



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

000	A07EC-001	Tableta	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	15,000	0%	3.05	45750.00
SULFASALAZINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: AZULFIDINE
REGISTRO SANITARIO: M-03284/ VENCE 1/12/21
FECHA DE VENCIMIENTO: 22 MESES APARTIR DE RECEPCION EN ALMACEN
CENTRAL
CONCENTRACION: 500 MG
FORMA FARMACEUTICA: TABLETA
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO DE 100 TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: KEMWELL AB/
PAIS DE ORIGEN: SUECIA
TIEMPO DE ENTREGA: 100 % A 45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE
NOTIFICACION DE ADJUDICACION
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

00020	H01AC-002	Frasco	SOMATROPINA recomb. 5.3mg (16U) Fco.	2,000	0%	1348.00	2696000.00
-------	-----------	--------	--------------------------------------	-------	----	---------	------------

SOMATROPINA recombinante 5.3mg (16UI) polvo liofilizado para solución inyectable, con diluyente frasco

INDICACIONES:

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

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 30-8-17
FIRMA Kenia Medina

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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

NOMBRE COMERCIAL: GENOTROPIN
REGISTRO SANITARIO: M15091, Vence 19/11/17
FECHA DE VENCIMIENTO: 18 MESES APARTIR DE SU RECEPCION
CONCENTRACION: 16 UI (5.3 MG)/ML
FORMA FARMACEUTICA: POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE
MAS SOLVENTE
PRESENTACION QUE OFRECE: CARTUCHO DE VIDRIO TIPO 1
LABORATORIO FABRICANTE: VETTER PHARMA FERGUNG GMBH & CO KG/
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A 20 DIAS CALENDARIO DESPUES
DE NOTIFICACION DE ADJUDICACION, SEGUNDA
ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA
NOTIFICACION
VIA DE ADMINISTRACION: SUB CUTANEO

OBSERVACION:DEBERA ENTREGAR LOS RESPECTIVOS DISPOSITIVOS PARA LA
APLICACION DEL PRODUCTO, AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL PRODUCTO
EN EL ALMACEN CENTRAL.

00030	J01AA-004	Frasco	TIGECICLINA 50MG POLVO INY FCO	180	0%	1500.00	270000.00
-------	-----------	--------	--------------------------------	-----	----	---------	-----------

TIGECICLINA 50MG POLVO PARA INYECCIÓN FCO 5ML

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: TYGACIL
REGISTRO SANITARIO: M-18165 VENCE 12/04/2017
PRESENTA DOCUMENTO DE SOLICITUD DE
RENOVACION DE REGISTRO SANITARIO

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.

Corrector
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
FECHA 20-8-17
HORA
FIRMA Kenia Medina

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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

FECHA DE VENCIMIENTO: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCION
EN EL ALMACEN CENTRAL

CONCENTRACION: 50MG

FORMA FARMACEUTICA: INFUSION INTRA VENOSA

PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL DE 50 ML

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON S.P.A.

PAIS DE ORIGEN: ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A LOS 15 DIAS DESPUES DE LA
NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA A LOS 45 DIAS
DESPUES DE LA NOTIFICACION.

VIA DE ADMINISTRACION: INTRA VENOSA

00040 J01XX-002 Bolsa LINEZOLIDE 2MG/ML SOLUCIÓN INY BOLSA 200 0% 1560.00 312000.00

LINEZOLID 2 MG/ML, BOLSA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA Y COMPROBADA LA RESISTENCIA A VANCOMICINA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ZYVOX

REGISTRO SANITARIO: M-09179 VENCE 02.04.2021

FECHA DE VENCIMIENTO: 22 MESES A PARTIR DE SU RECEPCION

CONCENTRACION: 2 MG/ML

FORMA FARMACEUTICA: SOLUCION INYECTABLE

PRESENTACION QUE OFRECE: BOLSA

LABORATORIO FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE

PAIS DE ORIGEN: NORUEGA

TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA 15 DIAS CALENDARIO DESPUES
DE RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA
45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA
NOTIFICACION.

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 20-8-17
FIRMA Kenia Medina

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.

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

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

VIA DE ADMINISTRACION: INTRA VENOSA

00050	L01CA-002	Frasco	VINCRISTINA 1MG/ML POL INY FCC1ML	360	0%	331.90	119484.00
VINCRISTINA (SULFATO) 1 MG/ML POLVO PARA INYECCIÓN FRASCO 1ML							

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: VINCRISTINA
REGISTRO SANITARIO: M-02637, VENCE 10.05.2020
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/03/2018
CONCENTRACION: 1 MG/ 1 ML
FORMA FARMACEUTICA: SOLUCION INYECTABLE
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER (PERTH),
PAIS DE ORIGEN: AUSTRALIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A 15 DIAS CALENDARIO DESPUES
DE RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA
A 45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA
NOTIFICACION.

VIA DE ADMINISTRACION: INTRA VENOSA

00060	L01XE-005	Cápsula	SUNITINIB (MALEATO) 25MG CÁPSULA	476	0%	2481.00	1180956.00
-------	-----------	---------	----------------------------------	-----	----	---------	------------

SUNITINIB (MALEATO) 25MG CAPSULA

INDICACIONES:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 30-8-17
FIRMA Kenia Medina

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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

NOMBRE COMERCIAL: SUTENT
REGISTRO SANITARIO: M-14517, VENCE 13.04.2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 12 MESES
CONCENTRACION: 25MG
FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA
PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTER DE ALUMINIO
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A 20 DIAS CALENDARIO DESPUES
DE RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA
A 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA
NOTIFICACION.
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

00070	L01XE-006	Cápsula	SUNITINIB (MALEATO) 50MG CAP	896	0%	4963.00	4446848.00
-------	-----------	---------	------------------------------	-----	----	---------	------------

SUNITINIB (MALEATO) 50MG CAPSULA

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: SUTENT
REGISTRO SANITARIO: M-14517, VENCE 13.04.2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 12 MESES
CONCENTRACION: 50MG
FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA
PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTER DE ALUMINIO CAJA X 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. Por 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.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 30-8-17
FIRMA Kenia Medina

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:08019000235510	N° Orden de Compra: 4100002908	Fecha 28.08.2017
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	N° Licitación LP012-2017	
email:universal@hasther.com	N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION.
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

00080 L01XE-007 Cápsula SUNITINIB 12.5 MG MALEATO CÁPSULA 196 0% 1175.00 230300.00
SUNITINIB 12.5 MG MALEATO CÁPSULA

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: SUTENT
REGISTRO SANITARIO: M-14516, VENCE 13.04.2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 12 MESES
CONCENTRACION: 12.5MG
FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA
PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTER DE ALUMINIO CAJA X 28
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION.

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 30-8-17
FIRMA *Kenia Medina*

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

6



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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

00090 L02BG-002 Tableta EXEMESTANO 25 MG TAB RECUBIERTA 1,200 0% 93.20 111840.00
EXEMESTANO 25 MG TABLETA RECUBIERTA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: AROMASIN 25 MG GRAGEAS
REGISTRO SANITARIO: M-09186, VENCE 03.04.2021
FECHA DE VENCIMIENTO: 12 MESES A PARTIR DE LA RECEPCION
CONCENTRACION: 25MG
FORMA FARMACEUTICA: GRAGEA
PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTER DE ALUMINIO PVC
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA A 15 DIAS CALENDARIO DESPUES DE
RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA A
45 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA NOTIFICACION

VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

00100 A12AA-003 Tableta CARBONATO DE CALCIO 1500MG(EQU 500MG)TAB 52,000 0% 2.94 152880.00
CARBONATO DE CALCIO 1500MG (EQUIVALENTE A 600MG DE CALCIO ELEMENTAL)
TABLETA.

INDICACIONES:

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 cferente 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.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 28-8-17
FIRMA Kenia Medina

Aprobado

Director Ejecutivo

7



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:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

NO. RE COMERCIAL: KALMAN A.P. 600MG
REGISTRO SANITARIO: RMH-21404, VENCE 11.10.2020
FECHA DE VENCIMIENTO: 18 MESES
CONCENTRACION: 1500 MG (600 MG CALCIO ELEMENTAL)
FORMA FARMACEUTICA: TABLETAS
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 30 TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: ARSAL
PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA: PRIMERA A 20 DIAS CALENDARIO DESPUES DE
RECIBIDA LA NOTIFICACION, SEGUNDA ENTREGA A
60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA NOTIFICACION
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL

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 ODETH CHAVEZ, DICTAMEN LEGAL SEGUN MEMORANDO No. 1119 UAL-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.594/01-08 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.

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 30-8-17
FIRMA Kenia Medina

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
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

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002908 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP012-2017 N° Resolución CIIHSS 656/28-08-17 JD/N°.ACTA	Fecha 28.08.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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 POR 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
DE 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: 9,566,058.00
I.S.V.:
Total: 9,566,058.00

VALOR EN LETRAS

***NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

RECIBIDO
DROG. UNIVERSAL
DEPTO DE RECEPCION
HORA _____ FECHA 28-8-17
FIRMA Kenia Medina

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 este pasado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo