



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

La mejor para los nuestros

RTN:08019002062818	N° Orden de Compra: 4300004213	Fecha 17.09.2015
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092		
COLONIA RUBEN DARIO NO.2117	N° Cotización: 6000050621	11.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457	N° Resolución Acta 360-CE-2015	
email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

00010	2102219	Unidad	CANULA AORTICA	1	0%	1200.00 ✓	1200.00
-------	---------	--------	----------------	---	----	-----------	---------

CANULA AORTICA

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO:75320

00020	2101246	Unidad	CANULA VENOSA CORONARIA 36 FR	1	0%	1200.00 ✓	1200.00
-------	---------	--------	-------------------------------	---	----	-----------	---------

CANULA VENOSA CORONARIO ÚNICO DE 36FR

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO:68136

00030	2100167	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR	1	0%	1200.00 ✓	1200.00
-------	---------	--------	---------------------------------	---	----	-----------	---------

CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO:20012

00040	2102218	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS	1	0%	1400.00 X	1400.00
-------	---------	--------	--	---	----	-----------	---------

CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

Observaciones:

*Alfusa
21-9-15
9:10*

NOTA:Se entenderá por entrega inmediate 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo de entrega se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de cancelar el contrato cuando posterior y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente en forma de prioridad de acuerdo al artículo 43 del RLCE.

**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Erma...
18/09/15

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M D C

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818		N° Orden de Compra: 4300004213		Fecha: 17.09.2015	
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092		N° Cotización: 6000050621		11.09.2015	
COLONIA RUBEN DARIO NO.2117		N° Solic. Pedido: 30006631		07.09.2015	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Licitación C/MENOR			
Apartado Postal:		N° Resolución Acta 360-CE-2015			
Tel.2232-2503/223 Fax.2235-9457		JD/N°.ACTA			
email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn					
Contacto:					
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:C				SGODOY	

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

MARCA: MEDTRONIC
 MODELO:20014 L
 00050 2100170 Unidad CATETER DE VENTILACION DE CORAZON 1 0% 1200.00 1200.00
 CATETER DE VENTILACION DE CORAZON PARA VACIAR EL VENTRICULO IZQUIERDO

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
 MARCA: MEDTRONIC
 MODELO:12008
 00060 2100416 Unidad ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL MARCAPASOS 4 0% 1200.00 4800.00
 ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL PARA MARCAPASOS (HILOS EPICARDICOS)

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
 MARCA: MEDTRONIC
 MODELO:6500
 00070 2101247 Unidad OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY 1 0% 16000.00 16000.00
 OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY CON RESERVORIO

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
 MARCA: MEDTRONIC
 MODELO:95217
 00080 2100353 Kit /Juego TUBOS PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA 1 0% 8500.00 8500.00
 TUBOS DE CARDIOTOMIA PARA CIRCULACION EXTRA CORPOREA

OFRECEN
 Observaciones:

NOTA:Se entenderá la entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo establecido por el presente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución de salud no aceptará en un segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente. Art. 143 del RLCE.

En ma p...
 18/09/15

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

Aprobado

 Director Ejecutivo



Le mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004213		Fecha 17.09.2015
	N° Cotización: 6000050621		11.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006631		07.09.2015
	N° Licitación C/MENOR		
	N° Resolución Acta 360-CE-2015		
	JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY	
Forma de Pago: C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valo Tota
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-----------

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: OA33R2

00090	2101248	Unidad	PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO	15	0%	250.00	3750.00
PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO							

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: A02-03

00100	2100373	Unidad	VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25	2	0%	51750.00	103500.00
VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25							

OFRECEN

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA: MEDTRONIC

PARA LA PACIENTE CIRIACA DE JESUS DUARTE CON AFILIACION No. A-1986-1961-000192 ATENDIDA EN HOSPI DE ESPECIALIDADES, MEDICO TRATANTE DRA. ARLETH DACOSTA CIRUJANO CARDIOVASCULAR.

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.360-CE-2015 RECIBIDA EL 17 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo a tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 101 del RLCE.

Enma Murchis
18/09/15

SUB GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRA
 TEGUCIGALPA, MDC

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818	N° Orden de Compra: 4300004213	Fecha 17.09.2015
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092		
COLONIA RUBEN DARIO NO.2117	N° Cotización: 6000050621	11.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457	N° Resolución Acta 360-CE-2015	
email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

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

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 721-GGHC-HE-2015 FIRMADA POR LA DRA. FANNY NAVAS GEREN DE CIRUGÍA H.E. CON VO.B.O. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.E DE FECHA 07 DE JULIO 2015 SOLICITUD DE COMPRA URGENTE MEDIANTE MEMORANDO NO 0763-GAHE-2015 FIRMADO POR EL LIC. ENRIQUE ALVA GERENTE ADMINISTRATIVO HDE DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 2789-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHÁVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE HOJA DE VERIFICACIÓN NO. 548 FIRMADO POR EL LIC. RICARDO SIMON ENCARGADO DEL ÁREA DE SUMINISTROS Y LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 10 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORAN NO. 1073-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 4200-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 07 DE SEPTIEMBRE 2015, ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2865-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORICA MEDICA NACIONAL DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 142,750.00
 I.S.V.:
 Total: 142,750.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Erma Martínez
18/09/15

**DIRECCIÓN DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C

**DIRECCIÓN EJECUTIVA
IHSS**

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

La mejor para los nuestros

RTN:05019003081268	N° Orden de Compra: 4300004212	Fecha 17.09.2015
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099	N° Cotización: 6000050624	11.09.2015
COL. MIRAMONTES, CALLE LA SALUD	N° Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución Acta 360-CE-2015	
Tel.2235-7423/223... Fax.2239-8824	JD/N°.ACTA	
email:sonia.godoy@imlabhn.com		
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

00010	2101315	Kit /Juego	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION	2	0%	580.00	1160.00
KIT TRANSDUCTOR DE PRESIÓN INVASIVA PARA PROCEDIMIENTOS INVASIVOS DE CATETERISMO							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
 MARCA:UTAH MED
 GARANTIA: POR DESPERFECTOS
 MODELO:DPT-248



PARA LA PACIENTE CIRIACA DE JESUS DUARTE CON AFILIACION No. A-1986-1961-000192 ATENDIDA EN HOSPIT. DE ESPECIALIDADES, MEDICO TRATANTE DRA. ARLETH DACOSTA CIRUJANO CARDIOVASCULAR.

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.360-CE-2015 RECIBIDA EL 17 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 721-GGHC-HE-2015 FIRMADA POR LA DRA. FANNY NAVAS GERENTE DE CIRUGÍA H.E. CON VO.BO. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.E DE FECHA 07 DE JULIO 2015, SOLICITUD DE COMPRA URGENTE MEDIANTE MEMORANDO NO 0763-GAHE-2015 FIRMADO POR EL LIC. ENRIQUE ALVAF GERENTE ADMINISTRATIVO HDE DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 2789-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHÁVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE HOJA DE VERIFICACIÓN NO. 548 FIRMADO POR EL LIC. RICARDO SIMON ENCARGADO DEL ÁREA DE SUMINISTROS Y LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente este basándose en el artículo 10 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRA

Correcto

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compra

Aprobado

 Director Ejecutivo

TEGUCIGALPA



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

La mejor para los NUESTROS

RTN:05019003081268	N° Orden de Compra: 4300004212	Fecha 17.09.2015
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099		
COL. MIRAMONTES, CALLE LA SALUD	N° Cotización: 6000050624	11.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2235-7423/223... Fax.2239-8824	N° Resolución Acta 360-CE-2015	
email:sonia.godoy@imlabhn.com	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 10 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORAN NO. 1073-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 4200-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 07 DE SEPTIEMBRE 2015, ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2865-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTOR MEDICA NACIONAL DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 1,160.00
 I.S.V.:
 Total: 1,160.00

VALOR EN LETRAS

***UN MIL CIENTO SESENTA LEMPIRAS Exactos ***



Handwritten signature and date: 11.50 18/9/15

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto pagado en el artículo 19 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
 MATERIALES Y COMPRA**

Correcto
Handwritten signature

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras TEGUCIGALPA, M D C



Aprobado
Handwritten signature
 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

La mejor para los nuestros

RTN:05019002064370	Nº Orden de Compra: 4300004211	Fecha 17.09.2015
AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004		
FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA	Nº Cotización: 6000050622	11.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
Apartado Postal:	Nº Licitación C/MENOR	
Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107	Nº Resolución Acta 360-CE-2015	
email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com	JD/Nº .ACTA	
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	2	0%	677.00	1354.00

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: CERTOFIX



PARA LA PACIENTE CIRIACA DE JESUS DUARTE CON AFIL. TEGUCIGALPA. A-1986-1961-000192 ATENDIDA EN HOSPIT DE ESPECIALIDADES, MEDICO TRATANTE DRA. ARLETH DACOSTA CIRUJANO CARDIOVASCULAR.

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.360-CE-2015 RECIBIDA EL 17 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL S. TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 721-GGHC-HE-2015 FIRMADA POR LA DRA. FANNY NAVAS GEREN DE CIRUGÍA H.E. CON VO.BO. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.E DE FECHA 07 DE JULIO 2015 SOLICITUD DE COMPRA URGENTE MEDIANTE MEMORANDO NO 0763-GAHE-2015 FIRMADO POR EL LIC. ENRIQUE ALVA GERENTE ADMINISTRATIVO HDE DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIAN MEMORANDO NO. 2789-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHÁVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE HOJA DE VERIFICACIÓN NO. 548 FIRMADO POR EL LIC. RICARDO SIMON ENCARGADO DEL ÁREA DE SUMINISTROS Y LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 10 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORAI NO. 1073-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 4200-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa La no entrega establecida en el contrato se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

Correcto

[Signature]

TEGUCIGALPA MDC

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA

Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004211	Fecha 17.09.2015
	N° Cotización: 6000050622	11.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006631	07.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 360-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 07 DE SEPTIEMBRE 2015, ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2865-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 1,354.00
 I.S.V.:
 Total: 1,354.00

VALOR EN LETRAS

***UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS Exactos ***

Mario Guadalupe
 09/09/2015

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo establecido en el presente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a un tercero cuando posterior y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA
 Correcto

 Subgerente de Suministros
 TEGUCIGALPA, M D C

Aprobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN- 0801-1900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922



18/09/2015 11:40am

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019006033756 INTERVENCIONISMO MEDICO-HONDURAS 1200111 RESIDENCIAL LA FORESTA, TERCERA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2545-3177 Fax. email:marcela.bonilla@intermedh.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004207	Fecha 17.09.2015
	N° Cotización: 6000050628	11.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006629	07.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 358-CE-2015 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 12,350.00
I.S.V.:
Total: 12,350.00

VALOR EN LETRAS

***DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el presente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo al artículo 143 del RLCE.

CONFECTO

SUB GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA

Subgerente de Suministros GALPA MDC
Materiales y

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS

Directo Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200C92 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004208	Fecha 17.09.2015
	N° Cotización: 6000050633	11.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006630	07.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 359-CE-2015 JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2101849	Unidad	INJERTO VASCULAR PTFE 6MMX50CM	1	0%	13500.00	13500.00
INJERTO VASCULAR DE POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE)DE 6MMX50CM							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
 MARCA:TERUMO
 MODELO:VASCUTEK S7006

OFRECEN: 6MM X 70CM

PARA EL PACIENTE JOSE ANTONIO LOPEZ COLINDRES CON AFILIACION No. A-1970-1955-000019 ATENDIDO EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES E INDICADO POR LA DRA. ANA PATRICIA RUEDA CIRUJANO VASCULAR.

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.359-CE-2015 RECIBIDA EL 17 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSJE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 747-GGHC-HE-2015 FIRMADA POR LA DRA. FANNY NAVAS GEREI DE CIRUGÍA H.E. CON VO.BO. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.E. DE FECHA 12 DE AGOSTO 2015, SOLICITUD DE COMPRA URGENTE MEDIANTE MEMORANDO NO 0764-GAHE-2015 FIRMADO POR EL LIC. ENRIQUE ALVAREZ GERENTE ADMINISTRATIVO HDE DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 2789-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHÁVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE HOJA DE VERIFICACIÓN NO.602 FIRMADA POR EL LIC. RICARDO SIMON ENCARGADO DEL ÁREA DE SUMINISTROS Y LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE DIVISION DE SUMINISTROS Y COMPRAS.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a un tercero posterior y si esto no es posible por cualquier motivo se adjudicará al tercer lugar y así sucesivamente hasta basarse en el artículo 10 del RLCE.

*44550
22-9-15
9:16*

Emma Martínez
18/09/15

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras TEGUCIGALPA. M.D.C

[Signature]
 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300004208	Fecha 17.09.2015
	Nº Cotización: 6000050633	11.09.2015
	Nº Solic. Pedido: 30006630	07.09.2015
	Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución Acta 359-CE-2015 JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 17 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1073-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 08 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 4200-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABI DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 07 DE SEPTIEMBRE 2015, ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2865-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 13,500.00
 I.S.V.:
 Total: 13,500.00

VALOR EN LETRAS

***TRECE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo establecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al artículo 103 del RLCE.

En una porción
 Correcto
 Representante de Suministro de Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M D C

DIRECCION EJECUTIVA
 IHSS
 Director Ejecutivo



IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

GGHDE-878-X-2015

MEMORANDO

PARA: SUBGERENTE INTERINO SUMINISTRO MATERIALES Y COMPRAS, IHSS.
LICDA. OLGA CHECK

DE: GERENTE GENERAL INTERINA, HDET.
LICDA. VARINIA CASCO PÉREZ



ASUNTO: **ANULACIÓN TRAMITE DE COMPRA EN MEMO. No.3199**

ELABORADO EL: 13 DE OCTUBRE, 2015

De acuerdo a plática sostenida con usted este día, relacionada al trámite de compra según memorando No.3199/2015/SGSMYC, le solicito **anular la petición de las dos lavadoras**, una para Recién Nacidos y la otra para la unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, ya que se procederá a realizar un nuevo trámite a través de las casas comerciales que nos proporcionan crédito, y que reúnan los requisitos solicitados.

VWCP/MDF

CC/Subgerencia Admva. HDE (Licda. Ada Castro).
CC/Archivo

[Handwritten signature]
SUBGERENTE INTERINO
2015 OCT 12 10:00

I.H.S.S.

[Handwritten signature]
11/10/2015
11:00am

Melissa
14/10/15
10:55am



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019008128298	N° Orden de Compra: 4100002211	Fecha 16.09.2015
PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA	N° Cotización: 6000050611	09.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005023	02.09.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	N° Resolución No.542/25-08-2015	
email:framirez@pharmedsales.com	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05BA-010	Frasco	DEXTRONA 50% SOLUCION FCO 50 ML	700	0%	48.05	33635.00
			DEXTRONA 50% SOLUCION INYECTABLE FCO. 50 ML.				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Solucion DX-50 Pisa
 LOTE: D15J267
 REGISTRO SANITARIO: M-07545
 FECHA DE ELABORACION: Junio/2015
 FECHA DE VENCIMIENTO: Junio/2017
 CONCENTRACION: 50% Fco de 50ml
 PRESENTACION QUE OFRECE: Fco movol
 LABORATORIO FABRICANTE: Pisa
 PAIS DE ORIGEN: Mexico
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Temperatura Ambiente

*Alusa
12-09-15
10:20*

Solicitado mediante memorando No.2501-DMN-2015 de fecha 06 de Agosto del 2015 firmado por Dr. Hugo Antonio Rodriguez Director Médico Nacional, Autorizado mediante Resolución No.542/25-08-2015 de fecha 25 de Agosto del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1080-CSFT-DMN-2015 del 10 de Septiembre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dr. Hugo Antonio Rodriguez Director Médico Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1099-SGP de fecha 14 de Septiembre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1887-DAYD-IHSS-2015, del 02 de Septiembre del 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existencia.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 13 del RLCE.

*Fanny Ramirez
FARMACEUTICA
10/09/15 3:45 PM*

**SUB GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRAS**

Corferro

 Subgerente de Suministros
 Tegucigalpa, M D C

DIRECCION EJECUTIVA

Apfobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019008128298 PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002211	Fecha 16.09.2015
	N° Cotización: 6000050611	09.09.2015
	N° Solic. Pedido: 10005023	02.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.542/25-08-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.355-CE-2015 firmada por el Sr. Jos Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para pacientes del área de Hemodiálisis atendidos en el Hospital de Especialidades de Tegucigalpa y Hospital Regional del Norte de San Pedro Sula.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 33,635.00
 I.S.V.:
 Total: 33,635.00

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

Fanny Ramirez
 16/09/15
 03:45 PM

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo a tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA
 Correcto

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M D C

Aprobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

La mejor para los nuestros

RTN:02011938000904	N° Orden de Compra: 4400000343	Fecha 14.09.2015
HOTEL PLAZA DEL GENERAL 1000614	N° Cotización:	
COL. PALMIRA FRENTE A HOTEL PLAZA	N° Solic. Pedido:	
Ciudad: País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución Acta No.354-CE-2015.	
Tel.2220-7272 Fax.2220-7282	JD/N°.ACTA	
email:reservaciones@hotelplazadelgeneral.com		
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010		Un.poten.	BUFFET DE BOCAS	1	15%	8000.00	8000.00
00020		Un.poten.	MESEROS	1	15%	850.00	850.00
00030		Un.poten.	AUDIO	1	15%	1500.00	1500.00
00040		Un.poten.	DATA SHOW	1	15%	1500.00	1500.00

Solicitado y Autorizado mediante Memorando No.4289-DEI-IHSS de fecha 08 de Septiembre del 2015 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino, con Visto Bueno de la Comisión Interventora.

Disponibilidad Presupuestaria mediante Memorando No.1096-SGP-2015 de fecha 14 de Septiembre del 2015 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Servicio de Alimentación, Meseros, Audio y Data Show, Presentación del Evento de la Nueva Ley Marc del Sistema de Protección Social, Contenido en el Decreto Legislativo 56/2015, que se llevara a ca el día Miércoles 09 de Septiembre del 2015, en un Horario de 4:00 a 7:00 P.M.

Nota: Este servicio se necesita para 40 personas.

OBSERVACION:

Buffet de Bocas = 8,000.00
 Mesero (2x425) = 850.00
 Audio (1x1500) = 1,500.00

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a un segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

*UJUSA
17-09-15
10:20*

16 septiembre 2015

Bela Elizabeth Castellón Kirkonnell



**SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto



Subgerente de Suministros
MATERIALES Y COMPRA MDC

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

La mejor para los nuestros

RTN:02011938000904	N° Orden de Compra: 4400000343	Fecha 14.09.2015
HOTEL PLAZA DEL GENERAL 1000614		
COL. PALMIRA FRENTE A HOTEL PLAZA		
Ciudad: País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2220-7272 Fax.2220-7282	N° Licitación C/MENOR	
email:reservaciones@hotelplazadelgeneral.com	N° Resolución Acta No.354-CE-2015.	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

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

Data Show (1x1500)= 1,500.00
 Sub Total de L.11,850.00
 Servicio 10% 800.00
 Impuesto 15% 1,777.50
 Total del Servicio L.14,427.50

El 10% de servicio que asciende a un monto de L.800.00, informa la Subgerencia de Registros Contar que harán el ajuste correspondiente.

Nota: Esta Orden de Compra es Para el Hotel Plaza el Libertador pero en vista que la Lic. Elizabet Castellanos del Hotel Plaza del General nos informa que son la misma administracion y ademas el R1 numerico para ambos proveedores es el mismo; por tal razon la orden de compra se genero para Hotel Plaza del General, ya que ese RTN es el que se encuentra registrado para este proveedor en el Sist Sap.

SubTotal: 11,850.00
 I.S.V.: 1,777.50
 Total: 13,627.50

VALOR EN LETRAS

***TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE LEMPIRAS con 50 /100 ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el contrato ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. F lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente hasta agotarse el artículo 145 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 DIRECCION EJECUTIVA GALPA, M D C



Aprobado

Director Ejecutivo

16 septiembre 2015
 Belia Elizabeth Castellón Krickonnel



IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

Mejorando para su salud

Hospital de Especialidades

13

SGIM-791- 2015

MEMORANDO

PARA: SUBGERENTE NAC. DE INGENIERIA Y SERVICIOS GENERALES
ARQ CINDY ROBINSON

DE: SUBGERENTE INTERINO DE ING Y MANT H.G.E
HAROLD RODRIGUEZ

PO Harold Rodriguez



ASUNTO: RESPUESTA MEMORANDO # SGHMSG-1687

FECHA: 01 OCTUBRE 2015

En respuesta al memorando arriba descrito donde solicita presentar informes en relación a la solicitud de compra N° 110000401 y orden de compra N° 4300004216.

Le informo lo siguiente, en solicitud de pedido # 110000401, se solicitó la compra de una 01-Transfer automático 800 Amp, 480 voltios, misma que será utilizada para hacer el cambio en la subestación eléctrica del Hospital de especialidades.

En investigaciones realizadas por el técnico quien hará la instalación de dicho equipo se concluyó que el transfer de 800 amperios era de igual tamaño con uno de 400 amperios, lo cual no resulto así al momento de recibirlo

El día 29 de septiembre 2015, se presentó a la bodega de esta subgerencia de Ingeniería personal de Equipos Industriales, hacer la respectiva entrega de dicho equipo, al momento de revisar se observó que el transfer físicamente era más grande y no encaja en el espacio donde se va instalar.

Por esta razón solicito se anule la solicitud de compra N° 110000401 y la orden de compra N° 4000004216, para gestionar el cambio de un transfer de menor capacidad (de 480 Voltios, 400 Amperios) para lo cual estaremos enviando nuevamente la documentación respectiva.

Atentamente,

CC: Cronológico
CC: Archivo



72/10/15

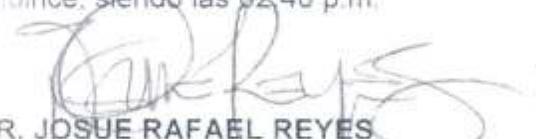


**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS
ACTA N° 357-CE-2015**

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los catorce días del mes de septiembre del año dos mil quince, siendo las dos y treinta de la tarde (02:30 p.m.) reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas **bajo Solicitud de Pedido N° 50000586, cotizaciones N° 6000050610, 600005609, 6000050608, LARACH Y CIA, CASH BUSINESS S. DE R.L., JETSTEREO S.A. DE C.V.-** respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación Dos Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Sr. Josué Rafael Reyes Chávez Oficial de Compras, y Trinidad Antonio Torres, Analista y un Representante de Informática y Tecnología, Ing. Jorge Echenique, Soporte Técnico; procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.- **LARACH Y CIA, CASH BUSINESS S. DE R.L., JETSTEREO S.A. DE C.V.-** Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las tres (3) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de los sobres que contienen las tres (3) ofertas de las Sociedades participantes. La Comisión de Evaluación: **RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR Y AMPLIAR EL UNIVERSO DE PROVEEDORES; YA QUE LAS EMPRESAS COTIZANTES NO CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS; SEGÚN AUTORIZACION N° 152/ONCAE-CM-2015, DE FECHA 28 DE AGOSTO DEL 2015, EN DONDE NOS AUTORIZA LA COMPRA DEL EQUIPO; YA QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL CATALOGO ELECTRONICO.-** **SEGUNDO:** Esta compra fue solicitada por el Ing. Franco, Subgerente de Informática y Tecnología mediante memorando N° 830-SGITI-2015, firmado y sellado de fecha 24 de agosto del año 2015, memorando de Control de Bienes N° 463-DCB-2015 de fecha 02 de Septiembre del año 2015, firmado sellado por Carlos Rufino Godoy, Jefe del Departamento de Control de Bienes, Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuestos, mediante memorando N° 1019-SGP-2015, firmado y sellado de fecha 20 de agosto del año 2015.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los catorce días del mes de Septiembre del año dos mil quince, siendo las 02:40 p.m.


ING. JORGE ECHENIQUE
 Soporte Técnico


SR. JOSUE RAFAEL REYES
 Representante de Subgerencia
 De Sum. Materiales Compras


SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
 Representante de Subgerencia
 De Suministros Materiales Compras

Expediente
archivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002212	Fecha 16.09.2015
	N° Cotización: 6000050602	09.09.2015
	N° Solic. Pedido: 10005024	02.09.2015
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.566/31-08-2015 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AB-005	Jeringa Pr	INTERFERON PEGIL A-2ALFA 180 FCO/AMP/JRP	93	0%	6282.00	584226.00
INTERFERON PEGILADO A-2 ALFA 180 MICROGRAMOS, FCO-AMP O JERINGA PRELLENADA							

INDICACIONES:

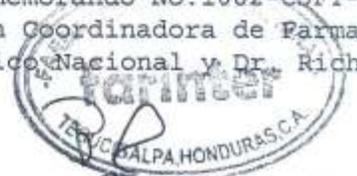
NOMBRE COMERCIAL: Pegasys 180mcg/0.5ml x Jp
 REGISTRO SANITARIO: Adjunto (M-18923)
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30.11.2016
 CONCENTRACION: 18 mcg
 PRESENTACION QUE OFRECE: Jeringa Prellena
 LABORATORIO FABRICANTE: Roche
 TIEMPO DE ENTREGA: 20 días Habiles despues de recibir la OC
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: 20 días Habiles

MUSA
 17-09-15
 16:20

OFRECEN: AL DIA DE HOY TENEMOS PARA ENTREGA INMEDIATA 9 JRC CON VENCIMIENTO 11.2015 Y 7 JRC CON VENCIMIENTO 04.2016

NOTA: PARA TODOS LOS LOTES A ENTREGAR FAVOR PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE REPOSICION.

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-236-2015 de fecha 27 de abril del 2015 firmado por Karla Rodríguez de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varo Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., José A. Guillen Jefe de la Dirección Médica del H.E., Autorizado mediante Resolución No.566/31-08-2015 de fecha 30 de Agosto del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1082-CSFT-DMN-2015 del 02 de Septiembre del 2015, firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dr. Hugo Antonio Rodriguez Director Médico Nacional y Dr. Richard Zaldivar Director Ejecutivo



Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

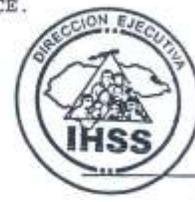
**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

TEGUCIGALPA MDC



Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002212		Fecha 16.09.2015
	N° Cotización: 6000050602		09.09.2015
	N° Solic. Pedido: 10005024		02.09.2015
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.566/31-08-2015 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ	

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1099-SGP de fecha 14 de Septiembre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1887-DAYD-IHSS-2015, del 02 de Septiembre del 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existencia.

Memorando No.1137-CSFT-DMN-2015 de fecha 11 de Septiembre del 2015, firmado por Dra. Miriam O. Ch Directora Médica Nacional y Dra. Nancy Beatriz Calderon Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica con V°B° del Dr. Richar Zablanh Director Ejecutivo Interino donde Autoriza adjudicar solo la cantidad de 93 Jeringas de Interferon Pegilado Alfa 2-A 180 Fco/Amp/Jrp, según disposición general del presupuesto de contrataciones directas (compra locales).

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.356-CE-2015 firmada por el Sr. Jos Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para pacientes con Hepatitis B y C, atendidos en el Hospital de Especialidades y Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacen Central.



VALOR EN LETRAS

Observaciones:

BE
189.15
3:22 p.m.

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el contrato firmado por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a un tercero posterior y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente hasta agotar el artículo 43 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA

 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002212	Fecha 16.09.2015
	N° Cotización: 6000050602	09.09.2015
	N° Solic. Pedido: 10005024	02.09.2015
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.566/31-08-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

***QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el pliego de condiciones del oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Conecto

 TEGUCIGALPA, M.D.C
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Corobado

 Director Ejecutivo

3

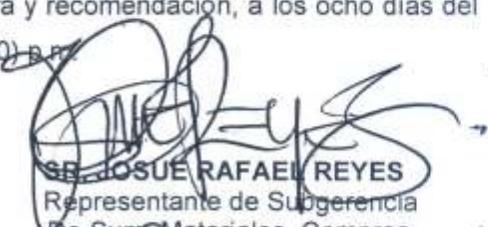


SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS
ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS
ACTA N° 349-CE-2015

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los ocho días del mes de septiembre del año dos mil quince, siendo la una y veinte y cinco de la tarde (01:25 p.m.), reunidos en el salón de sesiones de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, ubicado en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS, lugar, fecha y hora señalada para celebrar el acto de evaluación y apertura de las ofertas presentadas **bajo Solicitud de Pedido N° 10005024, cotizaciones N° 6000050584, 6000050585, 6000050586, FARMACEUTICA INTERNACIONAL, DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA PREPARADOS ANALIZADOS (PAISEN).**- respectivamente, siendo los integrantes de la Comisión de Evaluación, Sr. Josué Rafael Reyes Chávez Oficial de Compras, y Trinidad Antonio Torres, Analista, Representante de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras, Representante de la Dirección Medica Dr. Marcio Sevilla, Químico Farmacéutico, procediendo de la manera siguiente, La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar según cuadro de evaluación y adjudicación que se detalla, mediante el procedimiento de compra por cotizaciones, resultando de la manera siguiente: **PRIMERO:** La Comisión de Evaluación, hace constar que se invitó a participar a las Sociedades.- **FARMACEUTICA INTERNACIONAL, DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA PREPARADOS ANALIZADOS (PAISEN),** Se analizó que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, se verificó y consignó las ofertas presentadas en tiempo y forma por las tres (3) Sociedades procediendo a la apertura y evaluación de los sobres que contienen las tres (3) ofertas de las Sociedades participantes. La Comisión de Evaluación.- **RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR, YA QUE NINGUNA EMPRESA OFERTO LO REQUERIDO, AMPLIAR EL UNIVERSO DE PROVEEDORES.- SEGUNDO:** Atendiendo Resolución CI-IHSS N° 566/31-08-2015, memorando N° 2584-DMN-2015, Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino y Visto Bueno del Director Médico Nacional, se solicita dar trámite a la compra de este medicamento, porque NO HAY existencia en Almacén Central, y se necesita para pacientes con Hepatitis B Y C, atendidos en el Hospital de Especialidades y Hospital Regional del Norte de acuerdo a memorando N° ADMAFAR-236 Y 306-2015 y memorando N° F.R. 411-15.

No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los ocho días del mes de septiembre del año dos mil quince, siendo las (03:00) p.m.


DR. MARCIO SEVILLA FLORES
Químico Farmacéutico


SR. JOSUÉ RAFAEL REYES
Representante de Subgerencia
De Sum. Materiales Compras


SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES
Representante de Subgerencia
De Sum. Materiales Compras

Expediente
 archivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995338642	N° Orden de Compra: 4100002210	Fecha 10.09.2015
LABORATORIOS KARNEL S.A 1200128		
Bo: LA GRANJA DETRÁS DE LA TOYOTA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000050580	04.09.2015
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005023	02.09.2015
Tel.2225-5006/222... Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:karnel@karnel.net	N° Resolución Nc.542/25-08-2015.	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AE-001	Tableta	CLONAZEPAN 2 MG TABLETA	80,000	0%	1.89	151200.00
CLONAZEPAN 2 MG. TABLETA RANURADA EN CRUZ							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Rebasin

LOTE: RCHH

REGISTRO SANITARIO: M-12017

FECHA DE ELABORACION: 01 - 2014

FECHA DE VENCIMIENTO: 01 - 2019

CONCENTRACION: 2mg

PRESENTACION QUE OFRECE: Blister x 10 tabletas

LABORATORIO FABRICANTE: Laboratorios Karnel, S.A.

PAIS DE ORIGEN: Honduras .

TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata, 1 dia despues de recibir la orden de compra

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Conservar en lugar seco y protegido de la luz.



*MUSA
17-09-15
10:20*

*Nelis D. Cruz
11/09/15
12:10*

Solicitado mediante memorando No.2501-DMN-2015 de fecha 06 de Agosto del 2015 firmado por Dr. Hugo Antonio Rodriguez Director Médico Nacional, Autorizado mediante Resolución No.542/25-08-2015 de fecha 25 de Agosto del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1080-CSFT-DMN-2015 del 02 de Septiembre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dr. Hugo Antonio Rodriguez Director Médico Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1082-SGP de fecha 10 de Septiembre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1887-DAYD-IHSS-2015, del 02 de Septiembre del 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existencia.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 13 del RLCS.

Correcto

[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

MDC

DIRECCION EJECUTIVA

IHSS

[Signature]

Director Ejecutivo

*Melissa
11/09/15
08:00*



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los NUESTROS

RTN:08019995338642 LABORATORIOS KARNEL S.A 1200128 Bo: LA GRANJA DETRÁS DE LA TOYOTA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-5006/222... Fax. email:karnel@karnel.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002210	Fecha 10.09.2015
	N° Cotización: 6000050580	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 10005023	02.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.542/25-08-2015. JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.350-CE-2015 firmada por el Sr. José Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para pacientes del área de Psiquiatría de las diferentes Unidades Médicas del IHSS.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 151,200.00
 I.S.V.:
 Total: 151,200.00

VALOR EN LETRAS

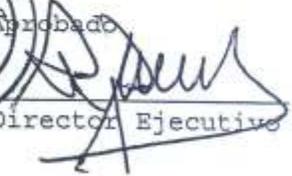
***CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***


 Nelis D. Cruz
 10/09/15
 12:10


Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el presente por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.


 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M.D.C.


 Aprobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosas.net Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300004192	Fecha 11.09.2015
	Nº Cotización: 6000050590	04.09.2015
	Nº Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución Acta 353-CE-2015 JD/Nº .ACTA	

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

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

00010 2100526 Unidad TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO # 7.0MM C/BALON 160 0% 20.00 3200.00
 TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO NO 7.0MM CON BALÓN. FABRICADOS DE MATERIAL PVC TRANSPARENTE, TERMOSENSIBLE DE GRADO MÉDICO, MARCAS DE PROFUNDIDAD RADIOPACAS; OJO MURPHY, CONECTOR ESTÁNDAR, MARCADO EN ANILLO CON GUÍA PARA FACILITAR INSERCIÓN DEL TUBO Y COLOCACIÓN CORRECTA, PUNTA BISELADA REDONDEADA.

00020 2100766 Unidad HOJAS DE BISTURÍ ACERO INOXIDABLE NO.11 800 0%
 HOJAS DE BISTURÍ DE ACERO INOXIDABLE # 11, HOJAS ESTÉRILES EMPAQUETADAS EN SOBRE DE ALUMINIO, SIN MANGO, ESTERILIZABLES POR RAYOS GAMMA, DISPUESTAS EN CAJAS DE 100 UNIDADES.

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:5 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
 MARCA:LURECK

*MUSA
17-09-15
10:20*

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.
 R.T.N. 08019002278310
 1.05
 14 SEP 2015
Mansel Aceturro

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BARRIO ABAJO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA PARA USO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.353-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA AUTORIZADA PARA DOS MESES MEDIANTE MEMORANDO NO. UCA-483-08-15 FIRMADO POR LA LICENCIADA EDDA ARACELY CASCO JEFE DE ENFERMERÍA DE UCA DE FECHA 18 DE AGOSTO 2015, VERIFICACIÓN

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar el segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C

DIRECCION EJECUTIVA

IHSS

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004192	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050590	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 353-CE-2015 JD/N° .ACTA	

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

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

EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1695-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 11 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO N 1051-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 01 DE SEPTIEMB 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3766-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABL DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 14 DE AGOSTO 2015, MEMORANDO DE ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGREN No.2786-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICO NACIONAL DE FECH DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 4,040.00
 I.S.V.:
 Total: 4,040.00

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***

DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A.
 RTN 08019002278310
 11 SEP 2015
Manuel Acosta
 FIRMA

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 11 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
 MATERIALES Y COMPRA

Correcto

 Subgerente de Suministros
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA

 Aprobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

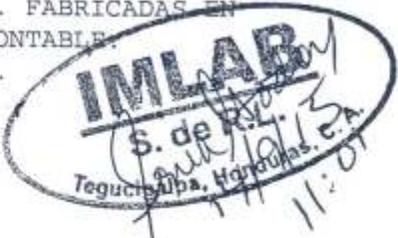
Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 COL. MIRAMONTES, CALLE LA SALUD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2235-7423/223... Fax.2239-8824 email:sonia.godoy@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004193	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050595	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 353-CE-2015 JD/N° .ACTA	

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

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

00010	2100623	Unidad	EQUIPO DE INFUSION DE SUERO (3)	600	0%	3.63 ✓	2178.00
EQUIPO DE INFUSIÓN DE SUERO. FABRICADOS A BASE DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE PVC, GUÍA EN "Y" CON REGULADOR EXACTO DEL FLUJO, LONGITUD DEL TUBO 1.80 METROS; ID: 3.0MM, SIN AGUJA, CAPACIDAD DE 20 GOTAS/ML APROXIMADAMENTE.							
00020	2100635	Unidad	JERINGA DESC DE 10CC C/AGUJA 22GX1 1/2 (4)	1,200	0%	1.18 ✓	1416.00
JERINGAS DESCARTABLES DE 10CC CON AGUJA 22G X 1 1/2". FABRICADAS EN MATERIAL PLÁSTICO DE BUENA CALIDAD, LA AGUJA ES DESMONTABLE. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES O SU EQUIVALENTE.							
00030	2100636	Unidad	JERINGA DESC DE 20CC C/AGUJA 21GX1 1/2 (5)	400	0%	1.71 ✓	684.00
JERINGAS DESCARTABLES DE 20CC CON AGUJA 21G X 1 1/2". FABRICADAS EN MATERIAL PLÁSTICO DE BUENA CALIDAD, LA AGUJA ES DESMONTABLE. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES O SU EQUIVALENTE.							
00040	2100776	Unidad	JERINGA DESC DE 5CC C/AGUJA 22 X1 1/2 (10)	1,000	0%	0.82 ✓	820.00
JERINGAS DESCARTABLES DE 5CC CON AGUJA 22G X 1 1/2". FABRICADAS EN MATERIAL PLÁSTICO DE BUENA CALIDAD, LA AGUJA ES DESMONTABLE. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES O SU EQUIVALENTE.							



*Manisa
7-09-15
10:20*

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: JSM

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BARRIO ABAJO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORI

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo posterior y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto, basado en el artículo 11 del RLCE.

SUBGERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA

Contacto

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

Aprobada

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

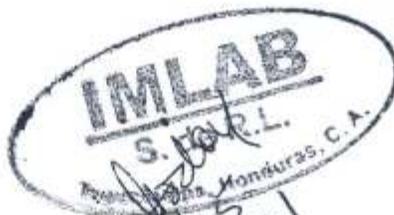
RTN:05019003081268	Nº Orden de Compra: 4300004193	Fecha 11.09.2015
IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099	Nº Cotización: 6000050595	04.09.2015
COL. MIRAMONTES, CALLE LA SALUD	Nº Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	Nº Resolución Acta 353-CE-2015	
Tel.2235-7423/223... Fax.2239-8824	JD/Nº .ACTA	
email:sonia.godoy@imlabhn.com		
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

PARA USO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.353-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JCSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA AUTORIZADA PARA DOS MESES MEDIANTE MEMORANDO NO. UCA-483-08-15 FIRMADO POR LA LICENCIADA EDDA ARACELY CASCO JEFE DE ENFERMERÍA DE UCA DE FECHA 18 DE AGOSTO 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1695-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 11 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO 1051-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 01 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NC. 3766-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLA DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 14 DE AGOSTO 2015, MEMORANDO DE ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA No.2786-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICO NACIONAL DE FECHA DE SEPTIEMBRE 2015.



SubTotal: 5,098.00
 I.S.V.:
 Total: 5,098.00

VALOR EN LETRAS

***CINCO MIL NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recitado el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el pliego de especificaciones al oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de cancelar el contrato posterior y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 43 del RLCE.



Aprobado
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: . Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300004194	Fecha 11.09.2015
	Nº Cotización: 6000050591	04.09.2015
	Nº Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución Acta 353-CE-2015 JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

00010 2100791 Unidad SONDA DE ASPIRACION NO 14 FR (6) 100 0% 6.00 600.00
 SONDAS DE ASPIRACION Nº 14FR X 53CM. FABRICADAS A BASE DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC), EXTREMOTITA
 CON ABERTURA LATERAL, CODIFICADA
 A COLOR PARA LA IDENTIFICACION DEL TAMAÑO, PUNTA DE SILBATC, NO TOXICO, LIBRE DE PIROGENOS.

00020 2100506 Unidad SONDA DE ASPIRACION NO 16 FR (2) 200 0% 6.00 1200.00
 SONDAS DE ASPIRACION Nº 16FR X 53CM. FABRICADAS A BASE DE CLORURO DE POLIVINILO (PVC), EXTREMOTITA
 CON ABERTURA LATERAL, CODIFICADA
 A COLOR PARA LA IDENTIFICACION DEL TAMAÑO, PUNTA DE SILBATO, NO TOXICO, LIBRE DE PIROGENOS.

00030 2100734 Caja APLICADORES DE MADERA CON ALGODON (2) 4 15% 110.00 440.00
 APLICADORES DE MADERA CON PUNTA DE ALGODÓN AL 100%, PALILLOS DE 12.7 A
 13 CM DE LONGITUD, AGENTE ANTIGERME UTILIZADO COMO
 PRESERVANTE, LIBRE DE PIROGENOS. PRESENTACIÓN CAJA DE 1,000 UNIDADES.

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: CHANNEL

Handwritten notes: 17-09-15, 11:20 AM, 02/09

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BARRIO ABAJO EN LA UNIDAD DE ATENCION AL PACIENTE BUSADORI
 PARA USO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.353-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE
 SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa.
 La no entrega establecida en el tiempo por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación.
 lo que la institución se reserva el derecho de cancelar el contrato posterior y si esto no es posible por cualquier motivo
 tercer lugar y así sucesivamente este artículo 143 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA
 Correcto

 Subgerente de Suministro de Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA
 I

 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019002064370	Nº Orden de Compra: 4300004194	Fecha: 11.09.2015
AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004		
FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000050591	04.09.2015
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107	Nº Licitación C/MENOR	
email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com	Nº Resolución Acta 353-CE-2015	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		SGODOY

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

HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA AUTORIZADA PARA DOS MESES MEDIANTE MEMORANDO NO. UCA-483-08-15 FIRMADO POR LA LICENCIADA EDDA ARACELY CASCO JEFE DE ENFERMERÍA DE UCA DE FECHA 18 DE AGOSTO 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1695-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 11 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1051-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 01 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3766-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABALA DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 14 DE AGOSTO 2015, MEMORANDO DE ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA No.2786-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICO NACIONAL DE FECHA DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 2,240.00
 I.S.V.: 66.00
 Total: 2,306.00

VALOR EN LETRAS

***DOS MIL TRESCIENTOS SEIS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo acordado por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 140 del RLCE.

Correcto

 TEGUCIGALPA, M.D.C.
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

mejor para los nuestros

RTN:08019002272161	N° Orden de Compra: 4300004195	Fecha 11.09.2015
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093	N° Cotización: 6000050593	04.09.2015
RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA	N° Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución Acta 353-CE-2015	
Tel.2233-4216 Fax.2233-4219	JD/N°.ACTA	
email:elyurpaz@gmail.com		
Contacto:		

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

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

00010 2100781 Unidad MASCARILLAS DESCARTABLES PARA CIRUJANO 4,000 15% 0.57 2280.00
MASCARILLAS DESCARTABLES PARA CIRUJANOS, SIN LÁTEX, DISEÑO DE TRES
PLIEGUES, RELLENO ADICIONAL PROTECTOR DE LA NARIZ INCORPORADO,
TRES CAPAS DE TELA NO TEJIDA, DOS CAPAS DE SPP Y UNA CAPA DE MATERIAL
(MELTBLOWN EN EL MEDIO); COLOR VERDE O AZUL, PREFERIBLEMENTE
EN COLOR VERDE CON CUATRO CINTAS DE AMARRE.

OFRECEN
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: HEALTH

00020 2100782 Rollos PAPEL PARA ESTERILIZAR MATERIAL 4 X 100" 30 15% 500.00 15000.00
PAPEL MIXTO GRADO MÉDICO PARA ESTERILIZAR MATERIAL, TAMAÑO 4" DE ANCHO
X 100' PIES DE LONGITUD O SEA 30.48 METROS O SU EQUIVALENTE
EN NÚMERO (10.16CM X 100') CON REACTIVO QUÍMICO PARA GAS DE ÓXIDO DE
ETILENO Y VAPOR, EMPLASTIFICADO, CON BARRERA ANTIBACTERIANA.

OFRECEN
TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS RECIBIDA O/C
MARCA: HEALTH

00030 2100783 Rollos PAPEL PARA ESTERILIZAR MATERIAL 6 X 100" 50 15% 650.00 32500.00
PAPEL MIXTO GRADO MÉDICO PARA ESTERILIZAR MATERIAL, TAMAÑO 6" DE ANCHO
X 100' PIES DE LONGITUD O SEA 30.48 METROS O SU EQUIVALENTE
EN NÚMERO (15.24CM X 100') CON REACTIVO QUÍMICO PARA GAS DE ÓXIDO DE
ETILENO Y VAPOR, EMPLASTIFICADO, CON BARRERA ANTIBACTERIANA.

*aplicar
17-9-15
10:20*

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar a un tercero y si esto no es posible por cualquier motivo a un tercer lugar y así sucesivamente; esto aplica de acuerdo al artículo 10 del RLCE.

**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compra
TEGUCIGALPA, M.D.C

Aprobado

Director Ejecutivo

*Zolivas
Keydy Rivas
2:00 pm
16/sept/15*





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:elyurrpaz@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004195	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050593	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 353-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:7 DIAS RECIBIDA O/C
 MARCA:HEALTH

00040	2100784	Rollos	PAPEL PARA ESTERILIZAR MATERIAL 9 X 100	40	15%	775.00	31000.00
PAPER MIXTO GRADO MÉDICO PARA ESTERILIZAR MATERIAL, TAMAÑO 9" DE ANCHO X 100' PIES DE LONGITUD O SEA 30.48 METROS O SU EQUIVALENTE EN NÚMERO (22.86CM X 100') CON REACTIVO QUÍMICO PARA GAS DE ÓXIDO DE ETILENO Y VAPOR, EMPLASTIFICADO, CON BARRERA ANTIBACTERIANA.							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:7 DIAS RECIBIDA O/C
 MARCA:HEALTH

00050	2100887	Rollos	PAPEL P/ESTERILIZAR MATERIAL 12 X 200	40	15%	1150.00	46000.00
PAPER PARA ESTERILIZAR MATERIAL 12 X 200 (30 CM X 200 M)							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA:7 DIAS RECIBIDA O/C
 MARCA:ADD-PAK

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BARRIO ABAJO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORI PARA USO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA

Observaciones:

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

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
 MATERIALES Y COMPRAS**

Correcto



Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA, M D C

DIRECCION EJECUTIVA
 Aprobado



Director Ejecutivo

Keydy Rivas
 2:00 pm
 16/sep/15





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:elyurpaz@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004195	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050593	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006624	01.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 353-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.353-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA AUTORIZADA PARA DOS MESES MEDIANTE MEMORANDO NO. UCA-483-08-15 FIRMADO POR LA LICENCIADA EDDA ARACELY CASCO JEFE DE ENFERMERÍA DE UCA DE FECHA 18 DE AGOSTO 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1695-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 11 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1051-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 01 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3766-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABALA DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 14 DE AGOSTO 2015, MEMORANDO DE ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA NO.2786-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICO NACIONAL DE FECHA 14 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 126,780.00
 I.S.V.: 19,017.00
 Total: 145,797.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega establecida dentro de los 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida dentro de los 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

[Signature]

TEGUCIGALPA, M.D.C.

Subgerente de Suministro de Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA

 Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo

Keddy Rivas
 2:00pm
 16/Sept/15





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004188	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050587	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006627	03.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 351-CE-2015 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago: C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2101417	Unidad	MARCAPASO CARDIACC BICAMERAL SISTEM DDIR	1	0%	105000.00	105000.00
MARCAPASOS CARDIACOS DOBLE CAMARA CON SISTEMA DE ESTIMULACION DDIR CON VIDA UTIL DE 8 A 10 ANOS							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: MEDTRONIC
 MODELO: REDROL

Antony RODRIGUEZ
11/Sept/2015



MARCAPASO BICAMERAL COMPLETO, CON ELECTRODO VENTRICULAR, ELECTRODO AURICULAR Y SUS INTRODUCTORES.

PARA EL PACIENTE RAMON AGAPITO HERNANDEZ VALLADARES, CON No. DE AFILIACION 1512-1962-00037 CON DIAGNOSTICO CLINICO DE BLOQUEO AV DE SEGUNDO GRADO ATENDIDO EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN EL ALMACEN CENTRAL

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.351-CE-2015 RECIBIDA EL 10 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR.TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITADO MEDIANTE RECETA NO. 1444941 FIRMADA POR EL DR. LENIN RENÉ BULNES GARCÍA MÉDICO TRATANT FECHA 04 DE SEPTIEMBRE 2015, SOLICITUD PARA COLOCACIÓN DE MARCAPASOS MEDIANTE MEMORANDO 684-GGMH FIRMADO POR EL DR. SAMUEL WAIMIN GERENTE DE MEDICINA INTERNA DE FECHA 14 DE AGOSTO 2015, VERIFICA DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1868-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ FECHA 01 DE SEPTIEMBRE 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1061-SGP FIRMAD POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO DE FECHA 02 DE SEPTIEMBRE 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de cancelar el contrato en primer lugar y si esto no es posible por cualquier motivo en tercer lugar y así sucesivamente en el artículo 143 del RLCE.

Correcto

[Signature]

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRA

Subgerente de Suministros Materiales y Compras TEGUCIGALPA, M.D.C.

14-09-15
10:42

DIRECCION EJECUTIVA

IHSS

Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:tamara.ordonez@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004188	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050587	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006627	03.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 351-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

MEMORANDO NO. 4079-2015-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DE FECHA 31 DE AGOSTO 2015,
 MEMORANDO DE ENVIO DE DOCUMENTACION A ESTA SUBGERENCIA No.2786-DMN-2015 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM
 ODETH CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICO NACIONAL DE FECHA 03 DE SEPTIEMBRE 2015.

SubTotal: 105,000.00
 I.S.V.:
 Total: 105,000.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CINCO MIL LEMPIRAS Exactos ***

Antony Rodriguez
11/Sept/2015



Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar en segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo en tercer lugar y así sucesivamente hasta agotar el artículo 143 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
 MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA



Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019999178773 PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y 1200146 BLVRD SUYAPA FRENTE A MATERNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2231-1268 Fax. email:yriveraprodylab@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004191	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050573	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006619	24.08.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 352-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

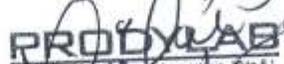
00010	2200655	Frasco	SOLUCION D/GLUCOSA P/CURVA ORAL D/TOLER	600	0%	68.00	40800.00
SOLUCION DE GLUCOSA PARA CURVA ORAL DE TOLERANCIA EN LIQUIDO							

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.
 PARA USO EN EL AREA DE QUIMICA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.352-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 40-2015/HDE FIRMADA POR LA DRA. ROSIBEL COLINDRES JEFE LABORATORIO CLÍNICO DE H.E. CON VO.BO. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.G.E. DE FECHA 29 JULIO 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1762-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 19 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1009-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE D PRESUPUESTO DE FECHA 19 DE AGOSTO 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3736-DEI-IHS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 13 DE AGOSTO 2015, MEMORANDO DE ENVI DE DOCUMENTOS A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2651-DMN-2015 FIRMADO POR EL DR. HUGO ANTONIO RODRÍGUEZ DIRECTOR MÉDICO NACIONAL DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015.


 Total: 40,800.00
 17-04-15
 10:43.0m

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

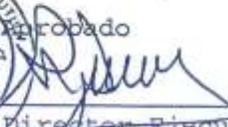
SUB-GERENCIA DE SUMINIS
MATERIALES Y COMPRA

Correcto



Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras
 TEGUCIGALPA. M D C

DIRECCION EJECUTIVA
 Aprobado



Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019999178773 PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y 1200146 BLVRD SUYAPA FRENTE A MATERNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2231-1268 Fax. email:yriveraprodylab@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004191	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050573	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006619	24.08.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 352-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

I.S.V.:
Total: 40,800.00

VALOR EN LETRAS

CUARENTA MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS Exactos

PRODYLAB
 Productos de Diagnóstico y Laboratorio
 San Pedro Sula Tel: (2241) 520-306 550-7091
 Tegucigalpa Tel: (2244) 222-226 233-4554
 14/09/15
 10:43am

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el presente orden de compra se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente en el orden establecido en el artículo 43 del RLCE.

**SUB GERENCIA DE SUMINISTRO
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

[Signature]

Subgerente de TEGUCIGALPA, M.D.C.
Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA

Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019005009062 MOLECULAR BIO PRODUCTOS 1200432 COL. LARA CALLE BENITO JUAREZ Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1881/222... Fax. email:bioproductos1@yahoo.es Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004190	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050575	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006619	24.08.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 352-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

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

00010	2200115	Caja	LAMINAS PORTA OBJETOS 3X2 PULGADAS LAMINAS PORTA OBJETOS 3"X2" (75X50MMX1MM DE GROSOR). FABRICADAS EN VIDRIO TRANSPARENTE DE CLASE HIDROLITICA 1, ALTA RESISTENCIA QUIMICA. PRESENTACION CAJA DE 72 UNIDADES O 1/2 GRUESA.	30	15%	458.00	13740.00
-------	---------	------	---	----	-----	--------	----------

OFRECEN
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: PREMIERE
 GARANTIA: N/A
 MODELO: N/A

*17-09-15
10:20*



NOTA: AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.
 PARA USO EN LABORATORIO CLINICO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO.352-CE-2015 RECIBIDA EL 11 DE SEPTIEMBRE 2015 FIRMADA POR LIC.SAGRARIO GALEAS CHAVEZ COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, EL SR. JOSUE RAFAEL REYES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Y EL SR TRINIDAD ANTONIO TORRES REPRESENTANTE DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 41-2015/HDE FIRMADA POR LA DRA. ROSIBEL COLINDRES JEFE LABORATORIO CLÍNICO DE H.E. CON VO.BO. DE LA LIC. VARINIA CASCO GERENTE GENERAL H.G.E. DE FECHA 06 AGOSTO 2015, VERIFICACIÓN DE EXISTENCIAS MEDIANTE MEMORANDO NO. 1762-DAYD-IHSS-2015 FIRMADO POR LA LIC. ALBA RUTH DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 19 DE AGOSTO 2015, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1009-SGP FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE D PRESUPUESTO DE FECHA 19 DE AGOSTO 2015, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3736-DEI-IHS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 13 DE AGOSTO 2015. MEMORANDO DE ENVI

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el contrato de compra por parte de la empresa se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras
 GALPA. M B C

Aprobado

 Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019005009062 MOLECULAR BIO PRODUCTOS 1200432 COL. LARA CALLE BENITO JUAREZ Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1881/222... Fax. email:bioproductos1@yahoo.es Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004190	Fecha 11.09.2015
	N° Cotización: 6000050575	04.09.2015
	N° Solic. Pedido: 30006619	24.08.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 352-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

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

DE DOCUMENTOS A ESTA SUBGERENCIA MEDIANTE MEMORANDO 2651-DMN-2015 FIRMADO POR EL DR. HUGO ANTONIO RODRÍGUEZ DIRECTOR MÉDICO NACIONAL DE FECHA 24 DE AGOSTO 2015.



SubTotal: 13,740.00
 I.S.V.: 2,061.00
 Total: 15,801.00

VALOR EN LETRAS

***QUINCE MIL OCHOCIENTOS UN LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 149 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Compras

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C

DIRECCIÓN EJECUTIVA

Aprobado

Director Ejecutivo



RITN-0801-1300-3249805
ORDEN DE COMPRA LOCAL
 Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

N°:08019000235234 ARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131 VE. CERVANTES 601 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Partado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097 Email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004177	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización: 6000050557	01.09.2015
	N° Solic. Pedido: 110000361	21.04.2015
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA No.344-CE-2015 JD/N° .ACTA	

Tipo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA
---	----------------	-----------------------------

Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
2400803	Unidad	ASIENTO PARA SERVICIO SANITARIO	19	15%	300.00	5700.00

CONDICIONES:
 TIPO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA ORIGINAL.
 ENTREGAR EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ORDENADO POR EL COORDINADOR DE MANTENIMIENTO MARLON BECERRA SEGUN MEMORANDO No.MRBC-004-2015 DEL MES DE JUNIO DEL 2015, Y MEMORANDO No. SGIM-455-2015 DE FECHA 16 DE JUNIO DEL 2015, FIRMADO POR EL INGENIERO HAROL RODRIGUEZ SUBGERENTE INTERINO DE MANTENIMIENTO DEL HGE, AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO No. 004-2015 DE FECHA 04 DE MARZO DEL 2015, FIRMADO POR EL LIC. MARIO LOPEZ GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, ADJUDICADO, SEGUN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 344-CE-2015, FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES DE COMPRAS SR. JOSUE RAFAEL REYES Y SR. TRINIDAD ANTONIO TORRES Y POR EL REPRESENTANTE DE MANTENIMIENTO DEL HGE. ING. HAROL RODRIGUEZ OCHOA.

USO EN EL HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES.

SubTotal: 5,700.00
 I.S.V.: 855.00
 Total: 6,555.00

EN LETRAS

Observaciones:

hora 3:50
9/Septiembre/2015
Fabrizio Rodriguez
ARACH & CIA. S. DE R.L. DE C.V.

Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si no se entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Asimismo, que la institución se reserva el derecho de aceptar o no el segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se dará lugar y así sucesivamente hasta completar el monto de la compra No. 143 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRAS

Correcto

TEGUCIGALPA, M D C
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Aprobado

 Director Ejecutivo

RTN-0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
 Tel.2222-6922 Fax.2222-6922



RTN:08019000235234 LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131 AVE. CERVANTES 601 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300004177	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización: 6000050557	01.09.2015
	N° Solic. Pedido: 110000361	21.04.2015
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA No.344-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

***SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

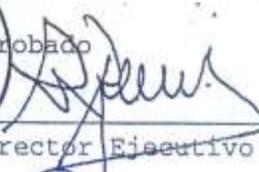
hora 3:50
9/septiembre/2015
[Signature]

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el Plazo otorgado por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación, lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Corrento

 SUB-GERENCIA DE SUMINISTRO
 MATERIALES Y COMPRA
 TEGUCIGALPA, M.D.C
 Subgerente de suministros
 Materiales y Compras


 Aprobado

 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

RTN:08019007091140		N° Orden de Compra: 4100002209		Fecha
DROGUERIA SERVIMEDICA S DE RL DE CV 1200058				09.09.2015
BLVR MORAZAN, EDIF. LOS JARROS 410		N° Cotización:		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido:		
Apartado Postal:		N° Licitación CDIRECTA		
Tel.2232-5839 Fax.		N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201		
email:gerencia@drogueriaservimedica.com		JD/N° .ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C		YMARTINEZ		

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

00010	L03AB-008	Jeringa Pr	INTERFERON BETA - 1a 30 mcg sln iny JPR	585	0%	6600.00	3861000.00
-------	-----------	------------	---	-----	----	---------	------------

INTERFERON BETA - 1a 30 microgramos (6 millones de UI) solución inyectable , jeringa prellenada

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL: AVONEX
 REGISTRO SANITARIO: M-15050
 LABORATORIO FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH-CO KG
 FECHA DE ELABORACION: 01/08/2014
 FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2016
 CONCENTRACION: 30MCG/0.5ML.
 PRESENTACIÓN QUE OFRECEN: JERINGA PRECARGADA CON 0.5ML SOLUCION INYECTABLE
 PAIS: ALEMANIA
 CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO: CADENA DE FRIO.
 ENTREGA: 80 JRC DE MANERA INMEDIATA Y 505 JRP EN 10 DIAS HÁBILES
 DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.
 PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO.

00020	L04AA-011	Frasco	NATALIZUMAB 300MG SLN INFU PCO 15ML	34	0%	68882.00	2341986.00
NATALIZUMAB 300MG (20MG/ML)CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO (VIAL) DE 15ML							

Mabel Rodriguez
 10/09/15

 Drogueria Servimedica S de RL

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL: TYSABRI
 REGISTRO SANITARIO: M-17064
 LABORATORIO FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH-CO KG

Observaciones:

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

SUB GERENCIA DE SUMINISTROS Y MATERIALES Y COMPRA

Correcto

 Subgerente de Suministros y Materiales y Compra
 TEGUCIGALPA, M D C



Aprobado

 Director Ejecutivo



Lo mejor para los NUESTROS

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019007091140 DROGUERIA SERVIMEDICA S DE RL DE CV 1200058 BLVR MORAZAN, EDIF. LOS JARROS 410 Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2232-5839 Fax. email:gerencia@drogueriaservimedica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002209	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación CDIRECTA	
	N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario YMARTINEZ					
Forma de Pago:C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

FECHA DE ELABORACION: 05/12/2014
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2018
 CONCENTRACION: 20MG/ML..
 PRESENTACIÓN QUE OFRECEN: FRASCO AMPOLLA (VIAL) DE VIDRIO
 PAIS: ALEMANIA
 CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO: CADENA DE FRIO.
 ENTREGA: 2 FRASCOS DE MANERA INMEDIATA Y 32 FRASCOS EN 10 DIAS HÁBILES
 DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.
 DE ACUERDO A LA COTIZACION 006-2015-A DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EQUIVALENTE
 AL 15% DEL VALOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA.
 GARANTIA DE CALIDAD EQUIVALENTE AL 5% DE SU VALOR UNA VEZ EFECTUADA LA RECEPCION FINAL
 DE LOS SUMINISTROS Y REALIZADA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO

Esta compra se requirió según memorando n° 2707 de fecha 28 de agosto del año dos mil quince, firmado por el doctor Hugo Rodríguez, Director Médico Nacional, quien solicita autorización a la Comisión Interventora para cubrir la necesidad de 2 meses para pacientes que padecen de enfermedades catastróficas mientras ingresa lo solicitado en licitación de UNOPS y compra abreviada.

Que mediante Resolución CI IHSS 554/28-08-2015 se autoriza la compra de estos medicamentos, firm por la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS.

Que según Memorando N°1052/SGP, de fecha del 01 de septiembre del año dos mil quince, firmado por el Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto, informa que existe disponibilidad presupuestaria en el centro Gestor 4110000000 Dirección Médica Nacional;

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación, lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 115 del RLCE.

Hugo Rodríguez
10-09-15

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA

[Firma]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCIÓN EJECUTIVA
IHSS

[Firma]
Aprobado
Director Ejecutivo

2



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019007091140	N° Orden de Compra: 4100002209	Fecha 09.09.2015
DROGUERIA SERVIMEDICA S DE RL DE CV 1200058	N° Cotización:	
BLVR MORAZAN, EDIF. LOS JARROS 410	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación CDIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201	
Tel.2232-5839 Fax.	JD/N° .ACTA	
email:gerencia@drogueriaservimedica.com		
Contacto:		

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

Pos Pre 35210 Productos Farmacéuticos y Medicinales

Que mediante Resolución CI IHSS 579/08-09-2015 se aprobó la compra de estos medicamentos, firmada la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. Germ Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada IHSS.

SubTotal: 5,202,988.00
 I.S.V.:
 Total: 5,202,988.00

VALOR EN LETRAS

***SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Anabel Robles
 10-09-15
 Drogueria Servimedica S. de RL

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 13 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto *[Signature]*

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C

Aprobado *[Signature]*

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

RTN:08019002275496 DROGUERIA HASTHER S. DE R.L. 1200061 BARRIO LA GRANJA BOULEVARD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-0331 Fax.2225-1328 email: fhasbun@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002207	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación CDIRECTA	
	N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201	
	JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	H05BX-003	Ampolla	PARICALCITOL 5 mcg/ml ampolla 1ml.	2,720	0%	613.25	1668040.00
			PARICALCITOL 5 mcg/ml ampolla 1ml (uso exclusivo en nefrología)				

DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.
TEGUCIGALPA, M.D.C.
HONDURAS C.A.
10/9/15

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL: ZEMPLAR
 REGISTRO SANITARIO: M-14893
 LABORATORIO FABRICANTE: HOSPIRA
 FECHA DE ELABORACION: 1-2014 Y 8-2014
 FECHA DE VENCIMIENTO: 1-2016 Y 8-2016
 CONCENTRACION: 5MCG/ML.
 PRESENTACIÓN QUE OFRECEN: CAJA X 5 AMPOLLAS DE 1ML.
 PAIS: ITALIA
 CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA NO MAYOR DE 30°.
 ENTREGA: 80 AMPOLLAS DE MANERA INMEDIATA Y 2,640 AMPOLLAS EN 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.
 DE ACUERDO A LA COTIZACION 006-2015-A DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EQUIVALENTE AL 15% DEL VALOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA.
 GARANTIA DE CALIDAD EQUIVALENTE AL 5% DE SU VALOR UNA VEZ EFECTUADA LA RECEPCION FINAL DE LOS SUMINISTROS Y REALIZADA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.
 PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO.

Esta compra se requirió según memorando n° 2707 de fecha 28 de agosto del año dos mil quince, firmado por el doctor Hugo Rodríguez, Director Médico Nacional, quien solicita autorización a la Comisión Interventora para cubrir la necesidad de 2 meses para pacientes que padecen de enfermedades catastróficas mientras ingresa lo solicitado en licitación de UNOPS y compra abreviada.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compra

TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA

Aprobado

[Signature]

Director Ejecutivo

1



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Table with 3 columns: Supplier information (RTN: 08019002275496, DROGUERIA HASTHER S. DE R.L.), Order details (N° Orden de Compra: 4100002207, Fecha: 09.09.2015), and Request details (N° Cotización, N° Solic. Pedido, N° Licitación CDIRECTA, N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201, JD/N° .ACTA)

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

Que mediante Resolución CI IHSS 554/28-08-2015 se autoriza la compra de estos medicamentos, firm por la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS.

Que según Memorando N°1052/SGP, de fecha del 01 de septiembre del año dos mil quince, firmado por Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto, informa que existe disponibilidad presupuestada en el centro Gestor 4110000000 Dirección Médica Nacional; Pos Pre 35210 Productos Farmacéuticos Medicinales por un valor disponible de

Que mediante Resolución CI IHSS 579/08-09-2015 se aprobó la compra de estos medicamentos, firmada por la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS

SubTotal: 1,668,040.00
I.S.V.:
Total: 1,668,040.00

VALOR EN LETRAS

UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUARENTA LEMPÍRAS Exactos

Handwritten signature and date 10/9/15 over a stamp from DROGUERIA HASTHER S. DE R.L.

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el contrato de adjudicación se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de cancelar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

SUB GERENCIA DE SUMINISTRO MATERIALES Y COMPRA
Correcto
Subgerente de Suministro de Materiales y Compras
TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

Table with 3 columns: RTN:08019003242474, FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081, BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732, email:compras@farinter.hn, Contacto:; N° Orden de Compra: 4100002206, Fecha: 09.09.2015; N° Cotización:; N° Solic. Pedido:; N° Licitación CDIRECTA; N° Resolución CIHSS.579/08-09-2015 JD/N°.ACTA; Plazo de Entrega:; Forma de Pago:C; Almacén; Usuario YMARTINEZ

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010 L04AA-007 Tableta MICOPENOLATO DE MOPETILO 500MG TAB 28,000 0% 45.16 1252480.00

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL: CELLCEPT

REGISTRO SANITARIO: M-12543

LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE

FECHA DE VENCIMIENTO: 30-04-2017

CONCENTRACION: 500MG.

PRESENTACIÓN QUE OPRECEN: CAJA X 50 TABLETAS

PAIS: ITALIA

CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA NO MAYOR DE 30°.

ENTREGA: 20 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

DE ACUERDO A LA COTIZACION 006-2015-A DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EQUIVALENTE AL 15% DEL VALOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA.

GARANTIA DE CALIDAD EQUIVALENTE AL 5% DE SU VALOR UNA VEZ EFECTUADA

LA RECEPCION FINAL DE LOS SUMINISTROS Y REALIZADA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

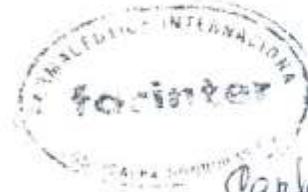
Esta compra se requirió según memorando n° 2707 de fecha 28 de agosto del año dos mil quince, firmado por el doctor Hugo Rodríguez, Director Médico Nacional, quien solicita autorización a la Comisión Interventora para cubrir la necesidad de 2 meses para pacientes que padecen de enfermedades catastróficas mientras ingresa lo solicitado en licitación de UNOPS y compra abreviada.

Que mediante Resolución CI IHSS 554/28-08-2015 se autoriza la compra de estos medicamentos, firm por la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo establecido en el presente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de cancelar el contrato en segundo lugar y si esto no es posible por cualquier motivo en tercer lugar y así sucesivamente este artículo 43 del RLCE.

Handwritten notes: 10/9/15, 9:37, Carlos Mendoza



Correcto
Subgerente de Suministros y Compras
TEGUCIGALPA M D C

Aprobado
Director Ejecutivo

2

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002206	Fecha 09.09.2015
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C		Almacén	Usuario YMARTINEZ

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

Que según Memorando N°1052/SGP, de fecha del 01 de septiembre del año dos mil quince, firmado por el Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto, informa que existe disponibilidad presupuestaria en el centro Gestor 4110000000 Dirección Médica Nacional; Pos Pre 35210 Productos Farmacéuticos y Medicinales.

Que mediante Resolución CI IHSS 579/08-09-2015 se aprobó la compra de estos medicamentos, firmada la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. Germ Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada IHSS.

SubTotal: 1,292,480.00
I.S.V.:
Total: 1,292,480.00

VALOR EN LETRAS

UN MILLÓN DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS Exactos

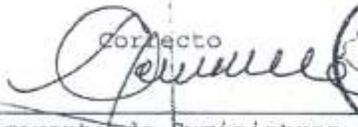
10/9/15
9:37
Carlos
Mendoza



Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación, lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto

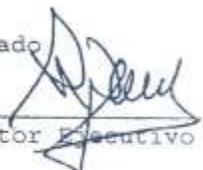


Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



TEGUCIGALPA, M D C

Aprobado



Director Ejecutivo

2





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLÓN FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002208	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación CDIRECTA	
	N° Resolución CIIHSS.579/08-09-201	
	JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AB-004	Frasco	INTERPERON BETA1B 300 MCG PLV INYEC FCO	1,230	0%	2622.70	3225921.00
INTERPERON BETA - 1B 300 MICROGRAMOS, POLVO PARA INYECCIÓN FCO. + JERINGA PRELLENADA CON DILUYENTE							

INDICACIONES

NOMBRE COMERCIAL: BETAFERON BETA 1B RECOMBINANTE
REGISTRO SANITARIO: M-04915 Y M-18258 SE ANEXA NOTA EXPLICANDO DEL PORQUE DE DOS REGISTROS SANITARIOS POR PARTE DEL LABORATORIO FABRICANTE.
LABORATORIO FABRICANTE: BAYER HELTHCARE PHARMACEUTICALS, INC Y BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG.
FECHA DE ELABORACION: 30-06-2014
FECHA DE VENCIMIENTO: 30-06-2016
CONCENTRACION: 300MCG.
PRESENTACIÓN QUE OFRECEN: CAJA CONTENIENDO CADA UNO 1 VIAL CON POLVO 1JRP CON DILUYENTE.
PAIS: USA/ALEMANIA
CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO: CADENA DE FRIO.
ENTREGA: 1,035 FRASCOS PARA EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2015, Y 195 FRASCOS PARA EL 25 DE OCTUBRE DE 2015 DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.
PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO.
DE ACUERDO A LA COTIZACION 006-2015-A DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EQUIVALENTE AL 1 DEL VALOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA.
GARANTIA DE CALIDAD EQUIVALENTE AL 5% DE SU VALOR.
UNA VEZ EFECTUADA LA RECEPCION FINAL DE LOS SUMINISTROS Y REALIZADA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO

Carla Herrera
10/09/15
02:21 PM
Pena Barrios
FARSIMAN
Compras

Esta compra se requirió según memorando n° 2707 de fecha 28 de agosto del año dos mil quince, firmado por el doctor Hugo Rodríguez, Director Médico Nacional, quien solicitó autorización a la Comisión Interventora para

Observaciones:

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

GERENCIA DE SUMINISTROS Y MATERIALES Y COMPRA

Correcto

Subgerente de Suministros y Materiales y Compra
TEGUCIGALPA, M.D.C.

Aprobado

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN- 0801-1900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002208	Fecha 09.09.2015
	N° Cotización:	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario YMARTINEZ
Forma de Pago:CLT		

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

cubrir la necesidad de 2 meses para pacientes que padecen de enfermedades catastróficas mientras ingresa lo solicitado en licitación de UNOPS y compra abreviada. Que mediante Resolución CI IHSS 554/28-08-2015 se autoriza la compra de estos medicamentos, firmada por la Presidenta y los miembros de la Comi Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS.

Que según Memorando N°1052/SGP, de fecha del 01 de septiembre del año dos mil quince, firmado por el Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto, informa que existe disponibilidad presupuestaria en el centro Gestor 4110000000 Dirección Médica Nacional; Pos Pre 35210 Productos Farmacéuticos y Medicinales. Que mediante Resolución CI IHSS 579/08-09-2015 se aprobó la compra de estos medicamentos, firmada por la Presidenta y los miembros de la Comisión Interventora Abog. Vilma Cecilia Morales, Abog. German Edgardo Leitzelar y Abog. Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro Secretaria Delegada CI IHSS.

Carla Herrera
10/9/15
02:21 PM
Para Bs.1000

DROGUERIA FARSIMAN

SubTotal: 3,225,921.00
 I.S.V.:
 Total: 3,225,921.00

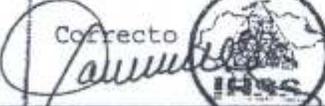
VALOR EN LETRAS

***TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN LEMPIRAS Exactos ***

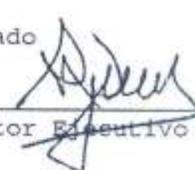
Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente hasta basado en el Artículo 143 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS
 MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

 Subgerente de Suministros
 TEGUCIGALPA, M.D.C.



Aprobado

 Director Ejecutivo