



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



Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000218051 DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA 1200062 B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 Fax.2280-4445 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002934	Fecha 05.09.2017
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación	
	N° Resolución	
	JD/N° .ACTA	

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

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

00010	J01DH-003	Frasco	IMIPENEM +CILASTATIN 500+ 500 PLVINYFCO	3,500	0%	148.23	518805.00
-------	-----------	--------	---	-------	----	--------	-----------

IMIPENEM (BASE O COMO MONOHIDRATO) + CILASTATINA (COMC SAL SODICA) BASE 500MG + 500MG RESPECTIVAMENTE, POLVO PARA INYECC I.V FC

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: IMIPEN
REGISTRO SANITARIO: M-15258, 30.01.2018
FECHA DE VENCIMIENTO: ENERO DEL 2019
CONCENTRACION: 500MG - 500MG
FORMA FARMACEUTICA: POLVO PARA RECCNSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCC VIDRIO TRANSPARENTE
LABORATORIO FABRICANTE: LIBRA
PAIS DE ORIGEN: URUGUAY
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMER ENTREGA 50% DE INMEDIATO Y HASTA 15 DIAS CALENCARIO Y SEGUNDA ENTREGA 50% EN 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
V DE ADMINISTRACION: I.V.

00020	N07AA-001	Ampolla	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG SLN INY	150	0%	23.22	3483.00
-------	-----------	---------	--	-----	----	-------	---------

NEOSTIGMINA (METILSULFATO) BASE 0.5 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA.

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: NEOSTIGMINA METILSULFATO
REGISTRO SANITARIO: M-10961, 27.09.2017

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.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Drogueria Americana
RECIBIDO
POR:
FECH: 05/09/17

Aprobado

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

RTN:08019000218051		Fecha	
DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA 1200062		N° Orden de Compra: 4100002934	05.09.2017
B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE			
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	
Tel.2280-4444 Fax.2280-4445		N° Licitación	
email:		N° Resolución	
Contacto:		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		HFIGUEROA	

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

FECHA DE VENCIMIENTO: OCTUBRE DEL 2020
 CONCENTRACION: 0.5 MG.
 FORMA FARMACEUTICA: SOLUCION INYECTABLE
 PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLA DE VIDRIO INCOLORA
 LABORATORIO FABRICANTE: BIOSANO,
 PAIS DE ORIGEN: CHILE
 TIEMPO DE ENTREGA: PRIMER ENTREGA 50% DE INMEDIATO Y HASTA 15 DIAS CALENDARIO Y SEGUNDA ENTREGA 50% EN 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
 VIA DE ADMINISTRACION: IM, IV.

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS.

PROCESO DE LICITACION PRIVADA 012/2017, SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO No. 3674-DMN-IHSS-2017, DE FECHA 25 DE JULIO DEL 2017, Y MEMORANDO No. 3763-CSFT-DMN-2017, DE FECHA 31 DE JULIO DEL 2017 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM DETH CHAVEZ, DICTAMEN LEGAL SEGUN MEMORANDO No. 1119 JAL-2017 DE FECHA 25 JULIO DEL 2017, FIRMADO POR EL ABOG. JOSE ALBERTO PRADAL, EN SU CONDICION DE JEFE DE LA UNIDAD DE ASESORIA LEGAL, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN MEMORANDO No.1933-SGP-IHSS-2017, DE FECHA 28 DE JULIO DEL 2017, FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, APROBADO MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS No.696/04-09 2017, DE FECHA 01-08-2017, FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES DE LA

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.

Concedido

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Drogas
Americana
RECIBIDO
 POR: *Sandy*
 FECHA: *6/9/17*

Aprobado

 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

RTN:08019000218051	N° Orden de Compra: 4100002934	Fecha 05.09.2017
DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA 1200062		
B° SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2280-4444 Fax.2280-4445	N° Licitación	
email:	N° Resolución	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

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

COMISION INTERVENTORA DEL IHSS, PROCESO ADJUDICADO Y APROBADO
 RESOLUCION CI-IHSS No.656/28-08-2017, DE FECHA 28-08-2017,
 FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES DE LA COMISION INTERVENTORA
 DEL IHSS RIVERA EN SU CONDICION DE DIRECTORA MEDICA NACIONAL.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO CORRESPONDIENTE AL 15%
 DEL TOTAL ADJUDICADO, Y GARANTIA DE CALIDAD PCR EL 5% DEL MONTO
 TOTAL ADJUDICADO, AMBAS DEBERAN SER ENTREGADAS EN LA GERENCIA
 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL IHSS.

DEBERÁ PRESENTAR ANTE EL ALMACÉN CENTRAL LA CARTA DE COMPROMISO
 POR REPOSICION EN AQUELLOS PRODUCTOS QUE TENGAN UNA
 VIGENCIA MENOR DE 24 MESES Y PARA ONCOLÓGICOS, BIOLÓGICOS Y
 HEMODERIVADOS UNA VIGENCIA MENOR DE 18 MESES.

SubTotal: 522,288.00
 I.S.V.:
 Total: 522,288.00

VALOR EN LETRAS

***QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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 de acuerdo con el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Drogueria
Americana
RECIBIDO
 POR: *Diana Sanchez*
 07/09/17

Aprobado

 Director Ejecutivo

