



Lo mejor para los nuestros

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

*Handwritten initials*

RTN:08019002275496 DROGUERIA HASTHER S. DE R.L. 1200061 BARRIO LA GRANJA BOULEVARD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-0331 Fax.2225-1328 email:fhasbun@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004032	Fecha 13.09.2019
		N° Cotización:	
		N° Solic. Pedido:	
		N° Licitación LP007-19	
		N° Resolución CI-RSAS 900/09-09-19	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		HFIGUEROA	

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

010	N02CA-002	Tableta	ERGOTAMINA+CAFEINA+ACETAMINOFEN TAB	233,700	0%	2.95	689415.00
-----	-----------	---------	-------------------------------------	---------	----	------	-----------

ERGOTAMINA (TARTRATO) + CAFEINA + ACETAMINOFENO 1 MG + 40 MG + 450 MG  
RESPECTIVAMENTE TABLETA

INDICACIONES:

PARTIDA No.28

NOMBRE COMERCIAL:

AVAMIGRAN COMPRIMIDO RECUBIERTO ( SIMPLE)

PRINCIPIO ACTIVO:

ERGOTAMINA (TARTRATO)+CAFEINA+ACETAMINOFEN

REGISTRO SANITARIO:

RMH-PF-17793-2016 (14-11-2021)

FECHA DE VENCIMIENTO:

24 MESES

CONCENTRACION:

1MG+40MG+450MG

PRESENTACION QUE OFRECE:

BLISTER

FORMA FARMACEUTICA:

COMPRIMIDO RECUBIERTO

VIA DE ADMINISTRACION:

ORAL

LABORATORIO FABRICANTE:

ALTIAN PHARMA

PAIS DE ORIGEN:

GUATEMALA

TIEMPO DE ENTREGA:

100% EN 45 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA  
RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA

DEBERA PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO EN CASO DE  
PRESENTAR FECHA DE VENCIMIENTO MENOR AL SOLICITADO.

LA ENTREGA DEBERA REALIZAR EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS.

LICITACION PRIVADA 007-2019 "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL IHSS"  
SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO No. 447-USF-DMN-2019; DE FECHA 02 DE

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

*Handwritten signature*  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

**HASTHER**  
DROGUERIA  
18/09/19  
8:45 AM  
Drog. Hasther  
Recibida

Aprobado  
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:08019002275496 DROGUERIA HASTHER S. DE R.L. 1200061 BARRIO LA GRANJA BOULEVARD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-0331 Fax.2225-1328 email:fhasbun@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004032	Fecha 13.09.2019
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación LP007-19	
	N° Resolución CI-RSAS 900/09-09-19	
	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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



AGOSTO DE 2019; FIRMADO POR EL DR. NELSON JIMENEZ, JEFE UNIDAD DE SERVICIOS DE FARMACIA; SOLICITUD APROBADA MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS GAYF No. 771/05-08-2019, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN MEMORANDO 2374-SGP/IHSS-2019 DE FECHA 02 de AGOSTO DE 2019, FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO; COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS-RSAS 900/09-09-19.

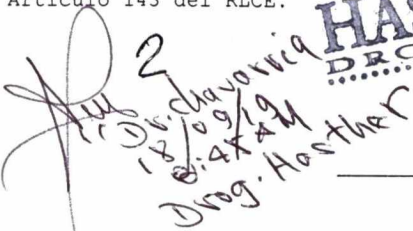

**DEBERA PRESENTAR:**



GARANTIA DE CUMPLIMIENTO; DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA SUSCRIPCIÓN DELCONTRATO Y CON EL OBJETO DE ASEGURAR AL "EL INSTITUTO", EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS PLAZOS, CONDICIONES Y OBLIGACIONES DE CUALQUIER TIPO, ESPECIFICADAS O PRODUCTO DE ESTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" CONSTITUIRÁ A FAVOR DE "EL INSTITUTO", UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EQUIVALENTE AL QUINCE POR CIENTO (15%) DEL VALOR TOTAL DE ESTE CONTRATO, VIGENTE 3 MESES ADICIONALES DESPUÉS DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA TOTAL DE LOS PRODUCTOS GARANTIA DE CALIDAD; PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS A SUMINISTRAR, UNA VEZ QUE SE HAYA EFECTUADO LA RECEPCIÓN PARCIAL DE CADA ENTREGA "EL PROVEEDOR" DEBERÁ SUSTITUIR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR UNA GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS DESCRITOS EN LA CLÁUSULA PRIMERA DE ESTE CONTRATO "EQUIVALENTE AL CINCO POR CIENTO (5%) DEL MONTO PARCIAL DE CADA ENTREGA, CON UNA VIGENCIA MÍNIMA DE UN (1) AÑO, ESTA GARANTÍA DEBE SER EXPEDIDA A NOMBRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS)

**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 basándose el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras  

Dr. Chavarria  

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

<b>RTN:</b> 08019002275496 <b>DROGUERIA HASTHER S. DE R.L.</b> 1200061 BARRIO LA GRANJA BOULEVARD <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2225-0331 <b>Fax.</b> 2225-1328 <b>email:</b> fhasbun@hasther.com <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4100004032	<b>Fecha</b> 13.09.2019
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación</b> LP007-19 <b>N° Resolución</b> CI-RSAS 900/09-09-19 <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> HFIGUEROA
<b>Forma de Pago:</b> C		

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



SubTotal: 689,415.00  
 I.S.V.:  
 Total: 689,415.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOSQUINCE 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.



  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras: *[Signature]*  
 Director Ejecutivo: *[Signature]*

*18/09/19*  
*8:45 AM*  
*Dra. Host*  
*Raebina*

**HASTHER DROGUERIA**