



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100004038	Fecha 13.09.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200C81	N° Cotización: 6000079144	09.09.2019
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10006280	06.09.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/DIRECTA	
Apartado Postal:	N° Resolución No.872/02-09-2019	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	102BB-002	Cápsula	ENZALUTAMIDA 40MG CAPSULA	360	0%	1077.56	387921.60

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 CAPSULA  
 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 240 CAPSULAS 25 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA C/C

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

Solicitado mediante memorando No.552-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.872/02-09-2019 del 02 de Septiembre del 2019 firmado por la Dra. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisión Interventora y Memorando No.622-JUSF-DMN-2019 de fecha 06 de Septiembre del 2019 firmado por Dr. Nelson Jimenez Jefe de la 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:

Melisa  
17-09-19  
9:10

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. 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 113 del RLCH.

IX-19



Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



Aprobado



Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Table with 3 columns: 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: 4100004038, Fecha: 13.09.2019; N° Cotización: 6000079144, 09.09.2019; N° Solic. Pedido: 10006280, 06.09.2019; N° Licitación C/DIRECTA; N° Resolución No.872/02-09-2019; JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega:; Forma de Pago:C; Almacén; Usuario MNUÑEZ

Table with 8 columns: 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 2019 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.221-CE-2019 firmada por el Dr. Marco 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 (13) 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 iniciar tratamiento del paciente Jose Hector Martinez con identidad No.1501-1939-00084 y afiliacion No.A-1961-1939-000251, quien recibe atencion medica en el Hospital Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 387,921.60
I.S.V.:
Total: 387,921.60

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. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar el segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Farmaceutica Internacional, S.A.
farinter
Tegucigalpa, Honduras

Aprobado
Director Ejecutivo

l6/09/19



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

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019003242474</b> <b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081</b> <b>BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732</b> <b>email:compras@farinter.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4100004038</b>	<b>Fecha</b> 13.09.2019
	<b>N° Cotización: 6000079144</b>	09.09.2019
	<b>N° Solic. Pedido: 10006280</b>	06.09.2019
	<b>N° Licitación C/DIRECTA</b> <b>N° Resolución No.872/02-09-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:</b> C		

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

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN LEMPIRAS con 60 /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. 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 de acuerdo a lo establecido en el Artículo 14 de la Ley No. 114 de 1996.

Corrección  
  
 Subgerente de Suministros Materiales

Farmaceutica Internacional, S.A.  
**Farinter**  
  
 Tegucigalpa, Honduras  
 Nomastros

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo