÍA

Emails: ventas@drogueriameditec.com - admip@drogueriameditec.com

FACTURA
000-001-01-00039542

Teléfonos: 2557-2331 - 2551-7068

Cliente: Fundación Amigos del Hospital María

Fecha de Emisión: 11/05/2020

RTN: 08019005012021

Lugar y Tel: Tegucigalpa

Fecha de Vencimiento: 11/05/2020

Número de Orden de Compra: 60-1-102-0225-2020

Código - Descripción	Cantidad	Precio	Descuento	Importe	
ACU004 - GASA HOSPITALARIA 38X100 (20 x 12), ROLLO, ZONA 1	5	Rollo 36"x100 yardas	L 350.00	L 0.00	L 1,750.00
ANR017 - TERCEROS ERIDOTRACEMAL No 4,5 CON BALON, UNIDAD, ZONA 1	3	Unidad(esa)	L 15.70	L 0.00	L 47.10
N. Correlativo de orden de compra exento		Importe Exonerado			L 0.00
N. Correlativo de constancia de registro exonerado		Importe Gravado 15%			L 0.00
N. Identificativo del registro de la SAG		Importe Exento			L 1,797.10
Original: Cliente		Subtotal			L 1,797.10
Copia: Emisor		ISV(15%)			L 0.00
		Desc. Y Rebajas			L 0.00
		TOTAL			L 1,797.10

RECIBI CONFORME:

Firma y Sello

En letras: Mil Setecientos Noventa Y Siete
 Lempiras con Diez Centavos

ORIGINAL

Covid 19
 UP Sesal

† Observaciones:

- * Firma del presente documento constituye comprobante de recepción de mercadería.
 - * La factura no es comprobante de pago.
 - * Al cancelar esta factura exija comprobante de pago.
 - * Se cobrará el 3% de interés por mora.
 - * Productos marcados con tres asteriscos (*) pagan ISV(15%)
- CA1: 951480-26C008-A04:93-61403A-F23AB7-E3
 Fecha Límite de Emisión: 09/03/2021
 Rango Autorizado: 000-001-01-00039001 - 000-001-01-00044000



MEDITEC
 DE: JORGE ARMANDO ORTEZ QUIROZ
 6 CALLE ENTRE 6 Y 7 AVE. BO. GUAMILITO #68
 San Pedro Sula, Honduras, Centroamerica
 RTN: 01071956011840
www.drogueriameditec.com

NO. ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
65	919065	TUBOS ENDOTRAQUEALES 8 MILIMETROS SIN BALÓN	3	Unidad
66	915011	PELICULA RADIOGRÁFICA DIGITAL 8x10"	108	Caja
67	915012	PELICULA RADIOGRÁFICA DIGITAL 14x17"	54	Caja
68	902111	CASSETTE F/ PELÍCULA RADIOGRÁFICA 10x12"	15	Unidad
69	902114	CASSETTE F/ PELÍCULA RADIOGRÁFICA 14x17"	10	Unidad
Observaciones:				

Se Requiere: Imagen Anexo Especificación Técnica

9. Nombre, cargo y firma del solicitante

10. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe Inmediato

Dra. Karla Fernandez / Directora de Gestión Clínica

11. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

Ing. Rosa Moncada / Coordinadora de Almacenes

12. Control Presupuestario.

Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes Objeto de Gasto: Firma de Tesorero: Firma de DAF:

13. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros: Gerencia General:

PARA USO EXCLUSIVO DEL AREA DE ADQUISICIONES

14. Solicitud de Cotización





Fundación Amigos del Hospital María Departamento de Cadena de Suministros. Orden de Compra / Servicios

GGD-CDS/R-001/V-002



Dirección: Anillo Periférico, Contiguo a Residencial Suyapita
Ciudad Teguogalpa, Distrito Central

Teléfono: (504) 2236-0900

Correo Electrónico: adquisiciones@hospitalmaria.org

Proceso:	264-2020-FAHM
Orden de Compra No:	518-2020-FAHM
Fecha de Compra:	22/09/2020
Condiciones de Pago:	Transferencia / Crédito 30 Días
Código de la Actividad:	35210-COVID19

Handwritten: Covid-19

A favor de: DROGUERIA GUARDADO

Estimados señores nos complace dirigir la presente Orden de Compra para la adquisición que detallamos a continuación:

					LEMPIRAS		
Item	Código del Artículo	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	ISV Unitario	Total
3	120029	431	Unidad	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 1000 ML	L. 37.00		L. 15,947.00
OBSERVACIONES:					Sub Total		L. 15,947.00
					ISV		
Periodo de Garantía:					Total L. 15,947.00		
Tiempo de Entrega: INMEDIATA							

Entregar en:

- Almacén de Bases y Equipo Menor
- Almacén General de Medicamentos e Insumos
- Almacén de Pastillas y Órdenes de Oficina
- Almacén de Suministros Generales

Nombre del Solicitante: **José Luis Ramos**

Elaborado por
Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGLIUI AR
Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUIAR
Fecha: 2020.09.24 11:13:40 -0500'

Revisado por
Iveth Amador
Jefe de Control Interno



Firmado digitalmente por
LIGIA LIZETH
MONTOYA ZEPEDA

Aprobado por
Ligia Montoya
Jefe de Cadena de Suministros

Revisado DAF
Claudia Hernández
Director Administrativo Financiero

Original: Proveedor
Cc1: Almacén
Cc2: Contabilidad
Cc3: CD Suministros

De: Servicio a clientes Honduras <sclienteshn@officedepot.com.hn>
Enviado el: jueves, 10 de septiembre de 2020 12:15 p.m.
Para: Ana Madrid
Asunto: RE: Solicitud de Cotización P# 251-2020

Buen día
Estimado cliente le comento que no contamos con el producto solicitado.

Att
Jaquelin Chicoj
Operadora de TMK

De: Ana Madrid [mailto:amadrid@hospitalmaria.org]
Enviado el: jueves, 10 de septiembre de 2020 09:28 a.m.
Para: Servicio a clientes Honduras
Asunto: Solicitud de Cotización P# 251-2020

Estimados Oferentes:

Adjunto encontrara solicitud de cotización, por suministros para elaboración de carnet.
Le agradeceré devolver su cotización con carácter de URGENTE, puede hacerlo en su propio formato, indicando lo siguiente:

- Imágenes de lo cotizado
- Tiempo de entrega
- Forma de Pago
- Condiciones de Pago
- Cualquier otra indicación que considere necesaria.

Quedo atenta a su respuesta a la mayor brevedad posible.

Saludos,


Hospital Maria
Especialidades Pediátricas
"Cambiamos la Vida de Nuestros Pacientitos"

Ana Madrid Fernández
Oficial de Adquisiciones
Col. Nueva Suyapa, Tegucigalpa, M.D.C.
PBX: (504) 2236-0900

www.hospitalmaria.org

Enviado en: jueves, 17 de septiembre de 2020 10:30 a.m.
Para: Stephany Bustillo
Asunto: Re: Cotización Sueros

Estimada Stephany, que tenga buen día.

No contamos con la distribución de estos productos.

Saludos y gracias

El jue., 17 sept. 2020 a las 10:15, Stephany Bustillo (<sbustillo@hospitalmaria.org>) escribió:

Buenos Días Estimado Oferente.

Por medio del presente se le invita a cotizar según se detalla en el documento adjunto.

Se requiere especificar:

Tiempo de Entrega.

Periodo de Garantía

Condiciones de Pago.

Forma de Pago.

Valides de la Oferta.

En caso de no poder cotizar le agradecemos hacemos saber cuál es el motivo. Se solicita que indique si cuenta con descuento en la cotización.

Cualquier consulta estamos a la orden.

Saludos Cordiales,

**Hospital María**
Equipo Médico
"Contamos la Vida de Nuestros Pacientes"
www.hospitalmaria.org

Stephany Bustillo Palma
Oficial de Adquisiciones
Caj. Nueva Suyapa, Tegucigalpa, M.D.C.
PSE: (504) 2230-0900

—
CELIA GOMEZ
DROGUERIA UNIVERSAL, S.A. DE C.V.
Si DIOS te ha dado un hoy, es para hacer las cosas mejor que ayer

**Drogueria
GUARDADO**
Drogueria Guardado S. de R.L. de C.V.
Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
Honduras, C.A. - Tel: 2238-8584 / 2237-7777
Email: dguardado_hn@yahoo.com
www.drogueriaguardado.com

FACTURA:
N° 000-002-01- 00070447/
Fecha Limite de Emision: 09/03/2021
Guia: Orden de Compra:

Original

1890
FUNDACION AMIGOS DEL HOSPITAL MARIA
RTN:0801-9005-012023
ANILLO PERIFERICO CONTIGUO A RESIDENCIAL SUYAPITA
Distrito Central, Francisco Morazan

Fecha: 14/09/2020
Zona: 14
Vendedor: 014
Yaritzan G. Cardona/ Cotizacio
Hora: 16:45:44

2236-0900 /
N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Plazo: CONTADO

Articulo	Cant.	Boni.	Descripcion	Lote	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
023067	24	0	SOLUCION CS AL 0.9% FLEKOVAL 1000 ML	05224391	UNIDEL L	37.0000	0.00	0.00	L 888.0000
023067	382	0	SOLUCION CS AL 0.9% FLEKOVAL 1000 ML	05224382	UNIDEL L	37.0000	0.00	0.00	L 14,171.0000
023067	24	0	SOLUCION CS AL 0.9% FLEKOVAL 1000 ML	05224252	UNIDEL L	37.0000	0.00	0.00	L 888.0000

HOSPITAL MARIA
ESPECIALIDADES PEDIATRICAS
FECHA: 19/11/2020
HORA: 10:34am

Fitamin Quicktest Cafunil

FACTURA POR	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPA-CO																														
QUINCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMBRINAS OO SON: ON 00/100																																	
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES SÓLO DENTRO DE LOS 30 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE ENTREGA		ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO DE CAJA. FIRMA DE RECIBIDO:																															
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Total Bruto:</td> <td>L.</td> <td>15,947.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Exonerado:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Exento:</td> <td>L.</td> <td>15,947.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Gravado 15%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Importe Gravado 18%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 15%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>I.S.V. 18%:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Descuento Articulo:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Total Descuento:</td> <td>L.</td> <td>0.0000</td> </tr> <tr> <td>Total A Pagar:</td> <td>L.</td> <td>15,947.0000</td> </tr> </table>				Total Bruto:	L.	15,947.0000	Importe Exonerado:	L.	0.0000	Importe Exento:	L.	15,947.0000	Importe Gravado 15%:	L.	0.0000	Importe Gravado 18%:	L.	0.0000	I.S.V. 15%:	L.	0.0000	I.S.V. 18%:	L.	0.0000	Descuento Articulo:	L.	0.0000	Total Descuento:	L.	0.0000	Total A Pagar:	L.	15,947.0000
Total Bruto:	L.	15,947.0000																															
Importe Exonerado:	L.	0.0000																															
Importe Exento:	L.	15,947.0000																															
Importe Gravado 15%:	L.	0.0000																															
Importe Gravado 18%:	L.	0.0000																															
I.S.V. 15%:	L.	0.0000																															
I.S.V. 18%:	L.	0.0000																															
Descuento Articulo:	L.	0.0000																															
Total Descuento:	L.	0.0000																															
Total A Pagar:	L.	15,947.0000																															

CA1:032E7B-95A89C-954F9B-A60B6A-7465E2-A3 Range: 000-002-01-00070001-000-002-01-00080000 RTN: 08019005005949

ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA 2: BODEGA **N° 57743**



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proveedor: DROMEINTER	Solicitante: Fundación Amigos del Hospital María
Dirección: FINAL DEL BLV MORAZAN	Dirección: Anillo Periférico, contiguo a Residencial Suyapita
Teléfono: 22215080 Fax:	Tel: 2236-0900 Ext. 11317
Contacto: JEFRYN MEJIA e-mail:	Correo Electrónico: sbustillo@hospitalmaria.org
Fecha: 17 DE SEPTIEMBRE 2020	Persona a Contactar: Stephany Bustillo

Se le invita a presentar oferta para los ítems descritos a continuación, agradeceremos la remisión de la misma en este mismo formato.

Ítem	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	120042	Sodio (cloruro) 0.9% en 250 ml	bolsa	1404	NO HAY	
2	120026	Sodio (cloruro) 0.9% en 500 ml	bolsa	1824	NO HAY	
3	120029	Sodio (cloruro) 0.9% en 1000 ml	bolsa	1836	NO HAY	
4	210020	LACTATO DE SODIO (HARTMAN) 500ML	bolsa	792	NO HAY	
Observaciones: Vencimiento no menor de 12 meses				Sub Total		
				15% ISV		
				Total		

Contacto: e-mail:

Fecha límite para presentar cotización:	Inmediata
Especificar valides de la Oferta:	
Especificar Tiempo de Entrega:	
Especificar Condiciones de Pago:	
Especificar Período de Garantía:	

Se Requiere: Muestras Imagen Especificaciones del Producto


FIRMA DEL SOLICITANTE

AUDREY MURILLO
FIRMA Y SELLO DEL
PROVEEDOR 

HOSPITAL MARIA, ESPECIALIDADES PEDIATRICAS

A SER COMPLETADA POR EL COTIZANTE:

Los productos ofrecidos están de acuerdo con las instrucciones y requerimientos SI NO

Cualquier diferencia entre lo solicitado y lo cotizado deberá describirse a continuación:

Nota importante: Todo Proveedor que resultare adjudicado, deberá presentar al momento de su pago, la Factura de acuerdo a las disposiciones vigentes de la SAR. Al presentar esta oferta declarar que ni el representante legal o la empresa se encuentran comprendidos en las inhabilidades descritas en los artículos 15 y 18 de la Ley de Contratación del Estado.



Fecha Imp.: 12/11/2020
Hora Imp.: 16:14:00
No. Página: 1

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE ALMACÉN

Proveedor: 010121	No. de Embarque: EM00001928	Asiento:
Nombre: DROGUERIA GUARDADO	Orden de Compra: OC00001097	
Observaciones:		

Artículo	Descripción	C. Compra.	R. Sanitario	U/M	Bodega	Costo Unit.	Costo Total	Lote	Vencimiento	Cantidad Requerida	Cantidad Recibida
120029	SODIO (cloruro) 0.9% en 1000 mL	NO	SI	BOL	AG02	37.00	13,727.00	V19Y286	30/05/2022	431.00	371.00
120029	SODIO (cloruro) 0.9% en 1000 mL	NO	SI	BOL	AG02	37.00	2,220.00	V19M080	30/03/2022		60.00
Total							15,947.00				



HOSPITAL MARIA
SERVICIOS DE ATENCION
12 NOV 2020

ENCARGADO DEL ALMACEN

PROVEEDOR



Fundación Amigos del Hospital María
Departamento de Adquisiciones

Evaluación de Ofertas
DAFO-ADQR-2020-002
PROCESOS MENORES A L 240,000.00



Solicitud de Cotización/Proceso: 264-2020-FAHM - I Evaluación

Objeto de la Solicitud de Cotización: Solicitud de sueros para salas COVID-19. Por aumento en consumo. Proyección de compra para 4 meses.

Presupuesto Estimado: L. 177,000.00

Fecha de Evaluación: 22 de septiembre de 2020

Actividad POA y PAC: Presupuesto sobre Techo, Objeto del Gasto 35210-COVID19

EVALUACIÓN TÉCNICA

Item	Descripción	DROGUERIA GUARDADO	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 250 ML	X	
2	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 500 ML	X	
3	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 1000 ML	X	
4	LACTATO DE SODIO (HARTMAN) 500ML	X	

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Item	Descripción	Cantidad Solicitada	DROGUERIA GUARDADO		
			Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 250 ML	1424			
2	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 500 ML	1424			
3	SODIO (CLORURO) 0.9% EN 1000 ML	1836	431	L. 37.00	L. 15.947.00
4	LACTATO DE SODIO (HARTMAN) 500ML	702			L. -
sub-total					L. 15.947.00
Impuesto SI venta 15%					
Total					L. 15.947.00

Condiciones de Pago	Transferencia / Crédito 30 Días
Tiempo de Entrega	Inmediata
Observaciones	

Observaciones: Se invitó a cotizar a Droguería Guardado, . Se recomienda adjudicar a Droguería Guardado, pedido requerido de URGENCIA para salas COVID.

Comité Evaluador:

José Luis Romero
Solicitante



Ana Madrid
Oficial de Adquisiciones

IVETH MARIA
AMADOR AGUILAR

Firmado digitalmente por IVETH MARIA AMADOR AGUILAR
Fecha: 2020.09.24 11:51:00
+000'

Iveth Amador
Jefe de Control Interno



Original

Drogueria Guardado S. de R. L. de C.V.
Calle La Sabana, Edificio 0805 e
Tepic, Jalisco, México
Tel: (5246) 2237-777
e-mail: ventas@drogueriaguardado.com
www.drogueriaguardado.com
R.F.C. 08019005005969

Fecha De Cotizacion: 14/04/2020

COTIZACION NO : 4738-2020

ATENCION

HOSPITAL MARIA

POR ESTE MEDIO LE COTIZAMOS LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

ITEM	Cantidad	Bonificado	Unidad	LABORATORIO	CODIGO	Descripcion Guardado	Precio Unitario	Valor Total	PRESENTACION	OBSERVACIONES	
1	500.00	0	1	LABORATORIOS PISA	023057	SODIO CLORURO DE 0.9% EN 1000 ML SOLUCION CS AL 0.9% FLEXOVAL 1000 ML	37.00	L. 18,600.00	BOT		
								SUB-TOTAL	L. 18,500.00		
								ISV	0		
								TOTAL	L. 18,500.00		



FIRMA

EMELY AVILES

COTIZACIONES & LICITACIONES

3153-0274

OBSERVACIONES

- 1.SOLAMENTE FACTURAMOS CAJAS COMPLETAS DE PRODUCTO NO MANDAMOS UNIDADES (SI SALE EN DECIMAL FAVOR REDONDIARLO A CAJAS)
- 2.TOMAR ENCUESTA LOS VENCIMIENTOS QUE ESTAMOS DANDO EN LAS COTIZACIONES
- 3.TOMAR ENCUESTA CUANDO ES DEVOLUTIVO Y CUANDO NO EL PRODUCTO
- 4.FAVOR TOMAR EN CUENTA EL ISV PARA QUE AL MOMENTO DE HACER LAS ORDENES DE COMPRA LO CALCULEN

CAI: 182217-695201-1C4C98-12FD76-D11F03-E2 Rango: 000-002-01-00050001-000-002-01-00060000 RTN: 08019005005969

SOLICITUD DE COMPRA

No. 264-2020-FAHM

Fecha: 18.09.20

1. Unidad Solicitante: Almacén General

2. Motivo de Compra: Solicitud de sueros para salas covid-19 por aumento en consumo. Proyeccion de compra para 4 meses

3. Presupuesto Estimado: L. 177,000.00

4. Tiempo de Entrega

5. Prioridad: Alta
 Media
 Normal

6. ITEMS A COMPRAR				
ITEM	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	120042	Sodio (cloruro) 0.9% en 250 ml	1404	bolsa
2	120026	Sodio (cloruro) 0.9% en 500 ml	1824	bolsa
3	120029	Sodio (cloruro) 0.9% en 1000 ml	1836	bolsa
5	210020	LACTATO DE SODIO (HARTMAN) 500ML	792	bolsa
Observaciones: Sueros con vencimiento no menos a 12 meses, entrega inmediata,				

Se Requiere: Imagen Suero Especificación Técnica

7. Nombre, cargo y firma del solicitante

Jose Luis Ramos / Oficial de Almacen

8. Vo. Bo. con nombre, cargo y firma del Jefe inmediato

Rosa Moncada / Coordinadora de Almacen

9. Vo. Bo. con nombre y firma de Almacén General (Si aplica)

35210-COVID-BID L.6,790.00 Y 35210-COVID19 L.170,210.00

10. Control Presupuestario.

Presupuesto: Bajo Techo Sobre Techo Excedentes
Objeto de Gasto: Solo combinado
Firma de Tesorería:
Firma de DAF:
Firmado digitalmente por CLAUDIA MONCADA HERNANDEZ PELLICER Fecha: 2020.09.22 10:17:49:00

11. Vo. Bo. con nombre y firma de la Jefatura de Cadena de Suministros y Gerencia General

Jefe de Cadena de Suministros:
Gerencia General:
Firmado digitalmente por LIZA LIZETH MONTOYA ZEPEDA Fecha: 2020.09.22 09:37:39 -06'00'
Digitally signed by JACQUELINE FLEJEL LARACH Date: 2020.09.22 23:29:17 -05'00'

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CADENA DE SUMINISTROS

12. Solicitud de Cotización