

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL RTN 0801-900-3249605 ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN: 08019003245456 Fecha COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 N° Orden de Compra: 4500000546 11.11.2017 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN N° Cotización: Apartado Postal: N° Solic. Pedido: Tel.2220-4033/222... Fax.2220-0236 N° Licitación LP016-17 email: jc.cordova@cmi.com.hn N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 Contacto: JD/N°.ACTA Plazo de Entrega: Almacén Usuario Forma de Pago: C HFIGUEROA Pos. Código Unidad Descripción Cantidad % Precio Valor Impto Unitario Total 00010 42191807 Unidad CAMA DE CUIDADO PACIENTE DE USO GENERAL 28950.00 2605500.00 INDICACIONES: MARCA: JOSONCARE MODELO: MS-05HS FABRICANTE: JOSON CARE ORIGEN: TAIWAN 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION ENTREGA: 00020 42191007 Unidad CAMA DE CUIDADO PACIENTE DE USO GENERAL 20 28950.00 579000.00 INDICACIONES: MARCA: **JOSONCARE** MODELO: MS-05HS FABRICANTE: JOSON CARE ORIGEN: TAIWAN ENTREGA: 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION 00030 42182901 Unidad MESA EXAMEN OBSTÉTRICO O GINECOLÓGICO 0% 59772.00 478176.00 UMF MEDICAL 40DELO:

INDICACIONES:

MARCA:

ULTIMA 5250

FABRICANTE:

UMF MEDICAL

DRIGEN:

USA

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. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es postente por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Sumin Materiales " Comm



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

RTN: 08019003245456 Fecha COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 N° Orden de Compra: 4500000546 11.11.2017 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN N° Cotización: Apartado Postal: N° Solic. Pedido: Tel.2220-4033/222... Fax.2220-0236 N° Licitación LP016-17 email: jc.cordova@cmi.com.hn N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 Contacto: JD/N°.ACTA Plazo de Entrega: Almacén Usuario Forma de Pago: C HFIGUEROA Pos. Código Unidad Descripción Cantidad % Precio Valor Unitario Impto Total ENTREGA: 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION 00040 56121301 Unidad GRADAS 54 0% 4975.20 268660.80 INDICACIONES: MARCA: JOSON CARE MODELO: JO-104 PEDAL FABRICANTE: JOSON CARE ORIGEN: TAIWAN ENTREGA: 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA NOTIFICACION

La entrega deberá realizarse en el Almacén Central del IHSS.

Licitación Privada 016-2017 "Adquisición de Camas y Equipo para uso En salas hospitalarias del Hospital General de Especialidades.

El analisis de evaluacion tecnico del proceso fue elaborado por la subcomision tecnica, integrada por la Dra. Carolina Lazo, y la Licda Sagrario Galeas, ambas representantes de la Direccion Medica Nacional con apoyo del Ing. Walter Martinez, Asesor Biomedico.

Compra autorizada mediante Resolución CI-IHSS No. 684/28-08-2017, Por los miembros de la Comisión Interventora del IHSS, abog. Vilma Cecilia Morales Montalván, German Edgardo Leitzelar, Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro, delegada

Observaciones:

Subgerente de Sumin

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. I 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.

Director Ejecutivo

2



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

RTN: 08019003245456 Fecha COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 N° Orden de Compra: 4500000546 11.11.2017 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN N° Cotización: Apartado Postal: N° Solic. Pedido: Tel.2220-4033/222... Fax.2220-0236 N° Licitación LP016-17 email:jc.cordova@cmi.com.hn N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 Contacto: JD/N°.ACTA Plazo de Entrega: Almacén Usuario Forma de Pago:C **HFIGUEROA** Pos. Código Unidad

Cantidad

%

Impto

Precio

Unitario

Valor

Total

Secretaria y Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos, Disponibilidad Presupuestaria según Memorando No. 2093-SGP-IHSS-2017, de fecha 22 de agosto del 2017, Firmado por el Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto, el Dictamen Legal, fue proporcionado por el Abog. Jose Alberto Pradal, en su condición de Jefe de Asesoría Legal, mediante nemorando No. 1249-UAL-2017 de fecha 07 de agosto del 2017. Aprobado mediante Resolución CIIHSS No. 928/13-11-2017, Por los miembros de la Comisión Interventora del IHSS, abog. Vilma Cecilia Morales Montalván, German Edgardo Leitzelar, Roberto Carlos Salinas y Ninfa Roxana Medina Castro, delegada Secretaria y Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos.

Descripción

Deberá presentar garantía De Cumplimiento por el 15% del monto total Recomendado, así mismo una garantía de Calidad por el 5% del total Adjudicado.

orrecto

Materiales

SubTotal:

3,931,336.80

I.S.V.:

Total:

3,931,336.80

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 aceptadión de la adjudicación. I lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no estable tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE. cualquier motivo



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

03.	Coulgo	Unidad	Descripción	Car	ntidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
	zo de Entrega: na de Pago:C Código Unidad			Almacén		Usuario HFIGUEROA		
COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN Apartado Postal: Tel.2220-4033/222 Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:				N° Cotización N° Solic. Pec N° Licitación	N° Orden de Compra: 4500000546 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación LP016-17 N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 JD/N°.ACTA			
	080190032							Fecha

VALOR EN LETRAS

***TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS LEMPIRAS con 80 /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. E 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 esta bacado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros

Director Ejecutivo

4