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

Lo mejor para los nuestros

10/5/19

RTN:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**N° Orden de Compra:** 4100003693 **N° Cotización:** 6000075740 **N° Solic. Pedido:** 10006111 **N° Licitación** C/DIRECTA **N° Resolución** No.350/08-04-2019 **JD/N°.ACTA**	Fecha 09.05.2019 03.05.2019 30.04.2019

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén** Medicamentos	**Usuario** MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XC-013	Frasco	ATEZOLIZUMAB CONC.SLN. INF. 1200MG FCO	5	0%	183169.80	1099018.80

ATEZOLIZUMAB CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION 1200 MG FRASCO 20 ML

10/5/19 Carlos Mendoza

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: TECENTRIQ VIAL 1200MG/ML 20ML
REGISTRO SANITARIO: EN-M-0318-0013
FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2020
CONCENTRACION: 1200MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTIC GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIR

FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A. farinter TEGUCIGALPA HONDURAS C.A.

NOTA: De entregar producto con vida útil menor a Dieciocho (18) meses la empresa adjudicada deberá presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.275-JSF-HDE-2019 de fecha 28 de Marzo del 2019 firmado por Dra. R Canizales Jefe de Servicios de Farmacia HDE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerente General HE, Dr. Osc Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediant Resolución CI IHSS-RSAS No.350/08-04-2019 del 08 de Abril del 2019 firmado por la Abg. Carlos Robe Ortega Secretario General IHSS y Delegada de la Comision Interventora y Memorando No.776-CSFT-DMN-2019 de fecha 30 de Abril del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colo Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interi

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1046-SGP/IHSS-2019 de fecha 05 de Abril del 20

Observaciones: Melisa 13-05-19 2:50

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 como lo indica en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS IHSS

Aprobado

Director Ejecutivo

DIRECCIÓN EJECUTIVA IHSS

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:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**N° Orden de Compra:** 4100003693 **N° Cotización:** 6000075740 **N° Solic. Pedido:** 10006111 **N° Licitación** C/DIRECTA **N° Resolución** No.350/08-04-2019 **JD/N°.ACTA**	Fecha 09.05.2019 03.05.2019 30.04.2019

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén** Medicamentos	**Usuario** MNUÑEZ

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.949-DAYD-IHSS-2019, del 11 de Abril del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.094-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Antonio Corea Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (1 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZAD LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALID POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Lesly Yessenia Jacinto Rivera con identidad No.0301-1979-01789, para uso en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

10/5/19

FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A. farinter TEGUCIGALPA HONDURAS C.A.

SubTotal: 1,099,018.80

I.S.V.:

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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS IHSS

Aprobado

Director Ejecutivo

DIRECCIÓN EJECUTIVA IHSS

2

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:08019003242474 **FARMACEUTICA INTERNACIONAL** 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE **Ciudad:**TEGUCIGALPA **País:**HN **Apartado Postal:** **Tel.**2225-2718/222... **Fax.**2225-2732 **email:**compras@farinter.hn **Contacto:**	**N° Orden de Compra:** 4100003693 **N° Cotización:** 6000075740 **N° Solic. Pedido:** 10006111 **N° Licitación** C/DIRECTA **N° Resolución** No.350/08-04-2019 **JD/N°.ACTA**	Fecha 09.05.2019 03.05.2019 30.04.2019

Plazo de Entrega:_____ Forma de Pago:C	**Almacén** Medicamentos	**Usuario** MNUÑEZ

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

Total: 1,099,018.80

VALOR EN LETRAS
***UN MILLÓN NOVENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO LEMPIRAS con 80 /100 ***

FARMACEUTICA INTERNACIONAL S.A. farinter TEGUCIGALPA HONDURAS C.A.

10/5/19

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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

3

Aprobado

Director Ejecutivo

DIRECCION EJECUTIVA IHSS