



**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:08019001262611 DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036 BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445 email:franmel@dimexmedica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000545	Fecha 10.11.2017
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación LP016-17 N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 JD/N°.ACTA	

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

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

00010	42192210	Unidad	SILLAS DE RUEDAS	24	0%	7332.00	175968.00
-------	----------	--------	------------------	----	----	---------	-----------

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.

**INDICACIONES:**

MARCA: GRAHAM-FIELD  
 MODELO: Traveler LX-3E020330  
 FABRICANTE: GRAHAM-FIELD  
 ORIGEN: USA  
 PLAZO DE ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO APARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION

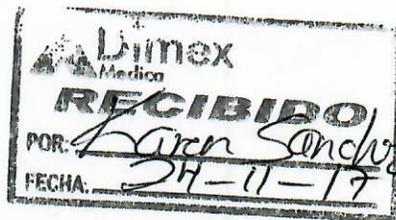
00030	42295139	Unidad	BANCO MEDICO	8	0%	9658.00	77264.00
-------	----------	--------	--------------	---	----	---------	----------

BANCO MEDICO GIRATORIO

**INDICACIONES:**

MARCA: PREISA  
 MODELO: 302S/RODOS  
 FABRICANTE: PREISA

**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



**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:08019001262611	N° Orden de Compra: 4500000545	Fecha 10.11.2017
DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036		
BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445	N° Licitación LP016-17	
email:franmel@dimexmedica.com	N° Resolución CIIHSS928/13-11-17	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

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

ORIGEN: El Salvador  
 ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO APARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION

00040	39101602	Unidad	LÁMPARAS MÉDICAS	8	0%	13097.00	104776.00
-------	----------	--------	------------------	---	----	----------	-----------

LAMPARAS MEDICAS DE LUZ FRIA

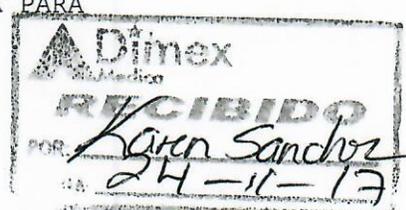
INDICACIONES:  
 MARCA: WELLCH-ALLYN  
 MODELO: GS300/44400  
 FABRICANTE: WELLCH-ALLYN  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO APARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION

00050	42192210	Unidad	SILLAS DE RUEDAS	10	0%	6901.00	69010.00
-------	----------	--------	------------------	----	----	---------	----------

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.

SILLAS DE RUEDAS PEDIATRICAS (NIÑOS)

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. 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.





**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:08019001262611 DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036 BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445 email:franmel@dimexmedica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000545	Fecha 10.11.2017
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación LP016-17 N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 JD/N° .ACTA	

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

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

**INDICACIONES:**

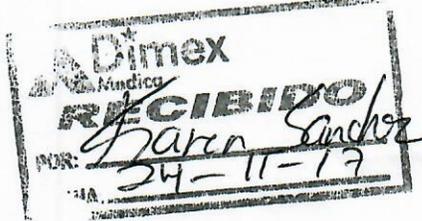
MARCA: GRAHAM-FIELD  
 MODELO: Traveler LX-3E020220  
 FABRICANTE: GRAHAM-FIELD  
 ORIGEN: USA  
 ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO APARTIR DE LA NOTIFICACION DE ADJUDICACION

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 Secretaria y Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos, Disponibilidad Presupuestaria según Memorando No. 093-SGP-IHSS-2017, de fecha 22 de agosto del 2017, Firmado por el Lic. José Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto,



**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 v Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo 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

RTN:08019001262611 DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036 BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445 email:franmel@dimexmedica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000545	Fecha 10.11.2017
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación LP016-17 N° Resolución CIIHSS928/13-11-17 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

el Dictamen Legal, fue proporcionado por el Abog. Jose Alberto Pradal, en su condición de Jefe de Asesoría Legal, mediante memorando 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.

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

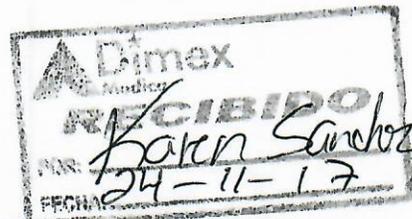
SubTotal: 427,018.00  
 I.S.V.:  
 Total: 427,018.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATROCIENTOSVEINTISIETE MIL DIECIOCHO 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
  
 Subgerente de Suministros

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo