



No. 38-2021

INVITACION A COTIZAR

Fecha: 5/8/2021

Proveedores

II COTIZACION

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	KIT	504	CASIRIVIMAB E IMDEVIMAB SOLUCION ESTERIL PARA INFUSION INTRAVENOSA, KIT CONTENIENDO 2 VIALES DE 20ML CADA UNO CON: 1332MG/11.1ML DE CASIRIVIMAB (120MG/ML) + 1332 MG/11.1 ML DE IMDEVIMAB (120MG/ML)		
			*****U.L.*****		
			*(SE SE SOLICITA ADJUNTAR FICHA TECNICA O MUESTRA 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>Jueves 12 de Agosto 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, con una vigencia minima de 90 dias posterior a la fecha propuesta de entrega y que debera adjuntarla a la cotizacion		
			Su oferta deberá ser presentada en lempiras, en caso de ser presentada en moneda diferente se aplicará la tasa de cambio de venta del día de recepción de ofertas y el resultado en lempiras será el utilizado para los actos posteriores incluyendo la respectiva orden de compra y/o contrato en caso de ser adjudicado. La remisión de su oferta significará aceptación de este extremo		



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

No. 38-2021

INVITACION A COTIZAR

Fecha: 5/8/2021

Proveedores

II COTIZACION

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. 3076- GRSAS-IHSS-2021 de fecha 06 de Julio del 2021, firmado por la Dra. Bessy Alvarado Gerente del Regimen Seguro de Atencion a la Salud, en el cual solicita se inicie el proceso de Compra de medicamentos en aras de salvaguardar la vida de los derechohabientes, que acuden con Covid-19 , Autorizado segun Resolucion CI IHSS-RSAS No.1196/23-06-2021 firmado por la Abg Ninfa Roxana Medina y Memorando No.8383-GAyF-2021 firmado por el Lic. Edwin Medina Gernete Administrativo y Financiero, en el cual instruye que continuemos con el proceso de compra. Disponibilidad Presupuestaria mediante Memorando No.1562-SGP/IHSS-2021 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto de fecha 21 de Junio del 2021.		
			Amparado 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.		