



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

[Handwritten Signature]
21/1/19

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATAILLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003439	Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074078	15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005987	09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1113/12-12-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01BC-007	Frasco	AZACITIDINA 100 MG FCO	42	0%	18700.00	785400.00

AZACITIDINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO, FRASCO

INDICACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: VIDAZA
 LOTE: 123
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0318-0133
 FECHA DE ELABORACION: 31-12-17 (21 UNIDADES)
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31-12-19 (21 UNIDADES SE OFRECE DIF. 12-2020)
 CONCENTRACION: 100MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: FCO
 LABORATORIO FABRICANTE: BAXTER ONCOLOGY GMBH
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: (21) A 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O-C
 (21) A 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR O-C
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

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

Solicitado mediante memorando F.R.2059-18 de fecha 30 de Noviembre del 2018 firmado por Dra. karen Soto Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rossana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.O Janania Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.1113/12-12-2018 del 12 de Diciembre del 2018 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.052-CSFT-DMN-2018 de fecha 0

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 y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del Reglamento.

Correcto
[Handwritten Signature]
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

DROGUERIA FARSIMAN Comayagua
 (3)
 21/01/19
 11:41 am

DIRECCION GENERAL DE FARMACIAS
IHSS
 Aprobado
[Handwritten Signature]
 Director Ejecutivo



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

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALION FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003439	Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074078	15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005987	09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1113/12-12-2018 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

de enero del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3627-SGP/IHSS-2018 de fecha 10 de Diciembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.053-DAYD-IHSS-2018, del 09 de enero de 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.006-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRE MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DEL MEDICAMENTO DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

Se necesita para Continuar tratamiento de la paciente Mario Velasquez con identidad No. 0501-1943-00853 y afiliación no. B-1989-1943-000022, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 785,400.00

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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 según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correspondiente

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Aprobado
 Director Ejecutivo



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

gm

RTN:08019999409146	N° Orden de Compra: 4100003439	Fecha 18.01.2019
DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059		
CARRETERA AL BATAILLON FRENTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000074078	15.01.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005987	09.01.2019
Tel.2234-0505 Fax.2234-5959	N° Licitación C/DIRECTA	
email:martha.chavez@farsiman.com	N° Resolución No.1113/12-12-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		SGODOY

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

I.S.V.:
Total: 785,400.00

VALOR EN LETRAS

***SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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 es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto

 Subgerente de Suministros Materiales y Compras



3

Aprobado

 Director Ejecutivo

