



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Tegucigalpa, F.M., Honduras C.A.

No. 010-2021

INVITACION A COTIZAR

Fecha: 24/2/2021

PROVEEDORES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.

Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TAB	30,000	APIXABAN 5MG TABLETA, Via de administracion: Oral		
2	CAP-TAB	250,000	AZITROMICINA (dihidrato) 500mg capsula o tableta recubierta. Via de Administracion: Oral		
3	AMP	10,000	FENTANILO (citrato) 0.05mg/ml solucion inyectable, ampolla. 2ml. Via de administracion: I.V. I.M.		
4	FCO	15,000	FENTANILO (citrato) 0.05mg/ml. solucion inyectable frasco 10ml. Via de Administracion: IM, IV		
5	FCO	18,000	HEPARINA (sodica) 5,000UI/ml solucion inyectable frasco. 5ml. Via de administracion: I.V. S.C.		
6	FCO	1500	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (GAMMA-GLOBULINA) 5-6g no menos del 90% de la proteina Ig G, polvo liofilizado para solucion inyectable o solucion inyectable para infusion I.V. Frasco. Via de administracion: I.V.		
7	JRP	1,000	TOCILIZUMAB 162mg/0.9ml solucion subcutanea jeringa prellenada, Via de administracion: Subcutanea.		
8	AMP-FCO	1,500	TOCILIZUMAB 200MG (20MG/ML) Solucion concentrada para infusion ampolla 10ml. Via de administracion: Intravenosa		
			*****U.L.*****		
			*(SE SE SOLICITA ADJUNTAR FICHA TECNICA DEL MEDICAMENTO)		
			*SE ADJUNTAN LAS CONDICIONES TECNICAS *		
			Para esta partida ofertada, debera indicar:		
			Nombre Comercial:		
			Lote:		
			Registro Sanitario:		
			Fecha de Elaboracion:		
			Fecha de Vencimiento:		
			Concentracion:		
			Presentacion que ofrece:		
			Laboratorio Fabricante:		
			Pais de Origen:		
			Tiempo de Entrega:		
			Presentar esta cotización a mas tardar el dia <u>Miercoles 03 de Marzo del 2021 a las 4:00pm</u>, en sobre sellado y dirigido a la Subgerencia de Compras, indicando el numero de cotizacion antes descrito.		
			NOTA: Debera presentar garantia de mantenimiento de oferta del 2% del monto total ofertado.		



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Tegucigalpa, F.M., Honduras C.A.

No. 010-2021

INVITACION A COTIZAR

Fecha: 24/2/2021

PROVEEDORES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación.

Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

No.	UNIDAD	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
			Compra Directa de Medicamento, Solicitado mediante memorando No. 132-JUSF-GRSAS-IHSS-2021 de fecha 17 de febrero del 2021, firmado por la Dra. Marlen Ibeth Medina Jefatura Interina Unidad de los Servicios de Farmacia, en el cual solicita se inicie el proceso de Compra de medicamentos para pacientes con Diagnostico COVID-19, Disponibilidad Presupuestaria mediante Memorando No.359-SGP/IHSS-2021 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto de fecha 19 de Febrero del 2021.		
			Aprobada y autorizada por la Comision Interventora del IHSS, mediante Resolucion CI IHSS-RSAS No.474/08-02-2021, Resolucion CI-IHSS-GAYF No.508/16-02-2021 y Mediante decreto PCM-146-2020 del 29/12/2020, No.005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020, PCM-023-2020 del 21 de marzo del 2020 y reformado mediante PCM-146-2020 del 29 de diciembre del 2020. Memorando No.1198-GAYF-2021 del 23 de febrero del 2021 firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero		