



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100000114
Fecha	14.04.2021
Usuario	MNUÑEZ

Proveedor	PHAR MED SALES DE HONDURAS S A		
No.	900003668		
R.T.N.	07019995204280		
Dirección	COM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302, , DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	jgomez@pharmedsales.com		Contacto:
Teléfono	2235 5032	FAX 99859283	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitan
1000006903		Medicamento	Compra Menor	10000006903		direccion medic

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C01CA001	AMP	ADRENALINA/EPI (1MG/ML) SLN INYEC AMP	689	8.00	0.00	5,512

Texto Largo:
 ADRENALINA O EPINEFRINA (COMO TARTRATO O CLORHIDRATO) 1:1000 (1MG/ML) SOLUCION INYECTABLE AMP. 1 ML.

Indicaciones:

Sub Total	L.	5,512
Impuesto	L.	0
Total	L.	5,512

Valor en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS DOCE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: PINADRINA 1MG/ML NOMBRE GENERICO: EPINEFRINA CLORHIDRATO
 REGISTRO SANITARIO: M-04003 EN RENOVACION ARSA-0221-R-0614 CON VIGENCIA: 28/02/2021
 FECHA DE ELABORACION: 05/2020 FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2022
 CONCENTRACION: 1MG/ML FORMA FARMACEUTICA: SOLUCION INYECTABLE
 PRESENTACION QUE OFRECEN: AMPOLLA VIA DE ADMINISTRACION: INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA, SUBCUTANEA
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO PISA PAIS DE ORIGEN: MEXICO
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

El proveedor adjudicado, deberá presentar carta de compromiso de reposición en caso de presentar con una vigencia inferior a la solida citada

Solicitado mediante memorando No.371-JUSF-GRSAS-2021 de fecha 05 de Abril del 2021, firmado por la Dra. Marlen Medina Jefatura Interina de la Unidad de los Servicios de Farmacia, con VºBº de la Dra. Bessy Alvarado Gerencia del Regimen de Seguro de Atencion en Salud. Autorizado Mediante Memorando No.2981-GAYF-2021 del 06 de Abril del 2021, firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.727-SGP/IHSS-2021 de fecha 25 de Marzo del 2021 firmados por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.586-DAYD-2021, de fecha 25 de Marzo del 2021, firmado por la Lic. Ruth de Chavez, en el cual informa que no hay existencia de este medicamento.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación firmada por la Dra. Marlen Medina Representantes Técnico de la Dirección Médica Nacional, el Abg. Saul Morales y Melissa Nuñez Representante de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para pacientes que presenten efectos adversos (Shock Anafilactico) a la vacuna contra el Covid-19.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	15-04-2021
Nombre y Firma	Andrea Daines
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44 administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100000114
Fecha	14.04.2021
Usuario	MNUÑEZ

Proveedor	PHAR MED SALES DE HONDURAS S A				
No.	900003668				
R.T.N.	07019995204280				
Dirección	COM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	jgomez@pharmedsales.com			Contacto:	
Teléfono	2235 5032		FAX 99859283	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000006903		Medicamento	Compra Menor	1000006903		direccion medica

Esta orden de compra no tiene numero de cotizacion, en vista que el proveedor participo por medio del Portal de Transparencia (Honducopras I)

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga del plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo