



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Adony Alvarez
21/1/19

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003440	Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074083	15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005988	09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1112/12-12-2018 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		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: 31-12-2017
FECHA DE VENCIMIENTO: 31-12-2020
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FCO
LABORATORIO FABRICANTE: BAXTER ONCOLOGY GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR O-C
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

21/1/2019 2:35 PM
Adony Alvarez



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.2058-18 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.1112/12-12-2018 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.053-CSFT-DMN-2018 de fecha 0 de enero del 2019 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios d

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

[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

[Signature]
Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

Paul

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003440	Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074083	15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005988	09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1112/12-12-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

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 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.007-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 (1 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 Pablo Enrique Rodriguez Molina con identidad No. 0501-1960-01227 y afiliación no. B-1980-1960-003370, quien recibe atención médica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

23/1/2019
235 por
Adony Alvaraz

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. 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Director
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Director Ejecutivo



mejor para los nuestros

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

gud

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003440		Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074083		15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005988		09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA		
	N° Resolución No.1112/12-12-2018		
	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 ***

21/01/2019 2:35 pm
 Adony Alvarez

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si no se entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la aceptación de la adjudicación. Pero que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo ir a tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección

 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

3

Aprobado
 Director Ejecutivo