



Lo mejor para los nuestros

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

12/09/19

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 120G081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004017 N° Cotización: 6000079013 N° Solic. Pedido: 10006260 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.826/22-08-2019 JD/N° ACTA	Fecha 11.09.2019 02.09.2019 30.08.2019
---	---	---

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

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

00010	L01XC-011	Vial	TRASTUZUMAB EMTANSINA 10CMG (20MG/ML) VIAL	16	0%	59669.00	954704.00
-------	-----------	------	--	----	----	----------	-----------

TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION
INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: KADCYLA 100MG SUSP INY FCO

REGISTRO SANITARIO: M-20979

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/2021

CONCENTRACION: 100MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 6 VIALES 2 DIAS HABILES Y 10 VIALES 17 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN
COMPRA.

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

Solicitado mediante memorando No.520-JSF-HDE-2019 de fecha 23 de Julio del 2019 firmado por Dra. R
Canizales Jefe de Servicios de Farmacia HDE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerente General HE, Dr. Osc
Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante
Resolución CI IHSS-RSAS No.826/22-08-2019 del 22 de Agosto del 2019 firmado por la Abg. Ninfa Roxa
Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comision Interventor
Memorando No.539-JUSF-DMN-2019 de fecha 30 de Agosto del 2019 firmado por Dr. Nelson Jimenez Jefe
Unidad de los Servicios de Farmacia con V°B° de la Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional
del Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

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 mejor y si esto no es posible por cualquier motivo
tercer lugar y así sucesivamente. Basado en el Artículo 10 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.





Lo mejor para los nuestros

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

9

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100004017	Fecha 11.09.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000079013	02.09.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006260	30.08.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.826/22-08-2019	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.2470-SGP/IHSS-2019 de fecha 13 de Agosto del 2019 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2058-DAYD-IHSS-2019, del 29 de Agosto del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que hay en existencia. pero es para otro paciente.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.214-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 TRECE 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 Nancy Jacqueline Ramos Ramero con afiliación No.A-1997-1968-000385 e identidad No.0801-1968-03698, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 954,704.00
I.S.V.:
Total: 954,704.00

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considerara como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y así sucesivamente en el Artículo 143 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.





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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004017		Fecha 11.09.2019
	N° Cotización: 6000079013		02.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006260		30.08.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.826/22-08-2019 JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ	

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

VALOR EN LETRAS

***NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO 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 considerará 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 todo basado en el Artículo 143 del DLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo