



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b> <b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b>	
	<b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42261805	Unidad	CÁMARA FRIGORÍFICA P DEP DE CADÁVER	1	0%	385609.59	385609.59

PARTIDA N° 1

INDICACIONES:

MARCA: ANATOMIC  
 MODELO: NE302  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: ANATOMIC  
 ORIGEN: ESPAÑA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Hospital Regional del Norte

ACCESORIOS: N/A

00020	42181701	Unidad	UNIDADES DE ELECTROCARDIOGRAFÍA (ECG)	2	0%	793644.10	1587288.20
-------	----------	--------	---------------------------------------	---	----	-----------	------------

PARTIDA N° 3

*Electroencefalografo*

INDICACIONES:

MARCA: NATUS  
 MODELO: NICOLET ONE  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: NATUS  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000913

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> <b>FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
Forma de Pago:CLT		

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

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) Hospital Regional del Norte

ACCESORIOS: Incluir, foto estimulador de fibra óptica, preferiblemente con su brazo articulado y secuencias programables. Impresora, 10 juegos de electrodos compatibles según el equipo. 3 Frascos pasta conductiva para EEG. Impresora a color con su respectivo carro de transporte, con frenos en por lo menos 2 ruedas

00030	42181516	Unidad	UNIDADES DE ELECTROMIOGRAFÍA (EMG)	1	0%	900211.00	900211.00
-------	----------	--------	------------------------------------	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 6

INDICACIONES:

MARCA: NATUS  
 MODELO: VIKING QUEST  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: NATUS  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 90 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Hospital General de Especialidades

ACCESORIOS: CARRO, COMPUTADORA, UPS, IPRESORA A COLOR

00040	42271602	Unidad	ESPIROMETROS	1	0%	95782.65	95782.65
-------	----------	--------	--------------	---	----	----------	----------

PARTIDA N° 7

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000912

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

2



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:CLT</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
--	----------------	--------------------------

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

INDICACIONES:

MARCA: SIBELMED  
 MODELO: DATOSPIR  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SIBELMED  
 ORIGEN: ESPAÑA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Hospital General de Especialidades

ACCESORIOS: N/A

00050	42181713	Unidad	SISTEMA DE MONITORIZ. HOLTER	4	0%	42374.76	169499.04
-------	----------	--------	------------------------------	---	----	----------	-----------

PARTIDA N° 9

INDICACIONES

MARCA: EDAN  
 MODELO: SE 2012  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HGE y Dos (02) HRN

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000911

3



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
<b>Forma de Pago:</b> CLT		RDURON

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

ACCESORIOS: N/A

00060	42181903	Unidad	UNID.DE MONITORIZ.DE FLUJO SANGUÍN CAR	4	0%	103068.31	412273.24
-------	----------	--------	--	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 12

*Monitor de signos vitales*

INDICACIONES:

MARCA: EDAN  
 MODELO: ELITE V8  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORÍGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HGE y Dos (02) HRN

ACCESORIOS: CABLE ECG DE 12 DERIVACIONES. SENSOR DE STURACIÓN DE OXIGENO. SENSOR PARA NIPB E IBP. SEÑORES DE TEMPERATURA

00070	42181903	Unidad	UNID.DE MONITORIZ.DE FLUJO SANGUÍN CAR	2	0%	47325.08	94650.16
-------	----------	--------	--	---	----	----------	----------

PARTIDA N° 13

*Monitor de signos vitales de transporte*

INDICACIONES:

MARCA: EDAN  
 MODELO: IM20

Observaciones:

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

000910

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

4



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:CLT</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
--	----------------	--------------------------

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

GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE y Uno (01) HRN

ACCESORIOS: "Cable de alimentacion con longitud no menor a 2 metros  
 2 mangueras para conectar el equipo con los brazaletes de PANI  
 2 brazaletes reutilizables para PANI, tamaño 8, para paciente pediatrico pequeño  
 2 brazaletes reutilizables para PANI,, tamaño 9, para paciente pediatrico  
 2 brazaletes reutilizables para PANI,, tamaño 10, para paciente adulto pequeño  
 2 brazaletes reutilizables para PANI, tamaño 11, para paciente adulto  
 2 brazaletes reutilizables para PANI, tamaño 12, para paciente adulto grande  
 Sensor oral/axilar de temperatura, con cable de por lo menos 2 metros de longitud  
 Con por lo menos 1000 protectores desechables del sensor de temperatura  
 cable de extension para Saturacion de Oxigeno y Pulso, tipo Nellcor  
 2 Sensores de Saturacion de Oxigeno reutilizable tipo clip, para paciente pediatrico, tipo Nellcor  
 2 Sensores de Saturacion de Oxigeno reutilizable tipo clip, para paciente adulto, tipo Nellcor.  
 "

00080	42271802	Unidad	NEBULIZADORES	28	0%	7588.17	212468.76
-------	----------	--------	---------------	----	----	---------	-----------

PARTIDA N° 15

INDICACIONES  
 MARCA: DEVILBISS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000909

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

5



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/ <b>222...</b> <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

MODELO: 5650B  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: DEVILBISS  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Cuatro (04) Calpules, Dos (02) Catacamas, Tres (03) Choloma, Dos (02) El Progres Dos (02) HGE, Cuatro (04) HRN, Dos (02) Naco, dos (02) Orquídea Blanca, Tres (03) Tocoa, Cuatro ( Villanueva

ACCESORIOS: "Con filtros de aire, incluir 5 filtros, Debe incluir 50 mascarillas de inhalacion desechables, tamaño adulto con sus respectivos tubos y conectores, Debe incluir 50 mascarillas de inhalacion desechables, tamaño pediátrico con sus respectivos tubos y conectores

00090	42181801	Unidad	UNIDADES DE OXIMETROS DE PULSO	7	0%	4668.94	32682.58
-------	----------	--------	--------------------------------	---	----	---------	----------

PARTIDA N° 16

INDICACIONES:  
 MARCA: EDAN  
 MODELO: H100B  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DIAS

LUGAR DE ENTREGA: Tres (03) HGE, Cuatro (04) HRN

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000908

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> <b>FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

ACCESORIOS: BATERIAS

00100	42281508	Unidad	ESTERILIZADORES O AUTOCLAVES DE VAPOR	14	0%	201338.78	2818742.92
-------	----------	--------	---------------------------------------	----	----	-----------	------------

PARTIDA N° 19

INDICACIONES:

MARCA: *Tuttnaver*  
MODELO: *3870E*  
GARANTIA: 24 MESES  
FABRICANTE: *Tuttnaver*  
ORÍGEN: *Israel*  
ENTREGA: *90 días*

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Adulto Mayor, Uno (01) Calpules, Uno (01) Catacamas, Uno (01) Choloma, (01) Choluteca, Uno (01) El Progreso, Uno (01) HGE, Uno (01) Orquídea Blanca, Cuatro (04) Perifér N° 1-UCA, Uno (01) Periférica N° 2, Uno (01) Tepeaca

ACCESORIOS: DESTILADOR

00110	41102404	Unidad	CALENTADORES DE LABORATORIO	1	0%	27315.01	27315.01
-------	----------	--------	-----------------------------	---	----	----------	----------

PARTIDA N° 20

INDICACIONES:

MARCA: LW SCIENTIFIC

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000907

7



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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: 4500000731, Fecha 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON

Table header with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

MODELO: WBL- 20LC- SSD1
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: LW SWINTIFIC
ORÍGEN: INGLATERRA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE

ACCESORIOS: N/A

Table row: 00120 41103808 Unidad MEZCLADORES DE PLAQUETAS 1 0% 236857.33 236857.33

PARTIDA N° 22

INDICACIONES:
MARCA: HELMER
MODELO: PF48i
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: HELMER
ORÍGEN: USA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE

ACCESORIOS: N/A

Table row: 00130 41103011 Unidad REFRIGERADORES O CONGELADOR DE USO GENER 1 0% 305252.66 305252.66

Observaciones:

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

000906

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

8





Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
--	----------------	--------------------------

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

PARTIDA N° 24

INDICACIONES:

MARCA: HELMER  
 MODELO: HPF 120  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: HELMER  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HRN

ACCESORIOS: N/A

00140	41104601	Unidad	HORNO DE CAJA DE LABORATORIO	2	0%	119938.64	239877.28
-------	----------	--------	------------------------------	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 25

INDICACIONES:

MARCA: SHEL LAB  
 MODELO: SLG 522  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SCHELDON  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DIAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000905

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

9



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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: 4500000731, Fecha 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, %, Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes headers for Almacén and Usuario RDURON.

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE, Uno (01) HRN

ACCESORIOS: N/A

Table row: 00150 41111709 Unidad MICROSCOPIOS COMPUESTOS LIGEROS BINOCU 2 0% 57356.20 114712.40

PARTIDA N° 27

INDICACIONES: MARCA: NIKON, MODELO: ECLIPSE E200, GARANTIA: 24 MESES, FABRICANTE: NIKON, ORIGEN: JAPON, ENTREGA: 60 DIAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE, Uno (01) Periférica N° 1-UCA

ACCESORIOS: N/A

Table row: 00160 42191816 Unidad CAMPANA CEFALICA MEDIANA 6 0% 1365.09 8190.54

PARTIDA N° 29

INDICACIONES: MARCA: FANEM, MODELO: 016.001.600

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000904

10



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> <b>FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:CLT</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
--	----------------	--------------------------

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

GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: FANEM  
 ORIGEN: BRASIL  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Seis (06) HRN

ACCESORIOS: N/A

00170	42201702	Unidad	ULTRASONIDO O UNID DE ECO FETAL O GINEC.	2	0%	17119.44	34238.88
-------	----------	--------	--	---	----	----------	----------

PARTIDA N° 32

INDICACIONES:  
 MARCA: EDAN  
 MODELO: SD5/SD6  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: DOS (02) PERIFÉRICA N° 3

ACCESORIOS: Diez (10) Frascos de Gel Conductor Acústico de 250 ml mínimo, Uno (01) Auricular, Do (02) Transductor Ultrasónico

00180	42181901	Unidad	UND. DE MONITORIZACION MATERNO FETAL	2	0%	61696.64	123393.28
-------	----------	--------	--------------------------------------	---	----	----------	-----------

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000903

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

//



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
<b>Pos.</b> <b>Código</b> <b>Unidad</b> <b>Descripción</b> <b>Cantidad</b> <b>% Impto</b> <b>Precio Unitario</b> <b>Valor Total</b>		

PARTIDA N° 35.

INDICACIONES:  
 MARCA: EDAN  
 MODELO: F9  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: EDAN  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) Periférica N° 3

ACCESORIOS: N/A

00190	42181518	Unidad	ANALIZADOR MEDICO DE COMPOSICION CORPORA	6	0%	298892.06	1793352.36
-------	----------	--------	--	---	----	-----------	------------

PARTIDA N° 36

INDICACIONES:  
 MARCA: SECA  
 MODELO: MBCA 514  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SECA  
 ORIGEN: ALEMANIA  
 ENTREGA: 90 DÍAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000902

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

12



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> <b>FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

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

LUGAR DE ENTREGA: Tres (03) HGE, Tres (03) HRN

ACCESORIOS: N/A

00200	42181518	Unidad	ANALIZADOR MEDICO DE COMPOSICION CORPORA	2	0%	227815.86	455631.72
-------	----------	--------	--	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 37

INDICACIONES:  
 MARCA: SECA  
 MODELO: MBCA 525  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SECA  
 ORIGEN: ALEMANIA  
 ENTREGA: 90 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) HGE, Uno (01) HRN

ACCESORIOS: N/A

00210	42182805	Unidad	BÁSCULAS DE PISO DE PACIENTE	16	0%	7832.09	125313.44
-------	----------	--------	------------------------------	----	----	---------	-----------

PARTIDA N° 38.-

INDICACIONES:  
 MARCA: SECA  
 MODELO: 700

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000901

13



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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: 4500000731, Fecha: 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SECA
ORÍGEN: ALEMANIA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Catacamas, Cuatro (04) HGE, Tres (03) HRN, Dos (02) Naco, Cuatro (04) Periférica N° 1-UCA, Uno (01) Periférica N° 2, Uno (01) Tocoa

ACCESORIOS: TALLIMETRO

Table with 9 columns: 00220, 42182802, Unidad, BÁSCULAS DE BEBÉ, 5, 0%, 28587.12, 142935.60

PARTIDA N° 39

INDICACIONES:
MARCA: SECA
MODELO: 334
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SECA
ORÍGEN: ALEMANIA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Catacamas, Uno (01) HGE, Uno (01) HRN, Uno (01) Naco,

ACCESORIOS: Debe incluir mesa de acero inoxidable para colocar la Balanza

Table with 9 columns: 00230, 42182805, Unidad, BÁSCULAS DE PISO DE PACIENTE, 4, 0%, 40188.41, 160753.64

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000900

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

14



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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: 4500000731, Fecha: 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

PARTIDA N° 40

INDICACIONES:

MARCA: SECA
MODELO: 954
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SECA
ORÍGEN: ALEMANIA
ENTREGA: 90 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HGE, Uno (01) HRN, Uno (01) Orquídea Blanca

ACCESORIOS:N/A

Table with 9 columns: 00240, 42182805, Unidad, BÁSCULAS DE PISO DE PACIENTE, 2, 0%, 297570.40, 595140.80

PARTIDA N° 41

INDICACIONES:

MARCA: SECA
MODELO: MBCA 514
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SECA
ORÍGEN: ALEMANIA
ENTREGA: 90 DÍAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000899

15



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HRN

ACCESORIOS: 3 pares de electrodos de mano, 2 pares de electrodos de pie.  
Tallimetro"

00250	42295139	Unidad	BANCO MEDICO	20	0%	1136.80	22736.00
-------	----------	--------	--------------	----	----	---------	----------

PARTIDA N° 49

INDICACIONES:  
 MARCA: SAIKANG  
 MODELO: SKE016  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SAIKANG  
 ORIGEN: CHINA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Ocho (08) HGE, Ocho (08) HRN, Cuatro (04) Villanueva

ACCESORIOS: N/A

00260	42182901	Unidad	MESA EXAMEN OBSTÉTRICO O GINECOLÓGICO	2	0%	22913.63	45827.26
-------	----------	--------	---------------------------------------	---	----	----------	----------

PARTIDA N° 53

INDICACIONES:  
 MARCA: SAIKANG

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado 000898

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

16





Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

MODELO: AO58  
GARANTIA: 24 MESES  
FABRICANTE: SAIKANG  
ORÍGEN: CHINA  
ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Calpules, Uno (01) Catacamas

ACCESORIOS: N/A

00270	42191801	Unidad	MESAS DE SOBRECAMA	20	0%	1598.63	31972.60
-------	----------	--------	--------------------	----	----	---------	----------

PARTIDA N° 56

INDICACIONES:  
MARCA: SAIKANG  
MODELO: SKHO42  
GARANTIA: 24 MESES  
FABRICANTE: SAIKANG  
ORÍGEN: CHINA  
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Nueve (09) HGE, Nueve (09) HRN, Dos (02) Orquídea Blanca

ACCESORIOS: N/A

00280	42295105	Unidad	MESA DE INSTRUM P USO DE PARTO O QUIRÚR	2	0%	3062.40	6124.80
-------	----------	--------	---	---	----	---------	---------

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000897

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

17



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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@dicosa.net, Contacto: N° Orden de Compra: 4500000731, Fecha 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, 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 RDURON.

PARTIDA N° 57

INDICACIONES:

MARCA: SAIKANG
MODELO: SKH037-01
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SAIKANG
ORÍGEN: CHINA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) Catacamas

ACCESORIOS: N/A

00290 42192210 Unidad SILLAS DE RUEDAS 6 0% 4712.50 28275.00
SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO DE TIPO PLEGABLE, PARA USO EN ADULTOS.
ESTRUCTURA METÁLICA DE TUBO DE ACERO CROMADO, LA TAPICERÍA DEBE SER EN UN MATERIAL RESISTENTE AL ENMOHECIMIENTO Y RETARDANTE A LA LLAMA,
DESCANSA BRAZOS TIPO ESCRITORIO DESMONTABLE, PUÑOS DE EMPUJE INCORPORADOS A LA ESTRUCTURA FORRADOS EN HULE, FRENOS EN RUEDAS TRASERAS, DESCANSA EN PIE ABATIBLE EN ALUMINIO PULIDO, RUEDAS TRASERAS DE HULE COMPACTO CON UN ARO PARALELO QUE SIRVA PARA QUE EL PACIENTE MOVILICE LA SILLA, CON RUEDAS DELANTERAS GIRATORIAS NO MENORES DE 12 CM. DE DIÁMETRO DE HULE COMPACTO, PARA SOPORTAR PESOS NO MENOR DE 300 LIBRAS, CON UN BRAZO TIPO TELESCÓPICO INCORPORADO A LA SILLA PARA COLOCAR SUERO.

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000896

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

18



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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@dicosa.net, Contacto: N° Orden de Compra: 4500000731, Fecha 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, %, Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes row for Plazo de Entrega, Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON.

PARTIDA N° 58

INDICACIONES:
MARCA: SAIKANG
MODELO: SKE030
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: SAIKANG
ORÍGEN: CHINA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Adulto Mayor, Uno (01) Naco, Uno (01) Periférica N° 1-UCA, Uno (01) Periférica N° 2, Uno (01) Tepeaca, Uno (01) Villanueva

ACCESORIOS: N/A

Table row: 00300 42204003 Unidad COLLARIN PLOMADO 6 0% 1608.60 9651.60

PARTIDA N° 70

INDICACIONES:
MARCA: WOLF
MODELO: 75070
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: WOLF X RAY
ORÍGEN: USA
ENTREGA: 60 DÍAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado 000895

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

19



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) Calpules, Cuatro (04) Periférica N° 2

ACCESORIOS: N/A

00310	42204004	Unidad	LENTE PLOMADOS	6	0%	6143.94	36863.64
-------	----------	--------	----------------	---	----	---------	----------

PARTIDA N° 71

INDICACIONES:  
 MARCA: WOLF  
 MODELO: 14136  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: WOLF X RAY  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) Calpules, Cuatro (04) Periférica N° 2

ACCESORIOS: N/A

00320	42182401	Unidad	AUDÍMETROS	1	0%	124809.70	124809.70
-------	----------	--------	------------	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 73

INDICACIONES:  
 MARCA: SIBELMED

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000894

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

20



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
Forma de Pago:CLT		

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

MODELO: SIBEL SOUND 400  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SIBELMED  
 ORIGEN: ESDPAÑA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Orquídea Blanca

ACCESORIOS: N/A

00330	42142201	Unidad	BAÑO O TANQUE DE HIDROT P EXTREMIDADES	2	0%	126416.22	252832.44
-------	----------	--------	--	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 83

INDICACIONES  
 MARCA: ORTOTECSA  
 MODELO: NO ESPECIFICA  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: ORTOTECSA  
 ORIGEN: ESPAÑA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Orquídea Blanca, Uno (01) Rehabilitación, Tegucigalpa

ACCESORIOS: Silla Fija en Material resistente a la oxidación y corrosión de altura variable, con cinturón o barandal de Seguridad con Asiento y Respaldo forrado con vinilo resistente a la humedad Plataforma o descansa Pies.

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000893

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

21



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicosa.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
<b>Forma de Pago:</b> CLT		RDURON

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00340	42142201	Unidad	BAÑO O TANQUE DE HIDROT P EXTREMIDADES	1	0%	126416.22	126416.22

PARTIDA N° 84

INDICACIONES:  
 MARCA: ORTOTECSA  
 MODELO: NO ESPECIFICA  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: ORTOTECSA  
 ORIGEN: ESPAÑA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Orquídea Blanca

ACCESORIOS: silla fija en material resistente a la oxidación y corrosión, de altura variable, con cinturón o barandal de seguridad, con asiento y respaldo forrados con vinilo resistente a la humedad y plataforma o descansa pies

00350	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	10	0%	22508.15	225081.50
-------	----------	--------	-------------------------------------	----	----	----------	-----------

PARTIDA N°87

INDICACIONES:  
 MARCA: 01-22-3001 = Allied

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000892

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

22



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

MODELO: ALLIED — 01-22-3001  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: ALLIED  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Seis (06) HGE, Dos (02) HRN, dos (02) Periférica N°1-UCA

ACCESORIOS: Incluir un frasco recolector con capacidad mayor a 1L 10 filtros bactericidas

00360	60104707	Unidad	MANÓMETROS SENCILLOS	10	0%	1773.63	17736.30
-------	----------	--------	----------------------	----	----	---------	----------

PARTIDA N° 91

INDICACIONES:

MARCA: MADA  
 MODELO: 1333-15  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: MADA  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HGE, Uno (01) Naco, Dos (02) Orquídea Blanca, Dos (02) Periférica N° 1-UCA, Tres (03) Villanueva

ACCESORIOS: N/A

Observaciones:

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

000891

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

23



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> <b>14.03.2019</b>
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:CLT</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> RDURON
--	----------------	--------------------------

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00370	24131503	Unidad	CÁMARAS FRIGORÍFICAS	4	0%	281771.14	1127084.56

PARTIDA N° 95

INDICACIONES:

MARCA: HELMER  
 MODELO: lpr 245  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: HELMER  
 ORÍGEN: USA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HGE, Dos (02) HRN

ACCESORIOS: N/A

00380	24131503	Unidad	CÁMARAS FRIGORÍFICAS	4	0%	186535.85	746143.40
-------	----------	--------	----------------------	---	----	-----------	-----------

PARTIDA N° 96

INDICACIONES:

MARCA: HELMER  
 MODELO: HPR 120  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: HELMER  
 ORÍGEN: USA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000890

24





Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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@dicosa.net, Contacto:; N° Orden de Compra: 4500000731, Fecha 14.03.2019; N° Cotización:; N° Solic. Pedido:; N° Licitación LPN-034/18; N° Resolución NO.138/28-2-2019; JD/N° .ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT; Almacén; Usuario RDURON

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Calpules, Uno (01) Orquídea Blanca, Uno (01) Tepeaca, Uno (01) Villanue

ACCESORIOS: N/A

Table with 9 columns: 00390, 24131503, Unidad, CÁMARAS FRIGORÍFICAS, 4, 0%, 104567.14, 418268.56

PARTIDA N° 97

INDICACIONES: MARCA: HELMER, MODELO: HRL 105, GARANTIA: 24 MESES, FABRICANTE: HELMER, ORIGEN: USA, ENTREGA: 120 DIAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Choloma, Uno (01) HGE, Dos (02) Villanueva

ACCESORIOS: N/A

Table with 9 columns: 00400, 42261805, Unidad, CÁMARA FRIGORÍFICA P DEP DE CADÁVER, 1, 0%, 562848.95, 562848.95

PARTIDA N° 101

INDICACIONES: MARCA: ANATOHOMIC

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo

000889

25



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000731</b>	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación LPN-034/18</b> <b>N° Resolución NO.138/28-2-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		RDURON

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

MODELO: NE- 304  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: ANATHOMIC  
 ORIGEN: ESPAÑA  
 ENTREGA: 120 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Hospital General de Especialidades

ACCESORIOS: N/A

00410	42152521	Unidad	COMPRESOR DE AIRE TIPO ODONTOLOGICO	4	0%	63983.86	255935.44
-------	----------	--------	-------------------------------------	---	----	----------	-----------

PARTIDA N° 60

INDICACIONES:  
 MARCA: RITTER  
 MODELO: RITT3D  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: RITTER  
 ORIGEN: ALEMANIA  
 ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Choloma, Uno (01) El Progreso, Uno (01) Tepeaca, Uno (01) Villanueva

ACCESORIOS: N/A

00420	42295146	Unidad	LASER FOTOCOAGULADOR	1	0%	1576448.87	1576448.87
-------	----------	--------	----------------------	---	----	------------	------------

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000888

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

26



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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@dicosa.net, Contacto:; N° Orden de Compra: 4500000731, Fecha 14.03.2019; N° Cotización:; N° Solic. Pedido:; N° Licitación LPN-034/18; N° Resolución NO.138/28-2-2019; JD/N° .ACTA

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes fields for Plazo de Entrega, Forma de Pago:CLT, Almacén, and Usuario RDURON.

PARTIDA N° 66

INDICACIONES:
MARCA: IRIDEX
MODELO: OCULIGHT SL XT SL
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: IRIDEX
ORÍGEN: USA
ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTEGA: Uno (01) Periférica N° 1-UCA

ACCESORIOS: - Pieza de mano SLA, - EndoProbe , - EndoProbe , - Sonda G-sonda transescleral, Sónsa Diopepy , SLA de tamaño de punto grande, - LIO de tamaño de punto grande, - OMA , - Adaptadores d lámpara de hendidura , - Oftalmoscopio indirecto láser.

Table row: 00430 42291804 Unidad SIERRA QUIRURGICA PARA HUESO 2 0% 315538.53 631077.06

PARTIDA N° 67

INDICACIONES:
MARCA: DIMEDA
MODELO: 33.301.03
GARANTIA: 24 MESES
FABRICANTE: DIMEDA
ORÍGEN: ALEMANIA

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000887

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

27



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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@dicosa.net, Contacto: N° Orden de Compra: 4500000731, Fecha: 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (02) HRN

ACCESORIOS: Diez (10) Hojas de Sierra para Huesos Medianos, Diez (10) Hojas de Sierra para Huesos Gruesos

Table with 9 columns: 00440, 42291703, Unidad, PERFORADORAS QUIRURGICAS, 2, 0%, 299589.79, 599179.58

PARTIDA N° 68

INDICACIONES: MARCA: DIMEDA, MODELO: 33.301.00, GARANTIA: 24 MESES, FABRICANTE: DIMEDA, ORIGEN: ALEMANIA, ENTREGA: 60 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Dos (2) HRN

ACCESORIOS: Baterías Autoclavables y Recargables

Table with 9 columns: 00450, 42181519, Unidad, MONITOR DE COMPOSICION CORPORAL MEDICO, 2, 0%, 161536.82, 323073.64

PARTIDA N° 46

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000886

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo

28



Lo mejor para los nuestros

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

<b>RTN:</b> 08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2221-1970/222... <b>Fax.</b> 2221-1968 <b>email:</b> ogarcia@dicoso.net <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4500000731	<b>Fecha</b> 14.03.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LPN-034/18 <b>N° Resolución</b> NO.138/28-2-2019 <b>JD/N°.ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
<b>Forma de Pago:</b> CLT		RDURON

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

**INDICACIONES:**

MARCA: SECA  
 MODELO: 525  
 GARANTIA: 24 MESES  
 FABRICANTE: SECA  
 ORIGEN: ALEMANIA  
 ENTREGA: 90 DÍAS

LUGAR DE ENTREGA: Uno (01) Orquídea Blanca, Uno (01) Periférica N° 2

ACCESORIOS: BATERIAS RECARGABLES

EQUIPO MÉDICO PARA SER UTILIZADO EN EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS; MEMORANDO N° 6939-DMN-2018- DE FECHA 05 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR BESSY ALVARADO, DIRECTORA MEDICA INTERINA, MEMORANDO N° 6935-DMN-IHSS, DE FECHA 5 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR LA DRA. CAROLI LAZO, TECNICO NORMATIVO DMN, MEMORANDO N° 7055-DMN-IHSS-2018 DE FECHA 12 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR DRA. BESSY ALVARADO, DIRECTORA MEDICA NACIONAL INTERINA, MEMORANDO N° BIOMED-0010-2018 DE FECHA 13 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR JEFE DE DEPARTAMENTO DE BIOMEDICA NACIONAL MEMORANDO 70...-DMN-IHSS-18 DE FECHA 12 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR LA DRA. BESSY ALVARADO, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL INTERINA, MEMORANDO N° BIOMED-0009-2018 DE FECHA 13 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR ING. ISAAC MILLARES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BIOMÉDICA NACIONAL, MEMORANDO N° 2787-SGP/IHSS-2 DE FECHA 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018; FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUES MEMORANDO N° 1906-UAL DE FECHA 13 DE NOVIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR EL ABOGADO JOSE ALBERTO PRADA JEFE DE LA UNIDAD DE ASESORIA LEGAL, RESOLUCION DE ADJUDICACION CI-IHSS-GAYF N° 1215/28-12-2018 y Resolución Enmienda CE IHSS-GAYF N° 138/28-2-2019. DEBERÁ PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO 10 DI DESPUES DE HABER FIRMADO EL CONTRATO, UNA VEZ QUE REALICE LA ÚLTIMA ENTREGA DE LOS BIENES, SUSTITU LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD, CON UNA VIGENCIA DE UN AÑO.

**Observaciones:**

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

Correcto

Aprobado

000885

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

29



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN: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: 4500000731, Fecha 14.03.2019, N° Cotización:, N° Solic. Pedido:, N° Licitación LPN-034/18, N° Resolución NO.138/28-2-2019, JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario RDURON

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

FAVOR AL MOMENTO DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA, FAVOR ENVIAR LA FACTURA PROFORMA POR CORREO ELECTRÓNICO Y ASI PODER ELABORAR LA ORDEN EXENTA.

SubTotal: 18,240,560.20
I.S.V.:
Total: 18,240,560.20

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS con 20 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto

Aprobado

000884

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

30