



## *Hospital Escuela Universitario.*

Calle La Salud, Blvd. Suyapa  
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio y en cumplimiento con los principios de publicidad, transparencia y de igualdad y libre competencia, invita a Potenciales Oferentes presentar ofertas para el proceso **LICITACION PRIVADA No.09 -2019 ARMMLC “ADQUISICION DE REACTIVOS MANUALES PARA USO EN LABORATORIO CLINICO, MEDICINA TRANSFUNCIONAL Y PATOLOGICA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO”**

Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 24 DE MAYO DE 2019**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia establecida en el pliego de condiciones a partir del día de la fecha de apertura de la oferta, por un monto equivalente a por lo menos el 2% el monto de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 24 DE MAYO DE 2019, A LAS 9:00 A.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la **hora límite para recepción de ofertas será a las 8:50 A.M.**

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a través de nota dirigida al Licenciado Tulio Daniel Gálvez Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) y [licitaciones@hospitalescuela.edu.hn](mailto:licitaciones@hospitalescuela.edu.hn) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
2. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
**LIC. MARIANA GODOY MORENO**

**DIRECTORA DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**

