



## INVITACION A COTIZAR

### ESTIMADOS OFERENTES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación. Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



| No. | CODIGO  | UNIDAD | CANTIDAD  | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----|---------|--------|-----------|---|-----------------|--------------|
| 1   | 2100116 | Par    | 138,600   | <b>Guante Estéril Quirúrgico No. 7</b><br>(Elaborados de caucho natural, superficie microrrugosa antideslizante, ligeramente empolvados, biodegradables calidad USP, esterilizables por rayos gamma.)   |                 |              |
| 2   | 2100125 | Par    | 1,254,348 | <b>Mascarillas Descartables para Cirujanos</b><br>(Sin latex, diseño de tres pliegues, relleno adicional protector de la nariz incorporado, tres capas de tela no tejida, dos capas de spp y una capa de mateial (meltblown en el medio); color verde o azul, preferiblemente averde con cuatro cintas de amarre)         |                 |              |
| 3   | 2100972 | UNIDAD | 832,200   | <b>Guante de Examinacion Descartale Tamaño Pequeño S</b><br>(No esteriles, ambidiestros, elaborados con latex natural, bioabsorbible, ligeramente empolvados)   |                 |              |
| 4   | 2100973 | UNIDAD | 2,129,200 | <b>Guante de Examinacion Descartale Tamaño Mediano M</b><br>(No esteriles, ambidiestros, elaborados con latex natural, bioabsorbible, ligeramente empolvados)   |                 |              |
| 5   | 2200128 | UNIDAD | 2,242,800 | <b>Guante de Examinacion Descartale Tamaño Grande G</b><br>(No esteriles, ambidiestros, elaborados con latex natural, bioabsorbible, ligeramente empolvados)  |                 |              |
| 6   | 2300487 | UNIDAD | 210,000   | <b>Mascarilla N95 con Respirador Filtrante</b><br>(Con eficiencia de filtracion bacteriana de 95%, diametro de particulas de menos de 5 micras, Proteccion contra agentes bviologicos patogenos, con diseño ergonomico con clip de nariz ajustavble y gomas laterales) <b>La mascarilla requerida es para uso medico.</b> |                 |              |
|     |         |        |           | <b>*SE SE SOLICITA ADJUNTAR MUESTRA DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS O FICHA TECNICA</b>  |                 |              |
|     |         |        |           | <b>*SE ADJUNTAN LAS CONDICIONES TECNICAS *</b>  |                 |              |
|     |         |        |           | <b>Se adjunta formato de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades.</b>  |                 |              |
|     |         |        |           | <b>Para cada una de las partidas ofertadas, favor indicar:</b>  |                 |              |
|     |         |        |           | Marca:  |                 |              |
|     |         |        |           | Presentación:   |                 |              |
|     |         |        |           | Periodo de Expiración:  |                 |              |
|     |         |        |           | Laboratorio Fabricante:   |                 |              |
|     |         |        |           | País de Origen:   |                 |              |
|     |         |        |           | Condiciones de Almacenamiento   |                 |              |
|     |         |        |           | Tiempo de Entrega:  |                 |              |
|     |         |        |           | Si paga o no el 15% ISV:  |                 |              |



No. 57

## INVITACION A COTIZAR

Fecha: 18/8/2020

### ESTIMADOS OFERENTES

Muy atentamente lo invitamos a cotizar, en el menor tiempo posible, los artículos que especificamos a continuación. Rogamos utilizar este formulario para indicar sus precios y marcas.

  
Subgerente de Suministros Materiales y Compras



| No. | CODIGO | UNIDAD | CANTIDAD | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-----|--------|--------|----------|--|-----------------|--------------|
|     |        |        |          | <b>Presentar esta cotización a mas tardar el día lunes 24 de agosto de 2020, a la 1:00 pm en sobre sellado y dirigido a la Subgerencia de Compras, indicando el numero de cotización antes descrito.</b>   |                 |              |
|     |        |        |          | Aprobada y autorizada por la Comisión Interventora del IHSS, mediante Resolución CI-IHSS-RSAS No. 413/03-04-2020, y Mediante decreto PCM-005-2020 de fecha 10 de febrero de 2020 y PCM-016-2020 de fecha 03 de marzo de 2020, Mediante solicitud de Autorización a la Gerencia Administrativa y Financiera a traves Memorando No. 2904-DMN-IHSS firmado por la Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional de fecha 11 de agosto de 2020, y autorizada mediante memorando No. 8468-GAyF-2020 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero de fecha 11 de agosto de 2020, y Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1059-SGP/IHSS-2020 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto de fecha 06 de abril de 2020. |                 |              |



Condiciones Tecnicas Solicitud de Cotizacion N° 57-2020

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Documentación Legal           | Para cada partida el fabricante nacional deberá presentar fotocopia del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM/GMP) vigente emitido por el Departamento de Regulación Sanitaria de la Secretaria de Salud de Honduras o en su defecto Certificado Norma ISO.   |
|                               | Fabricantes Internacionales: Para cada Lote de fabricación, el fabricante deberá presentar fotocopia de Certificado de acuerdo con estándares internacionales reconocidos bajo la norma 150, CE, FDA u otros afines en su versión actualizada.  |
|                               | Fotocopia legible del Certificado VIGENTE del Registro Sanitario de cada producto ofertado, emitido por la Secretaria de Salud de Honduras o ARSA. Si el Registro Sanitario se encuentran en trámite de renovación o modificación, debe presentar: Constancia emitida por ARSA; en la cual se haga consular que dicho registro se encuentra en trámite, especificando número de expediente, fecha de ingreso y el estatus del tramite o copias autenticadas de la documentación soporte de la Solicitud de Renovación y modificación. |
|                               | Constancia de la Secretaria de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico de ser distribuidor o representante de los insumos que oferta para las partidas que aplique y/o autorización del fabricante.   |
|                               | La oferta deberá estar debidamente firmada y sellada por el representante legal de la empresa.  |
|                               | Declaración Jurada original del Oferente y su Representante Legal de no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades a los que se refiere la Ley de Contratación del Estado en sus artículos 15 y 16. Deberá presentarse su respectiva autentica al momento de firma del contrato.   |
|                               | Fotocopia legible de la tarjeta de identidad del Representante Legal del oferente.  |
|                               | Fotocopia legible del RTN de la Sociedad Mercantil y su Representante Legal   |
|                               | Deberá presentar Garantía de Mantenimiento de Oferta por un monto equivalente al 2% de su oferta y con una vigencia mínima de 90 días.  |
| Declaración jurada de calidad | Producto ofertado es nuevo de fábrica, de alta calidad y que se ajusta estrictamente a las especificaciones técnicas solicitadas comprometiéndose a reemplazar cualquier insumo. Deberá presentarse su respectiva autentica al momento de firma del contrato.   |
| Documentación Técnica         | Muestras de los productos ofertados o ficha técnica.  |
|                               | Periodo de vencimiento de los productos a la fecha de entrega deberá ser no menor a 18 meses, en caso de ser menor presentar carta de compromiso de reemplazo por fecha de vencimiento coma.  |
|                               | Los tiempos de entrega requeridos de acuerdo a las siguientes opciones en orden de preimportancia de acuerdo a las necesidades del Instituto y por ende de consideracion para adjudicacion por intereses de la Institucion se aceptaran las siguientes propuestas:<br><br>1. Entrega inmediata el 100%<br>2. 50% entrega inmediata y el resto en 30 dias<br>3. de acuerdo a los inventarios disponibles si este cubre las necesidades requeridas a beneficio del Instituto se puede analizar por el tiempo                            |
| En caso de ser adjudicado     | Se adjudicara por partida, por lo que el oferente puede ofertar por una o todas las partidas  |
|                               | Garantía de cumplimiento por el 15% del monto del contrato con una vigencia de tres meses posterior a la fecha de entrega   |

