



o mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200031 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: 4100004040 N° Cotización: 6000079141 N° Solic. Pedido: 10006279 N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.871/02-09-2019 JD/N° .ACTA	Fecha 13.09.2019 09.09.2019 06.09.2019
---	--	---

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

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

00010	L02BB-002	Cápsula	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULA	720	0%	1077.56	775843.20
-------	-----------	---------	---------------------------	-----	----	---------	-----------

ENZALUTAMIDA 40MG CAPSUL

A

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: XTANDI 40MG CAP X 120

REGISTRO SANITARIO: M-21835

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2020

CONCENTRACION: 40MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 120 CAPSULAS

LABORATORIO FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTION LLC ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

TIEMPO DE ENTREGA: 120 CAPSULAS 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C Y 600 CAPSULAS 25 DIAS

CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA O/C

NOTA: Debera presentar carta de compromiso de reposición por presentar fecha de vencimiento al solicitado.

Solicitado mediante memorando No.551-JSF-HDE-2019 de fecha 06 de Agosto del 2019 firmado por Dra. Ruth Canizales Jefe de Servicios de Farmacia HDE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerente General HE, Dr Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic./Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.871/02-09-2019 del 02 de Septiembre del 2019 firmado por la A Vinfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisio Interventora y Memorando No.621-JUSF-DMN-2019 de fecha 06 de Septiembre del 2019 firmado por Dr. Velson Jimenez Jefe de a Unidad de los Servicios de Farmacia con V°B° de la Dra. Bessy Alvarado Directora Medica Nacional y 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 postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo en el Artículo 143 de la Ley de Compras.

6/11-11/14

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

farinter

Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Norma Flores

Aprobado

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: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: 4100004040	Fecha 13.09.2019
	N° Cotización: 6000079141	09.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006279	06.09.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.871/02-09-2019 JD/N°.ACTA	
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.2617-SGP/IHSS-2019 de fecha 21 de Agosto del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.2196-DAYD-IHSS-2019, del 05 de Septiembre del 2019 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe Almacén Central notificando que hay en existencia. pero es para otro paciente.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.220-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 CALID 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 del paciente David Saul Rivera Delgado con identidad No.0801-1960-00516 y afiliacion No.P-1993-1960-000020, quien recibe atencion medica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 775,843.20
I.S.V.:
Total: 775,843.20

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Farmaceutica Internacional, S.A.
farinter
Tegucigalpa, Honduras

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
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

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200381 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: 4100004040	Fecha 13.09.2019
			N° Cotización: 6000079141	09.09.2019
			N° Solic. Pedido: 10006279	06.09.2019
			N° Licitación C/DIRECTA	
			N° Resolución No.871/02-09-2019	
			JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén		Usuario MNUÑEZ	
Forma de Pago:C				

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

VALOR EN LETRAS

***SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 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 lugar y así sucesivamente establecido en el Artículo 142 del Reglamento.

Correído
[Firma]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Farmaceutica Internacional, S.A.
farinter
Tegucigalpa, Honduras
[Firma]

Aprobado
[Firma]
Director Ejecutivo