



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

RTN:08019002278310 <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.</b> 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:		N° Orden de Compra: <b>4200000981</b>	Fecha <b>17.04.2020</b>
		N° Cotización:	
		N° Solic. Pedido:	
		N° Licitación <b>C/DIRECTA</b>	
		N° Resolución <b>RES.413/03-04-2020</b>	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		<b>CMONGE</b>	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
000	2400835	cada uno	URINARIO GRANDE	130	0%	1683.84	218899.20

URINARIOS FEMENINOS

INDICACIONES  
 MARCA: Grafco  
 MODELO: 3227  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

- Urinario femeninos o patos
- Elaborado de acero inoxidable
- Capacidad de 1,000 ml.

*Recibido.*  
*21/04/2020.*  
*Juan Ramos*



*3 paginas*

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución de la siguiente forma:  
 -Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 50 unidades  
 -Hospital Regional del Norte en San Pedro Sula: 80 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Solórzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Josué Benjamin Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

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 se puede por cualquier motivo tercer postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Gerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo

*(Handwritten mark)*



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

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4200000981	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

PRESENTAR LO SIGUIENTE:  
 -GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIO LA FECHA DE ENTREGA  
 -GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020<sup>a</sup> de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-2020 fecha 03 de abril del año 2020

SubTotal: 218,899.20  
 I.S.V.:  
 Total: 218,899.20

VALOR EN LETRAS

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 postor, así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 \_\_\_\_\_  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2



\_\_\_\_\_  
 Director Ejecutivo

*(Handwritten signature)*



**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:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000981	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

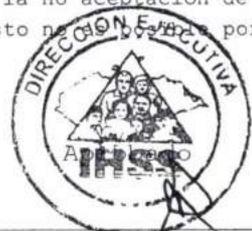
...CIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS con 20 /100 \*\*\*

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 postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 \_\_\_\_\_  
 Gerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo

*(Handwritten mark)*

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:05019015726821	Nº Orden de Compra: 4200000982	Fecha 17.04.2020
S.T. MEDIC S.A. DE C.V. 1200602		
Bº SUYAPA 11 CLL, 15 Y 16 AVE. SPS		
Ciudad: País:HN	Nº Cotización:	
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido:	
Tel.2512-0300 Fax.	Nº Licitación C/DIRECTA	
email:honduras@stmedic.com	Nº Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2400835	cada uno	URINARIO GRANDE	130	0%	599.00	77870.00

URINARIOS MASCULINOS

INDICACIONES

MARCA: SIAM INTERMAGNATE  
 MODELO: SIAM 0108  
 PAIS DE ORIGEN: TAILANDIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 28 UNIDADES ENTREGA INMEDIATA Y 102 UNIDADES EN 45 DIAS

- Urinario masculino o piches
- Elaborado de acero inoxidable
- Capacidad de 1,000 ml.

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución de la siguiente forma:

- Hospital de Especialidades: 50 unidades
- Hospital Regional del Norte en San Pedro Sula: 80 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Solórzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Josué Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

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 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

*[Handwritten signature]*

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



*[Handwritten signature]*

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:05019015726821</b> <b>S.T. MEDIC S.A. DE C.V. 1200602</b> <b>B° SUYAPA 11 CLL, 15 Y 16 AVE. SPS</b> <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2512-0300 Fax.</b> <b>email:honduras@stmedic.com</b> <b>Contacto:</b>		<b>N° Orden de Compra: 4200000982</b>	<b>Fecha</b> <b>17.04.2020</b>
		<b>N° Cotización:</b>	
		<b>N° Solic. Pedido:</b>	
		<b>N° Licitación C/DIRECTA</b>	
		<b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b>	
		<b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:CLT</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> <b>CMONGE</b>	

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

PRESENTAR LO SIGUIENTE:  
 -GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIO LA FECHA DE ENTREGA  
 -GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-2020 fecha 03 de abril del año 2020.

SubTotal: 77,870.00  
 I.S.V.:  
 Total: 77,870.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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 este no es viable por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000983	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0010	4100447	Unidad	PLACAS PARA OXIGENO PARA PARED PLACAS EMPOTRADAS DE OXIGENO PARA ENTRADA EN PA PLACA DE OXIGENO	32	0%	4000.00	128000.00

**INDICACIONES**

MARCA: OHIO MEDICAL

MODELO: 261110-1

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Fabricada con soldadura de plata
- Cuerpo de una sola pieza se cobre amarillo
- Debe contar con valvula check primaria y secundaria
- Placa exterior de acuerdo al tipo de gas
- El ensamblaje frontal de la toma debera ser punta de diamante
- Debera cumplir con la norma NFPA-99
- Garantia de 1 año

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución de la siguiente forma:

Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 32 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson

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 es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000983	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario CMONGE

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

Sr. Méndez Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Jos Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

**PRESENTAR LO SIGUIENTE:**

- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTER LA FECHA DE ENTREGA
- GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020\* de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-202 fecha 03 de abril del año 2020.

SubTotal: 128,000.00  
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 incumplimiento 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



2



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000983	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

Total: 128,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO VEINTIOCHO MIL 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 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



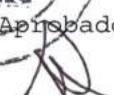
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



3



Aprobado



Director Ejecutivo





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

2020

mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha: 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042	N° Cotización:	
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	JD/N° .ACTA	
email:ogarcia@dicosa.net		
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

00010	42191807	Unidad	CAMA DE CUIDADO PACIENTE DE USO GENERAL	69	0%	16544.52	1141571.88
-------	----------	--------	---	----	----	----------	------------

CAMAS HOSPITALARIAS MANUALES

INDICACIONES  
 MARCA: JIANGSU SAIKANG MEDICAL  
 MODELO: F4W (SK015)  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 días

*Recibido  
 21/04/2020.  
 Juan Ramos*



*20 paginas*

Compuesta por 3 o 4 secciones de paneles de metal, ajustables con manivelas, manijas o similares, con nucleo metalico

proveedor ofrece: Cama manual compuesta por 4 secciones de paneles de metal, ajustables con mecanismo similar a manivela, con núcleo metálico

Cama hospitalaria de cuidados especiales a los pacientes elaborada de acero inoxidable recubierta resina y pintura epoxi.

Proveedor ofrece: Elaborada de acero inoxidable bao y plástico esterilizable con pintura epóxica, antibacterial)

Capacidad minima de peso de 200 kg como minimo  
 Proveedor ofrece: Capacidad de carga de 250 kg

-Dimensiones aproximadas: Largo 2,100-2,200mm, Ancho 1000-1200, Altura minima 560-570mm, aproximadamente  
 proveedor ofrece: External L\*W\*H-----2170\*960\*(460-720)mm)

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 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. CEsivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subdirector de Suministros  
 Materiales y Compras



Aprobado  
 Director Ejecutivo

*(Handwritten mark)*



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

mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Altura ajustable manualmente a travez de manijas, manivelas o similares, con rango de altura de 70cm a 75cm ± 5cm, aproximadamente  
 proveedor ofrece: Altura ajustable manualmente con rango entre 46cm-72cm)

Debe de tener la capacidad de coloca al paciente en las siguientes posiciones: Trendelenburg, antitrendelenburg y semi-fowler, manual.  
 proveedor ofrece: Posiciones: Trendelenburg, Anti-Trendelenburg, Semi-Fowler, Manual

Paneles del lecho de la cama en acero laminados. Cabecero y piecero facilmente desmontables, de una sola pieza. Barandales laterales con sistema de seguridad para mantenerlos fijos y con sistema de liberacion para plegarlos bajo el marco o la superficie del colchon.  
 proveedor ofrece: Paneles del lecho de la cama en acero laminado. Cabecera y piecero fácilmente desmontables, de una sola pieza. Barandales laterales con sistema de seguridad para mantenerlos fijos y con sistema de liberación bajo el marco o la superficie de la cama

Con un atril porta sueros incluido y con soporte para atril en cada esquina de la cama .  
 proveedor ofrece: Con 1 atril porta sueros y con soporte para atril en cada esquina de la cama

Con ruedas de al menos 12cm de diametro aproximadamente, resistentes y con sistema de freno.  
 proveedor ofrece: Con ruedas de 5 pulgadas de diámetro, resistentes, anti-enrollamientos, con bloqueo, de formación unida sin tornillos

Colchon de al menos 15cmde grosor, con cubierta libre de costuras, antialergenico, impermeable, lavable y con funda removible.  
 proveedor ofrece: Colchón de 16 cm de grosor, con cubierta impermeable, lavable.

Plataforma del colchon con elevaciones en 3 o 4 secciones, estructura de acero inoxidable con

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 este no es aceptable por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

Revestimiento en polvo de resina  
 proveedor ofrece: Plataforma de colchón con elevaciones en 4 secciones, estructura de acero inoxidable con revestimiento expóxico y anti bacterial

2 Portasueros en seccion de pies y cabezas  
 proveedor ofrece: 2 Portasueros en seccion de pies y cabezas

Manijas o barandales de movimiento y transporte de 6 secciones, recubiertas de plastico minimizar impactos internos y externos, con seguros de movimientos.  
 proveedor ofrece: Barandales de movimiento recubiertas de plástico para minimizar impactos interno externos con seguros de protección

Colchón de Espuma de Uretano con medidas aproximadas: Largo 1,800-2,000mm y ancho 900-1,000mm, aproximadamente  
 proveedor ofrece: Colchon de Espuam de Uretamo

Reguladores de ajustes de niveles de altura.  
 proveedor ofrece: Incluye capacitaciones

Reguladores antiestáticas con amortiguador de choque y bloqueo.  
 proveedor ofrece Certificación ISO 9001: 2015, CE, FDA

Incluir capacitaciones a personal tecnico y usuarios

Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.  
 Se deberan entregar manuales, en fisico o digital, de usurario y servicio.  
 Garantia 2 años

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 este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar. Así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

*[Handwritten Signature]*

Subcomité de Suministros  
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

*[Handwritten mark]*



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

mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00020	42191807	Unidad	CAMA DE CUIDADO PACIENTE DE USO GENERAL	40	0%	16544.52	661780.80
-------	----------	--------	---	----	----	----------	-----------

**CAMAS HOSPITALARIAS MANUALES**

**INDICACIONES**

MARCA: JIANGSU SAIKANG MEDICAL  
 MODELO: F4W (SK015)  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 a 45 días (40 camas)

Compuesta por 3 o 4 secciones de paneles de metal, ajustables con manivelas, manijas o similares, con nucleo metalico  
 proveedor ofrece: Cama manual compuesta por 4 secciones de paneles de metal, ajustables con mecanismo similar a manivela, con núcleo metálico

Cama hospitalaria de cuidados especiales a los pacientes elaborada de acero inoxidable recubierta resina y pintura epoxi.

Proveedor ofrece: Elaborada de acero inoxidable bao y plástico esterilizable con pintura epóxica, anti bacterial)

Capacidad minima de peso de 200 kg como minimo  
 Proveedor ofrece: Capacidad de carga de 250 kg

**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 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 sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subcomité de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

-Dimensiones aproximadas: Largo 2,100-2,200mm, Ancho 1000-1200, Altura minima 560-570mm, aproximadamente  
 proveedor ofrece: External L\*W\*H-----2170\*960\*(460-720)mm)

-Altura ajustable manualmente a travez de manijas, manivelas o similares, con rango de altura de 50cm a 75cm ± 5cm, aproximadamente  
 proveedor ofrece: Altura ajustable manualmente con rango entre 46cm-72cm)

-Debe de tener la capacidad de coloca al paciente en las siguientes posiciones: Trendelenburg, ant trendelenburg y semi-fowler, manual.  
 Proveedor ofrece: Posiciones: Trendelenburg, Anti-Trendelenburg, Semi-Fowler, Manual

-Paneles del lecho de la cama en acero laminados. Cabecero y piecero facilmente desmontables, de u sola pieza. Barandales laterales con sistema de seguridad para mantenerlos fijos y con sistema de liberacion para plegarlos bajo el marco o la superficie del colchon.  
 Proveedor ofrece: Paneles del lecho de la cama en acero laminado. Cabecera y piecero fácilmente desmontables, de una sola pieza. Barandales laterales con sistema de seguridad para mantenerlos fi y sistema de liberación bajo el marco o la superficie de la cama

-Con un atril porta sueros incluido y con soporte para atril en cada esquina de la cama .  
 proveedor ofrece: Con 1 atril porta sueros y con soporte para atril en cada esquina de la cama

-Con ruedas de al menos 12cm de diametro aproximadamente, resistentes y con sistema de freno.  
 Proveedor ofrece: Con ruedas de 5 pulgadas de diámetro, resistentes, anti-enrollamientos, con bloqueo, de formación unida sin tornillos

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 este no es posible por cualquier motivo tercer lugar sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subdirector de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo

5

*Handwritten signature*



**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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

-Colchon de al menos 15cmde grosor, con cubierta libre de costuras, antilaergenico, impermeable, lavable y con funda removible.  
 Proveedor ofrece: Colchón de 16 cm de grosor, con cubierta impermeable, lavable.

-Plataforma del colchon con elevaciones en 3 o 4 secciones, estructura de acero inoxidable con revestimiento en polvo de resina  
 Proveedor ofrece: Plataforma de colchón con elevaciones en 4 secciones, estructura de acero inoxidable con revestimiento expóxico y anti bacterial

-2 Portasueros en seccion de pies y cabezas  
 proveedor ofrece: 2 Portasueros en seccion de pies y cabezas  
 -Manijas o barandales de movimiento y transporte de 6 secciones, recubiertas de plastico minimizar impactos internos y externos, con seguros de movimientos.  
 Proveedor ofrece: Barandales de movimiento recubiertas de plástico para minimizar impactos interno externos con seguros de protección

-Colchón de Espuma de Uretano con medidas aproximadas: Largo 1,800-2,000mm y ancho 900-1,000mm, aproximadamente  
 Proveedor ofrece: Colchon de Espuam de Uretamo

-Reguladores de ajustes de niveles de altura.  
 Proveedor ofrece: Incluye capacitaciones

-Ruedas antiestáticas con amortiguador de choque y bloqueo.  
 Proveedor ofrece Certificación ISO 9001: 2015, CE, FDA

-Incluir capacitaciones a personal tecnico y usuarios

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 aceptación de la adjudicación. Por lo que la empresa se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer postor 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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

-Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.  
 -Se deberán entregar manuales, en físico o digital, de usuario y servicio.  
 -Garantía 2 años  
 -Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00030	42192207	Unidad	CAMILLAS DE PACIENTE	22	0%	22556.60	496245.20
-------	----------	--------	----------------------	----	----	----------	-----------

**CAMAS DE TRANSPORTE**

**INDICACIONES**  
 MARCA: Saikang  
 MODELO: SKBO41-1  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA 30-45 DIAS

-Camilla de Transporte con elevaciones de espalda, rodilla, arriba, abajo, trendelenburg y trendelenburg inverso  
 Proveedor ofrece: elevacion de espalda  
 -Dimensiones aproximadas: Largo 2,100-2,200mm, Ancho 760-780mm, Altura minima 560-570mm  
 Proveedor ofrece: Size (LxWxH): 1930x640x(540-840)mm

**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 este no es posible por cualquier motivo tercer lugar sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

- Manijas de Transporte, Parachoques y Asas de transporte
- Atril portasueros de 4 ganchos incorporado en cualquiera de las 4 esquinas
- Colchón de Espuma de Uretano con medidas aproximadas de 1,860mm x 600mm ancho x 70mm
- Estructura de alta resistencia
- Capacidad minima de peso de 200 kg
- Portaioxigeno, portasuero en seccion de pies y cabezas
- Proveedor ofrece: cumple portasuero 2, portaioxigeno 1
  
- Palanca de niveles de altura del respaldo
- Sistema der bloqueo centralizado total
- Seguros de barandales.
- Ruedas antiestáticas
- Base de Colchon de Acero con doble cubiertra y resina de Pintura epoxi.
- Se deberan entregar manuales, en fisico o digital, de usurario y servicio.
- Incluir capacitaciones a personal tecnico y usuarios
- Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.
- Garantía 1 año
- Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00040	42191801	Unidad	MESAS DE SOBRECAMA	90	0%	1446.52	130186.80
-------	----------	--------	--------------------	----	----	---------	-----------

**MESAS DE ALIMENTACION**

**INDICACIONES**

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 postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Agente de Suministros  
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

o mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicosa.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000904</b>	<b>Fecha</b> 17.04.2020
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación C/DIRECTA</b> <b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

MARCA: Saikang  
 MODELO: SK042  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Estructura de acero cromado, Proveedor ofrece:
- Tablero en melaminado color madera
- Altura regulable automáticamente de 78 a 110 cm, Proveedor ofrece: Altura ajustable de 73-113 cm
- 1 plano de apoyo reclinable Proveedor ofrece: fija
- 4 ruedas de Ø50mm ,
- Medidas de plano de apoyo aproximadas 38,5 x 5 x 76,5 cm Proveedor ofrece: 800\*410\*730mm
- Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.
- Garantía 2 años

Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00050	42191801	Unidad	MESAS DE SOBRECAMA	90	0%	1446.52	130186.80
-------	----------	--------	--------------------	----	----	---------	-----------

MESAS DE ALIMENTACION

INDICACIONES  
 MARCA: Saikang

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 sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras




Director Ejecutivo



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

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

MODELO: SK042  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

-Estructura de acero cromado,  
 Proveedor ofrece:  
 -Tablero en melaminado color madera  
 -Altura regulable automáticamente de 78 a 110 cm,  
 Proveedor ofrece: Altura ajustable de 73-113 cm  
 -1 plano de apoyo reclinable  
 Proveedor ofrece: fija  
 -4 ruedas de Ø50mm ,  
 -Medidas de plano de apoyo aproximadas 38,5 x 5 x 76,5 cm  
 Proveedor ofrece: 800\*410\*730mm  
 -Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.  
 -Garantía 2 años  
 -Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00060	42191801	Unidad	MESAS DE SOBRECAMA	30	0%	1446.52	43395.60
-------	----------	--------	--------------------	----	----	---------	----------

**MESAS DE ALIMENTACION**

INDICACIONES  
 MARCA: Saikang  
 MODELO: SK042

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 al tercer postor. Así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 [Handwritten Signature]  
 Representante de Suministros Materiales y Compras



[Handwritten Signature]  
 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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicoso.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

PAIS DE ORIGEN: CHINA  
TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

-Estructura de acero cromado,  
Proveedor ofrece:  
-Tablero en melaminado color madera  
-Altura regulable automáticamente de 78 a 110 cm,  
Proveedor ofrece: Altura ajustable de 73-113 cm  
-1 plano de apoyo reclinable  
Proveedor ofrece: fija  
-4 ruedas de Ø50mm ,  
-Medidas de plano de apoyo aproximadas 38,5 x 5 x 76,5 cm  
Proveedor ofrece: 800\*410\*730mm  
-Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o  
EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.  
-Garantía 2 años  
-Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00070	56121403	Unidad	MESAS MÓVILES	90	0%	1717.74	154596.60
-------	----------	--------	---------------	----	----	---------	-----------

MESA DE NOCHE

INDICACIONES  
MARCA: Saikang  
MODELO: SKS002  
PAIS DE ORIGEN: CHINA

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 postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
\_\_\_\_\_  
Subcomisante de Suministros  
Materiales y Compras



\_\_\_\_\_  
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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicoso.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Mesa de Noche movil
- Elaborada de Material: Base acero recubierto.  
(No se puede verificar)
- Gabinete y parte superior, elaborado en plástico ABS  
Proveedor ofrece: Gabinete y parte superior, bandeja, puerta y base elaborado de ABS
- Bandeja extraíble  
Proveedor ofrece: Bandeja extraíble
- Gaveta extraíble,  
Proveedor ofrece: Gaveta Extraíble
- Estante Inferior con dos niveles,  
(no se puede verificar)
- Porta toalla en un lado

00080	56121403	Unidad	MESAS MÓVILES	90	0%	1717.74	154596.60
-------	----------	--------	---------------	----	----	---------	-----------

ME DE NOCHE

INDICACIONES  
 MARCA: Saikang  
 MODELO: SKS002  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

-Mesa de Noche movil

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 postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subsecretario de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicoso.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

-Elaborada de Material: Base acero recubierto. (No se puede verificar)							
-Gabinete y parte superior, elaborado en plástico ABS							
Proveedor ofrece: Gabinete y parte superior, bandeja, puerta y base elaborado de ABS							
-Bandeja extraíble							
Proveedor ofrece: Bandeja extraíble							
-Gaveta extraíble,							
Proveedor ofrece: Gaveta Extraíble							
-Estante Inferior con dos niveles, (no se puede verificar)							
-Porta toalla en un lado							
00090	56121403	Unidad	MESAS MÓVILES	51	0%	1717.74	87604.74

MESA DE NOCHE

INDICACIONES

MARCA: Saikang  
 MODELO: SKS002  
 PAÍS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Mesa de Noche movil
- Elaborada de Material: Base acero recubierto.  
(No se puede verificar)
- Gabinete y parte superior, elaborado en plástico ABS
- Proveedor ofrece: Gabinete y parte superior, bandeja, puerta y base elaborado de ABS
- Bandeja extraíble

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 sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Representante 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:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Proveedor ofrece: Bandeja extraíble  
-Gaveta extraíble,  
Proveedor ofrece: Gaveta Extraíble  
-Estante Inferior con dos niveles,  
(no se puede verificar)  
-Porta toalla en un lado

00100	56121301	Unidad	GRADAS	90	0%	1008.95	90805.50
-------	----------	--------	--------	----	----	---------	----------

GRADAS DE UN PASO

INDICACIONES  
MARCA: DRIVE MEDICAL  
MODELO: 13030-1SV  
PAIS DE ORIGEN: USA  
TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

-Grada de un peldaños de estructura tubular.  
-Construcción en acero inoxidable AISI 304L o superior.  
-Superficie anti-deslizante, forrada en material resistente a los desinfectantes  
-Material anti-deslizante en las patas.

00110	56121301	Unidad	GRADAS	90	0%	1008.95	90805.50
-------	----------	--------	--------	----	----	---------	----------

GRADAS DE UN PASO

INDICACIONES  
MARCA: DRIVE MEDICAL

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 en caso de no aceptación se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es viable por cualquier motivo tercer postor y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

14



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

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicoso.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

MODELO: 13030-1SV  
 PAIS DE ORIGEN: USA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Grada de un peldaños de estructura tubular.
- Construcción en acero inoxidable AISI 304L o superior.
- Superficie anti-deslizante, forrada en material resistente a los desinfectantes
- Material anti-deslizante en las patas.

00120	56121301	Unidad	GRADAS	65	0%	1008.95	65581.75
-------	----------	--------	--------	----	----	---------	----------

GRADAS DE UN PASO

INDICACIONES  
 MARCA: DRIVE MEDICAL  
 MODELO: 13030-1SV  
 PAIS DE ORIGEN: USA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Grada de un peldaños de estructura tubular.
- Construcción en acero inoxidable AISI 304L o superior.
- Superficie anti-deslizante, forrada en material resistente a los desinfectantes
- Material anti-deslizante en las patas.

00130	42183013	Unidad	PORTA SUERO	90	0%	1264.80	113832.00
-------	----------	--------	-------------	----	----	---------	-----------

ATRIL PORTASUEROS

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 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 postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Gerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo

15



**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:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ogarcia@dicosa.net	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

INDICACIONES

MARCA: DRIVE  
MODELO: 13029  
PAIS DE ORIGEN: CHINA  
TIEMPO DE ENTREGA: 25-40 DIAS

-Para colgar los frascos o bolsas que contienen las soluciones (cristaloides, coloides, sangre, plaquetas, antibióticos, etc.)  
Estructura de hierro pintado epoxico, graduable.  
Fabricado con tubo redondo de 1  
Con Base fundida en aluminio de cinco patas, con frenos  
proveedor ofrece: Cuatro patas  
Con Sistema porta sueros para cuatro botellas de 500 ml. O 4 ganchos  
Sistema de 5 ruedas o mas para su facil transporte  
Varilla porta sueros telescópica graduable y cromada  
Dimensiones aproximadas:1,20 mts X 2 mts alto  
Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o  
EN 10601 para equipos y dispositivos médicos.  
Se deberan entregar manuales, en fisico o digital, de usuario y servicio.  
Garantia 1 año  
Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00140	42183013	Unidad	PORTA SUERO	85	0%	1264.80	107508.00
-------	----------	--------	-------------	----	----	---------	-----------

ATRIL PORTASUEROS

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 se adjudicará al tercero y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

<b>RTN:08019002278310</b> <b>DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042</b> <b>FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968</b> <b>email:ogarcia@dicoso.net</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000904</b>	<b>Fecha</b> 17.04.2020
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación C/DIRECTA</b> <b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

**INDICACIONES**

MARCA: DRIVE  
 MODELO: 13029  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 25-40 DIAS

- Para colgar los frascos o bolsas que contienen las soluciones (cristaloides, coloides, sangre, plaquetas, antibióticos, etc.)
- Estructura de hierro pintado epoxico, graduable.
- Fabricado con tubo redondo de 1
- Con Base fundida en aluminio de cinco patas, con frenos
- Proveedor ofrece: Cuatro patas
- Con Sistema porta sueros para cuatro botellas de 500 ml. O 4 ganchos
- Sistema de 5 ruedas o mas para su facil transporte
- Varilla porta sueros telescópica graduable y cromada
- Dimensiones aproximadas:1,20 mts X 2 mts alto
- Deberá tener certificados CE, ISO, UL, FDA, ASME o EN 60601 para equipos y dispositivos médicos.
- Se deberán entregar manuales, en fisico o digital, de usurario y servicio.
- Garantia 1 año
- Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución para las Partidas No. 1 y 2  
 -Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 30 unidades

**Observaciones:**

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias 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 renuncia de la adjudicación. Por lo que la adjudicación se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es posible por cualquier motivo tercer postor sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Director Ejecutivo

17



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

o mejor para los nuestros

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Hospital Regional del Norte en San Pedro Sula: 79 unidades

Distribución para la Partida No.3  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 6 unidades  
 Periferica NO.2: una (1) unidad  
 Hospital Regional del Norte SPS: 13 unidades  
 Periferica de Calpules SPS: 2 unidades

Distribución para las Partidas No.4, 5 Y 6  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 100 unidades  
 Periferica NO.2: 20 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 75 unidades  
 Periferica de Calpules SPS: 15 unidades

Distribución para las Partidas No.7, 8 Y 9  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 100 unidades  
 Periferica NO.2: 20 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 96 unidades  
 Periferica de Calpules SPS: 15 unidades

Distribución para las Partidas No.10, 11 y 12  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 150 unidades  
 Periferica NO.2: 20 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 75 unidades

Distribución para las Partidas No.13 Y 14  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 60 unidades

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 tener que adjudicar así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Gerente de Suministros  
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



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

o mejor para los nuestros

RTN:08019002278310	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042	N° Cotización:	
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO	N° Solic. Pedido:	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	JD/N° .ACTA	
email:ogarcia@dicoso.net		
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Periferica NO.2: 20 unidades  
Hospital Regional del Norte SPS: 80 unidades  
Periferica de Calpules SPS: 15 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Solórzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Josué Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

PRESENTAR LO SIGUIENTE:  
-GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIO LA FECHA DE ENTREGA  
-GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020<sup>a</sup> de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

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 aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es posible por cualquier motivo al tercer postor 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**

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicoso.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000904	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-2020 fecha 03 de abril del año 2020

SubTotal: 3,468,697.77  
 I.S.V.:  
 Total: 3,468,697.77

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRES MILLONES CUATROCIENTOSSESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS con 77 /100 \*\*\*

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 adjudicación se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si es necesario por cualquier motivo tercer postor y sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000905	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	
	Almacén	Usuario CMONGE
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42201904	Unidad	PANTALLA ILUMINADORA PELÍCULA RADIOGRÁF	14	0%	6000.00	84000.00

NEGATOSCOPIO

INDICACIONES

MARCA: JINDE TECH  
 MODELO: JD-01AIII  
 PAIS DE ORIGEN: CHINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

- Tecnología LED
- Pantalla de plexiglás e 36 a 40 x 43 a 45cm.
- Armadura de acero esmaltado.
- Borde superior e inferior de acero inoxidable para sujetar film.
- Con sistema de iluminacion LED, interruptor y enchufe de conexión.
- Estructura fuerte, resistente a golpes,
- Voltaje de alimentación: 120 VAC; 60 Hz.
- Garantía del Equipo: 1 año
- Se incluirá la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución de la siguiente forma:

- Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 2 unidades
- Periferica NO.2: 2 unidades
- Hospital Regional del Norte SPS: 10 unidades

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 al tercer lugar. Así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Director de Suministros Materiales y Compras



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:08019002062818</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> <b>COLONIA RUBEN DARIO NO.2117</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>		<b>N° Orden de Compra: 4500000905</b>  <b>N° Cotización:</b> <b>N° Solic. Pedido:</b> <b>N° Licitación C/DIRECTA</b> <b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	<b>Fecha</b> <b>17.04.2020</b>
<b>Plazo de Entrega: _____</b> <b>Forma de Pago:C</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> <b>CMONGE</b>	

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

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Solórzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Josué Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

PRESENTAR LO SIGUIENTE:

- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIO LA FECHA DE ENTREGA
- GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020<sup>a</sup> de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-2020 fecha 03 de abril del año 2020.

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 este no es posible por cualquier motivo tercer postor, si sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019002062818		N° Orden de Compra: 4500000905		Fecha
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092				17.04.2020
COLONIA RUBEN DARIO NO.2117				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:		
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:		
Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457		N° Licitación C/DIRECTA		
email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn		N° Resolución RES.413/03-04-2020		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C		CMONGE		

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

SubTotal: 84,000.00  
I.S.V.:  
Total: 84,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHENTA Y CUATRO MIL 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

3



Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha: 17.04.2020
INFRA DE HONDURAS 1200192	N° Cotización:	
BOULEVARD SUYAPA FRENTE A	N° Solic. Pedido:	
Ciudad: País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Tel.2220-8022-391 Fax.	JD/N°.ACTA	
email:ralviz@infradehonduras.com.hn		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42191808	Unidad	CAMA DE CUIDADO PACIENTE P CUIDADO ESPEC	28	0%	67344.97	1885659.16

CAMAS HOSPITALARIAS PARA UCI

INDICACIONES  
 MARCA: MESPA  
 MODELO: MCARE  
 PAIS DE ORIGEN: TURQUIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 90 DIAS DESPUES DE RECIBIDA NOTIFICACION

**INFRA DE HONDURAS**  
**RECIBIDO**  
 POR: *Saul Ortega*  
 HORA: 2:24 pm  
 FECHA: 21-04-20  
 TEL.: 2280-8022

*Se reciben 9 paginas.*

Cama hospitalaria para UCI  
 Que soporte peso de pacientes mínimo 250 Kg o rango mayor  
 Proveedor ofrece: capacidad de carga de 250 kg

Controles eléctricos colocados (en ambos barandales, respaldar de pie y control movil) en el barandal, con bloqueo para paciente  
 Proveedor ofrece: cuenta unicamente cin control frontal

Trendelenburg y Antitrendelenburg. Oferente debe especificar grados de  
 Proveedor ofrece: angulo de trendelenburg de 0-16°  
 angulo de trendelenburg inverso 0-16°

Fowler. Oferente debe especificar grados de movimiento  
 proveedor ofrece: posicion flower angulo de respaldo: 0-70° angulo del reposapias: 0-40°

Rodilla. Oferente debe especificar grados de movimiento  
 proveedor ofrece: angulo del reposapias: 0-40°

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 una 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

**DIRECCION EJECUTIVA**  
  
 Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

altura y descenso ajustable de 50 a 75 cm, medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón  
 proveedor ofrece: altura ajustable sin colchon: maxima de 77(+/- 1) y minima de 34.5 cm (+/-1)

posición RCP en menos de 10 segundos  
 proveedor ofrece: posicion RCP en menos de 10 segundos

posición silla para colocar pacientes  
 proveedor ofrece: elevacion del respaldo de la cama para la posicion silla

sistema de bloqueo de los movimientos eléctricos  
 proveedor ofrece: sistema de bloqueo de los movimientos electricos en el Nurse Control Panel

con cubierta radiotransparente de la región dorsal como mínimo  
 proveedor ofrece: con cubierta radiotransparente de la region dorsal

cabecera y piecera desmontables  
 proveedor ofrece: cabecera y piecera desmontables

barandales laterales abatibles en un solo movimiento  
 proveedor ofrece: barandales laterales abatibles en un solo movimiento sin necesidad de herramient

Características del colchón:  
 A. ### Con redistribución de la presión  
 proveedor ofrece: con redistribucion de la presion

B. ### Con sistema de memoria

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 aceptación de la adjudicación. P  
 lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este 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



2



Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
INFRA DE HONDURAS 1200192		
BOULEVARD SUYAPA FRENTE A		
Ciudad: País:HN	N° Cotización:	
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido:	
Tel.2220-8022-391 Fax.	N° Licitación C/DIRECTA	
email:ralviz@infradehonduras.com.hn	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

proveedor ofrece: con sistema de memoria

1. ## Antiestático, recubrimiento material lavable, impermeable, retardante al fuego y con funda removible para lavado.

proveedor ofrece: Antiestatica, recubrimiento material lavable impermeable retardante al fuego y c funda removible para lavado.

on ruedas antiestáticas de al menos 12 pulgadas de diámetro

proveedor ofrece: con ruedas antiestaticas de 150 mm de diametro

on sistema de frenado y posicionamiento centralizado

proveedor ofrece: con sistema de frenado y posicionamiento centralizado.

on capacidad de colocar atril en cualquiera de las esquinas, incluir al menos 2 atriles.

proveedor ofrece: con capacidad de colocar atril en cualquiera de las esquinas incluye dos atriles

anchos para bolsas de soluciones en ambos lados de la cama.

proveedor ofrece: ganchos para bolsas de soluciones en ambos lados de la cama.

debe contar con batería en casos de fallas eléctricas para todos los movimientos

proveedor ofrece: sistema de bateria de reserva en caso de fallas electricas

Sistema de pesaje que soporte el peso del paciente, con despliegue del peso en Kg y Lb precisión + 1

proveedor ofrece: sistema de bascula electronica con despliegue de peso de Kg y Lb precision +1

Con sistema TARA (ajuste a cero)

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 incumplimiento 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 al 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

mejor para los nuestros

Table with 3 columns: RTN:08019995158356, INFRAS DE HONDURAS 1200192, BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN, Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax., email:ralviz@infradehonduras.com.hn, Contacto:; N° Orden de Compra: 4500000906; Fecha 17.04.2020; N° Cotización:; N° Solic. Pedido:; N° Licitación C/DIRECTA; N° Resolución RES.413/03-04-2020; JD/N° .ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega:; Forma de Pago:CLT; Almacén; Usuario CMONGE

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

proveedor ofrece: con sistema de ajuste a cer

voltaje: 110 VAC; 60 HZ
proveedor ofrece: voltaje 100-240V, 50-50Hz

batería con duración mínima de 45 horas
cumple

garantía del Equipo: 24 meses
proveedor ofrece: 2 años de garantía

- OTROS
re - instalación incluida
instalación
capacitación de usuario y técnica
manual de usuario y técnico
mantenimiento preventivo y correctivo por el tiempo de garantía

Table with 8 columns: 60104707, Unidad, MANÓMETROS SENCILLOS, 90, 0%, 2323.63, 209126.70

MANOMETROS PARA CILINDROS DE O2 220 PIES CÚBICOS

INDICACIONES
MARCA: INFRA
MODELO: WESTERN
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

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 es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras
IHSS



Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Manómetro regulador para tanque de oxigeno  
 Capacidad del tanque de 220 pies cúbicos  
 De tuerca hexagonal  
 Tipo DISS  
 Debe contar con certificado de calidad internacional EN60601, FDA o CE, al menos uno de los tres  
 Garantía del Equipo: 2 años  
 proveedor ofrece: un año  
 Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la  
 supervisión de personal del IHSS

00030	60104707	Unidad	MANÓMETROS SENCILLOS	90	0%	2323.63	209126.70
-------	----------	--------	----------------------	----	----	---------	-----------

MANOMETROS PARA CILINDROS DE O2 220 PIES CÚBICOS

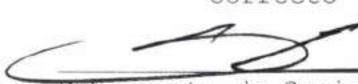
INDICACIONES  
 MARCA: INFRA  
 MODELO: WESTERN  
 PAIS DE ORIGEN: MEXICO  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Manómetro regulador para tanque de oxigeno  
 Capacidad del tanque de 220 pies cúbicos

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 aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si es no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



5



Aprobado

Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

De tuerca hexagonal  
 Tipo DISS  
 Debe contar con certificado de calidad internacional EN60601, FDA o CE, al menos uno de los tres  
 Garantía del Equipo: 2 años  
 proveedor ofrece: un año  
 Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la supervisión de personal del IHSS

00040	60104707	Unidad	MANÓMETROS SENCILLOS	55	0%	2323.63	127799.65
-------	----------	--------	----------------------	----	----	---------	-----------

MANOMETROS PARA CILINDROS DE O2 220 PIES CÚBICOS

INDICACIONES  
 MARCA: INFRA  
 MODELO: WESTERN  
 PAIS DE ORIGEN: MEXICO  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Manómetro regulador para tanque de oxigeno  
 Capacidad del tanque de 220 pies cúbicos  
 De tuerca hexagonal  
 Tipo DISS  
 Debe contar con certificado de calidad internacional EN60601, FDA o CE, al menos uno de los tres  
 Garantía del Equipo: 2 años  
 proveedor ofrece: un año  
 Deberá incluir la instalación y puesta en marcha completa del equipo la cual estará bajo la

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 al 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**

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

Supervisión de personal del IHSS

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución para la Partida No.1  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 7 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 21 unidades

Distribución para la Partida No.2, 3 y 4  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 160 unidades  
 Periferica NO.2: 20 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 50 unidades  
 Periferica de Calpules SPS: 5 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Cruzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Josué Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

- PRESENTAR LO SIGUIENTE:
- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIOR A LA FECHA DE ENTREGA
  - GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando

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 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



7



Director Ejecutivo



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

mejor para los nuestros

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000906	Fecha 17.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA	
	N° Resolución RES.413/03-04-2020	
	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020ª de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-2020 fecha 03 de abril del año 2020.

SubTotal: 2,431,712.21  
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 aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019995158356</b> <b>INFRA DE HONDURAS 1200192</b> <b>BOULEVARD SUYAPA FRENTE A</b> <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2220-8022-391 Fax.</b> <b>email:ralviz@infradehonduras.com.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000906</b>	<b>Fecha</b> 17.04.2020
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación C/DIRECTA</b> <b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
<b>Forma de Pago:CLT</b>		CMONGE

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

Total: 2,431,712.21

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOS MILLONES CUATROCIENTOSTREINTA Y UN MIL SETECIENTOS DOCE LEMPIRAS con 21 /100 \*\*\*

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 este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



9



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	41112501	Unidad	FLUJO METROS	80	0%	1125.00	90000.00

FLUJOMETROS DE OXIGENO

INDICACIONES

MARCA: GENTEC  
 MODELO: FM197B-15L-00  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de reduccion de presion de Oxigeno.
- Cuerpo de laton o material superior
- Estructura de tubo de policarbonato o material superior
- Perilla para regulacion de flujo
- Tipo de conexion tipo DISS
- Equipo libre de mantenimiento
- Garantia de 1 año

00020	41112501	Unidad	FLUJO METROS	90	0%	1600.00	144000.00
-------	----------	--------	--------------	----	----	---------	-----------

FLUJOMETROS DOBLE DE OXIGENO

INDICACIONES

MARCA: GENTEC  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de reduccion de presion de Oxigeno.
- Cuerpo de laton o material superior

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 este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros Materiales y Compras




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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

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

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

- Estructura de tubo de policarbonato o material superior
- Perilla para regulacion de flujo
- Tipo de conexion tipo DISS
- Equipo libre de mantenimiento
- Garantia de 1 año

00030	41112501	Unidad	FLUJO METROS	20	0%	1600.00	32000.00
-------	----------	--------	--------------	----	----	---------	----------

FLUJOMETROS DOBLE DE OXIGENO

INDICACIONES  
 MARCA: GENTEC  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de reduccion de presion de Oxigeno.
- Cuerpo de laton o material superior
- Estructura de tubo de policarbonato o material superior
- Perilla para regulacion de flujo
- Tipo de conexion tipo DISS
- Equipo libre de mantenimiento
- Garantia de 1 año

00040	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	90	0%	9125.00	821250.00
-------	----------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	-----------

APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO

REGULADOR DE SUCCION

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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N° .ACTA	

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

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

INDICACIONES

MARCA: GENTEC

MODELO: 882VR-760-00-A, SJ-1500, 3820-SLD, 880VT-0, 3111U-VAC-NT2

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de regulacion de flujo de succion
- Cubierta de ABS o material superior, resistente a golpes
- Con perilla para regulacion de flujo de succion
- Incluir los siguientes accesorios:
- Trampas de seguridad
- Recipiente reusable no menor a un litro
- Porta recipiente
- Incluir sistema para colocacion en pared
- Incluir 1 recipiente reusable de repuesto.
- Conexión tipo PUNTA DIAMANTE
- Garantia de 1 año

050	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	90	0%	9125.00	821250.00
-----	----------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	-----------

REGULADOR DE SUCCION

INDICACIONES

MARCA: GENTEC

MODELO: 882VR-760-00-A, SJ-1500, 3820-SLD, 880VT-0, 3111U-VAC-NT2

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 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



3



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de regulacion de flujo de succion
- Cubierta de ABS o material superior, resistente a golpes
- Con perilla para regulacion de flujo de succion
- Incluir los siguientes accesorios:
- Trampas de seguridad
- Recipiente reusable no menor a un litro
- Porta recipiente
- Incluir sistema para colocacion en pared
- Incluir 1 recipiente reusable de repuesto.
- Conexión tipo PUNTA DIAMANTE
- Garantía de 1 año

00060	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	52	0%	9125.00	474500.00
-------	----------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	-----------

APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO

**REGULADOR DE SUCCION**

INDICACIONES

MARCA: GENTEC

MODELO: 882VR-760-00-A, SJ-1500, 3820-SLD, 880VT-0, 3111U-VAC-NT2

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de regulacion de flujo de succion
- Cubierta de ABS o material superior, resistente a golpes

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

- Con perilla para regulacion de flujo de succion
- Incluir los siguientes accesorios:
- Trampas de seguridad
- Recipiente reusable no menor a un litro
- Porta recipiente
- Incluir sistema para colocacion en pared
- Incluir 1 recipiente reusable de repuesto.
- Conexión tipo PUNTA DIAMANTE
- Garantia de 1 año

00070	41112501	Unidad	FLUJO METROS	90	0%	1525.00	137250.00
-------	----------	--------	--------------	----	----	---------	-----------

**FLUJOMETROS DE OXIGENO**

**INDICACIONES**

MARCA: GENTEC  
 MODELO: FM197B-15L-00  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de reduccion de presion de Oxigeno.
- Cuerpo de laton o material superior
- Estructura de tubo de policarbonato o material superior
- Perilla para regulacion de flujo
- Tipo de conexion tipo PUNTA DE DIAMANTE
- Equipo libre de mantenimiento
- Garantia de 1 año

**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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

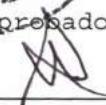
Correcto



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

<b>RTN:08019003245456</b> <b>COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024</b> <b>TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236</b> <b>email:jc.cordova@cmi.com.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000908</b>	<b>Fecha</b> 20.04.2020
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido:</b>	
	<b>N° Licitación C/DIRECTA</b>	
	<b>N° Resolución RES.413/03-04-2020</b>	
	<b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
Forma de Pago:C		CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00090	41112501	Unidad	FLUJO METROS	13	0%	1525.00	19825.00

FLUJOMETROS DE OXIGENO

INDICACIONES

MARCA: GENTEC  
 MODELO: FM197B-15L-00  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de reduccion de presion de Oxigeno.
- Cuerpo de laton o material superior
- Estructura de tubo de policarbonato o material superior
- Perilla para regulacion de flujo
- Tipo de conexion tipo PUNTA DE DIAMANTE
- Equipo libre de mantenimiento
- Garantia de 1 año

00090	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	90	0%	8995.00	809550.00
-------	----------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	-----------

REGULADOR DE SUCCION

INDICACIONES

MARCA: GENTEC  
 MODELO: 882VR-760-00-A, SJ-1500, 3820-SLD, 880VT-O.  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

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 es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Director Ejecutivo

6



**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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

- Sistema de regulacion de flujo de succion
- Cubierta de ABS o material superior, resistente a golpes
- Con perilla para regulacion de flujo de succion
- Incluir los siguientes accesorios:
- Trampas de seguridad
- Recipiente reusable no menor a un litro
- Porta recipiente
- Incluir sistema para colocacion en pared
- Incluir 1 recipiente reusable de repuesto.
- Conexión tipo DISS
- Garantia de 1 año

00100	42142404	Unidad	APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO	30	0%	8995.00	269850.00
-------	----------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	-----------

APARATOS MÉDICOS DE SUCCIÓN O VACÍO

**REGULADOR DE SUCCION**

**INDICACIONES**

MARCA: GENTEC

MODELO: 882VR-760-00-A, SJ-1500, 3820-SLD, 880VT-O.

TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

- Sistema de regulacion de flujo de succion
- Cubierta de ABS o material superior, resistente a golpes

**Observaciones:**

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias 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 no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



Arrobado

Director Ejecutivo

7



**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:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

- Con perilla para regulacion de flujo de succion
- Incluir los siguientes accesorios:
- Trampas de seguridad
- Recipiente reusable no menor a un litro
- Porta recipiente
- Incluir sistema para colocacion en pared
- Incluir 1 recipiente reusable de repuesto.
- Conexión tipo DISS
- Garantia de 1 año

Favor realizar la entrega en el Almacén Central del IHSS.

Distribución para la Partida No.1  
 Hospital Regional del norte en san pedro sula: 80 unidades

Distribución para la Partida No.2 y 3  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 10 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 100 unidades

Distribución para las Partidas No.4, 5 y 6  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 112 unidades  
 Hospital Regional del Norte SPS: 120 unidades

Distribución para la Partida No.7 y 8  
 Tegucigalpa Hospital de Especialidades: 103 unidades

Distribución para la Partida No.9 y 10

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 es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



8



Director Ejecutivo

*(Handwritten signature)*



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: RTN:08019003245456, N° Orden de Compra: 4500000908, Fecha: 20.04.2020. Includes details for Comercial Medica Industrial S. de Tegucigalpa and order specifications.

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, %, Impto, Precio Unitario, Valor Total. Header row only.

Hospital Regional del Norte SPS: 120 unidades

Adjudicado por la Comisión de apertura y evaluación compuesta de la siguiente manera: Lic. Ana Carolina Triminio representante de la Gerencia Administrativa y Financiera, Abog. Saúl Enrique Morales Subgerente de Suministros Materiales y Compras, Dra. Carolina Lazo representante de la Dirección Médica Nacional, Ing. Isaac Millares Jefe del Departamento de Biomédica, Dr. Nelson Solórzano Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades y por el Ing. Jos Benjamín Reyes Jefe de Biomédica del Hospital de Especialidades.

PRESENTAR LO SIGUIENTE:

- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL MONTO ADJUDICADO CON UNA VIGENCIA DE TRES MESES POSTERIOR A LA FECHA DE ENTREGA
-GARANTÍA DE CALIDAD POR EL 5% DEL MONTO ADJUDICADO

Compra solicitada por la Doctora Bessy Alvarado Directora Médica Nacional mediante memorando No.1641-DMN-IHSS de fecha 03 de abril del año 2020.

Autorizado por el Licenciado Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4467-GAYF-2020 de fecha 07 de abril del año 2020.

Códigos de bienes autorizado por el Lic. Carlos Godoy Jefe del Departamento de Control de Bienes mediante memorando No.345-DCB-2020\* de fecha 07 de abril del año 2020.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Licenciado Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1091-SGP/IHSS-2020 de fecha 08 de abril del año 2020.

Aprobado por la Comisión Interventora del IHSS mediante resolución CI IHSS-RSAS No.413/03-04-202

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 este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Signature of Subgerente de Suministros Materiales y Compras



9



Director Ejecutivo

Handwritten signature

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



RTN:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000908	Fecha 20.04.2020
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido:	
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución RES.413/03-04-2020 JD/N°.ACTA	

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

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

Fecha 03 de abril del año 2020.

SubTotal: 3,619,475.00  
 I.S.V.:  
 Total: 3,619,475.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO 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 incumplimiento 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras




Aprobado



Director Ejecutivo