### REPUBLICA DE HONDURAS HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO



### PLIEGO DE CONDICIONES PARA LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. 02-2017-HEU-MMQ

### "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, AÑO 2017"

Tegucigalpa M. D. C Noviembre 2016



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

2017

### Contenido

CAPI	TULO I	4
1.	OBJETO DE LA LICITACIÓN	4
2.	FUENTE DE LOS RECURSOS	
3.	LEGISLACIÓN APLICABLE	
4.	CONDICIONES DE LA LICITACIÓN	5
5.	DIRECCIÓN DEL ÓRGANO CONTRATANTE Y CORRESPONDENCIA	
	OFICIAL	5
6.	CONSULTAS, OBSERVACIONES Y SOLICITUD DE ACLARACIONES DEL	
	PROCESO	5
7.	ENMIENDA AL PLIEGO DE CONDICIONES	
8.	COSTO DE PREPARACIÓN DE LA OFERTA	6
9.	IDIOMA DE LA OFERTA	
	MONEDA DE LA OFERTA	
	ADMISIBILIDAD DE OFERTAS PARCIALES	
	ADMISIBILIDAD DE OFERTAS ALTERNATIVAS	
	PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	
	FORMATO, FIRMA Y PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	
15.	CARTA PROPUESTA Y LISTA DE PRECIOS	8
	DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA	8
Α	A. DOCUMENTOS: ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD LEGAL	8
Е	3. DOCUMENTOS: ECONÓMICOS DE LA OFERTA	11
(	C. DOCUMENTOS: COMPROBACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA	11
17.	PRESENTACIÓN DE MUESTRAS	12
	SUBSANACIÓN	
19.	PERÍODO DE VALIDEZ DE LAS OFERTAS	13
20.	GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA	14
21.	FORMA EN QUE DEBERÁN DESCRIBIRSE Y EXPRESARSE LOS PRECIOS	15
22.	RETIRO, SUSTITUCIÓN O MODIFICACIÓN DE LA OFERTA	15
23.	APERTURA DE OFERTAS	15
24.	CONFIDENCIALIDAD	16
25.	ACLARACIÓN DE LAS OFERTAS	16
26.	MOTIVOS DE RECHAZO	16
27.	DESCALIFICACIÓN DE OFERTAS	17
28.	CUMPLIMIENTO DE LAS OFERTAS	18
29.	DIFERENCIAS, ERRORES U OMISIONES	18
	EXAMEN DE LAS OFERTAS	
31.	COMPARACIÓN DE LAS OFERTAS	20



Calle La Saiuu, Divu. Suyur II.
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

32. COMPROBACIÓN PREVIA A LA ADJUDICACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL	
OFERENTE	20
33. DERECHO DEL ÓRGANO CONTRATANTE A ACEPTAR O RECHAZAR	
CUALQUIERA O TODAS LAS OFERTAS	20
34. DECLARACIÓN DE LICITACIÓN DESIERTA O FRACASADA	
35. NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN	
36. CANCELACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN	
37. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO:	
38. FIRMA DEL CONTRATO	22
39. DERECHO DEL ÓRGANO CONTRATANTE A MODIFICAR LAS CANTIDAD	
AL MOMENTO DE LA ADJUDICACIÓN	22
40. RECOMENDACIÓN PARA DECLARAR DESIERTA O FRACASADA LA	22
LICITACIÓN.	
CAPITULO II ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	23
41. ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS OFERTAS:	23
42. CRITERIOS OBJETIVOS DE EVALUACIÓN	24
43. CONSIDERACIÓN DEL TIEMPO DE ENTREGA (PLAZO DE ENTREGA)	25
CAPITULO III CUADRO DE CANTIDADES Y PRODUCTOS REQUERIDOS	25
CAPITULO IV. REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS, LUGAR Y FORMA DE ENTREGA DE	
LOS PRODUCTOS	
44. REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS	
45. PLAZOS PARA LA ENTREGA DEL MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO	
46. MULTAS	
47. FORMA DE PAGO	
48. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS	
CAPITULO V. ANEXOS	81
ANEXO No. 1. CARTA PROPUESTA	81
ANEXO N° 2 .CUADRO DESCRIPTIVO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y PRECIO	)C
DE LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL Nº 02-2016-HEU-MMQ	
·	
ANEXO No. 3. FORMATO DE LA GARANTÍA DE MANTENIMIENTO OFER	
ANEXO No. 4. FORMATO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	
ANEXO No. 5 FORMATO GARANTÍA DE CALIDAD	87
Anexo No. 6 DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE TÉRMINO	S88
Anexo No. 7 DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O	
INHABILIDADES	89
Anexo No. 8 DECLARACIÓN JURADA	
ANEXO No.9 DECLARACION JURADA DE INTEGRIDAD	
ANEXO No.10 CUADRO DE PRESENTACIÓN DE MUESTRAS	94



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

ANEXO NO. 11 MODELO DEL CONTRATO ......95



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

### **CAPITULO I**

### 1. OBJETO DE LA LICITACIÓN

El Hospital Escuela Universitario (HEU) dependiente de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), mediante Decreto Ejecutivo Número PCM-024-2012 de fecha 10 de julio de 2012. Emite estos documentos para la <u>LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO AÑO 2017".</u>

Para todos los efectos de estos documentos:

- a) El término "por escrito" significa comunicación en forma escrita (por ejemplo por oficio, facsímile, télex) con prueba de recibido;
- b) Si el contexto así lo requiere, "singular" significa "plural" y viceversa; y
- c) "Día" significa día calendario.

#### 2. FUENTE DE LOS RECURSOS

La contratación a que se refiere esta Licitación se financiará exclusiva y totalmente con recursos nacionales Hondureños, quedando sujeta su adjudicación a la aprobación presupuestaria correspondiente al año 2017.

#### 3. LEGISLACIÓN APLICABLE

La legislación aplicable por orden de precedencia a este proceso de licitación es el Siguiente:

- Constitución de la República;
- Ley de Contratación del Estado y demás normas legales relativas a la contratación administrativa;
- Disposiciones Generales del Presupuesto de Ingresos y Egresos de que se trate;
- Ley Orgánica del Presupuesto,
- Ley General de la Administración Pública.
- Ley de Procedimiento Administrativo
- Reglamento de Organización Funcionamiento y Competencia del Poder Ejecutivo.
- Ley de la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo.
- Reglamento de la Ley de Contratación del Estado;
- En los casos que existan ley y Reglamentos particulares del Órgano Contratante.
- Código de Salud y sus Reglamentos.
- El presente Pliego de Condiciones, sus enmiendas y aclaraciones emitidas por el órgano encargado a los oferentes.
- Ley de Propiedad Intelectual o cualquier otra Ley de conformidad al proceso de que se trate; y
- Demás Regulaciones Especiales en materia de Salud Pública.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

#### 4. CONDICIONES DE LA LICITACIÓN

El presente Pliego de Condiciones, constituye la base para la presentación de cualquier oferta. Por consiguiente este Pliego se considera incluido en la respectiva oferta y formará parte del Contrato. La presentación de la Oferta implica la aceptación incondicional por el Oferente de las cláusulas del Pliego de Condiciones de Licitación y la declaración responsable de que reúne todas las condiciones exigidas para contratar con el Órgano Contratante.

Todo Oferente que presente oferta en la presente licitación está obligado a respetar las instrucciones y condiciones establecidas, debiendo consignarlos claramente en su oferta.

# 5. DIRECCIÓN DEL ÓRGANO CONTRATANTE Y CORRESPONDENCIA OFICIAL

Toda correspondencia o comunicación relacionada con el proceso entre oferentes y el Órgano Contratante será por escrito y deberá redactarse en el idioma español y dirigirse a:

NOMBRE: ABOGADO HENRY FUENTES MEJIA

NUMERO DEL PROCESO: LPN-02-2017-HEU-MMQ

**DIRECCIÓN EXACTA:** Departamento de Adquisiciones y Suministros, Hospital Escuela Universitario, Boulevard Suyapa, calle La Salud, 1er. piso Edificio Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

**TELÉFONO:** 2232-2322 EXT. 255

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: licitacioneshe@gmail.com

Para los efectos de este pliego de condiciones; el termino por "escrito" significa comunicación en forma escrita (nota en físico, facsímile télex y correo electrónico certificado) con prueba de recibido.

# 6. CONSULTAS, OBSERVACIONES Y SOLICITUD DE ACLARACIONES DEL PROCESO

Todos los que hubieren obtenido el Pliego de Condiciones directamente del Órgano Contratante podrán formular consultas, observaciones o solicitud de aclaraciones por escrito hasta cinco (5) días hábiles, antes de la recepción de la oferta. No se admitirán consultas, observaciones y solicitud de aclaraciones fuera de este plazo. El Órgano Contratante dará respuesta sin identificar el origen de la consulta, observación o solicitud de aclaración con copia a todos los posibles interesados que hubieren adquirido el Pliego de Condiciones, a más tardar cinco (5) días hábiles antes de la fecha de recepción de la oferta. Las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras", (www.honducompras.gob.hn). Si como resultado de las aclaraciones, el Órgano Contratante considera necesario enmendar el Pliego de Condiciones, deberá



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

hacerlo siguiendo el procedimiento indicado en la Cláusula 7 de los Datos de la Licitación Pública.

#### 7. ENMIENDA AL PLIEGO DE CONDICIONES

El órgano contratante podrá hasta 5 días hábiles antes de que venza el plazo de presentación de ofertas, modificar el pliego de condiciones mediante la emisión de enmiendas. Toda enmienda formará parte integral del pliego de condiciones y deberá ser comunicada por escrito a todos los que hayan adquirido el pliego de condiciones. Las enmiendas al pliego de condiciones se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, "HonduCompras", (www.honducompras.gob.hn). El órgano contratante podrá, a su discreción, prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles Oferentes un plazo razonable para que puedan tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas.

#### 8. COSTO DE PREPARACIÓN DE LA OFERTA

El Oferente asumirá todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta. El Órgano Contratante no será responsable en ningún caso por dichos costos, independientemente de la modalidad o del resultado del proceso de Licitación Pública.

#### 9. IDIOMA DE LA OFERTA

La oferta que prepare el Oferente, así como toda la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el Oferente y el Órgano Contratante, deberá redactarse en el idioma español. Los documentos complementarios y literatura impresa que proporcione el Oferente podrán estar escritos en otro idioma, con la condición de que sean acompañados de una traducción en español legal de los párrafos de información relacionada directamente con la oferta.

#### 10. MONEDA DE LA OFERTA

Las ofertas deberán ser presentadas en Lempiras, la cual es la moneda oficial de la República de Honduras; el pago de la oferta será también en Lempiras

#### 11. ADMISIBILIDAD DE OFERTAS PARCIALES

Los Oferentes interesados podrán presentar oferta para una, varias o todas las partidas objetos de esta Licitación Pública. **La Garantía de Mantenimiento de la Oferta** será de por lo menos el 2% del monto total de las partidas para las cuales el Oferente participa.

#### 12. ADMISIBILIDAD DE OFERTAS ALTERNATIVAS

No se aceptan ofertas alternativas.

#### 13. PLAZO PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas deberán ser recibidas por La Unidad de Gestión de Licitaciones a más tardar el día LUNES 26 DE DICIEMBRE DE 2016, LA HORA LÍMITE DE



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

**RECEPCIÓN DE OFERTAS DARÁ INICIO A LAS 9:50 A.M.** acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas, a que se efectuará en acto público **A LAS 10:00 A.M.** el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., F.M.

El Órgano Contratante podrá a su discreción, extender el plazo para la presentación de ofertas mediante una enmienda al Pliego de Condiciones. En este caso todos los derechos y obligaciones del Órgano Contratante y de los Oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada. No se recibirán ofertas después del plazo establecido para la presentación de las mismas.

### 14. FORMATO, FIRMA Y PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

El Oferente preparará la oferta en un sobre conteniendo el original de los documentos que comprenden la oferta según se describe en la Cláusula 17 y lo marcará claramente como "ORIGINAL". Además el Oferente deberá presentar dos (2) copia de la oferta y marcar claramente el ejemplar como "COPIA". El contenido de la COPIA deberá ser copia fiel al sobre marcado como ORIGINAL, <u>el oferente deberá acompañar una copia en versión digital de la oferta en un CD o en USB</u> en un formato que permita su copia para ser consignada en el cuadro de comparación de oferta.

El oferente incluirá en el mismo Disco Compacto (CD) o Memoria USB de la oferta, el detalle de imágenes de los productos por ítem en formato "PNG" o "JPG", con las dimensiones aproximadas de 200 x 200 pixeles. En el CD o USB deberá establecerse claramente que incluye las imágenes por ítem.

En caso de discrepancia, el texto del original prevalecerá sobre el de la copia. El original y la copia de la oferta deberá ser mecanografiada o escrita con tinta indeleble y deberá estar firmada por la persona debidamente autorizada para firmar en nombre del Oferente. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma de la persona que firma la Oferta.

La oferta deberá presentarse foliada (paginas enumeradas consecutivamente) y con media firma en cada página de la oferta. En caso que una oferta carezca del respectivo foliado (consecutivas o no) se le permitirá al representante de la empresa foliar las paginas en el acto de apertura, dichos aspectos se corregirán en presencia de todos los participantes así como se incorporara tal hecho en el levantamiento del acta respectiva; en caso que la oferta carezca de la media firma en toda la oferta o en alguna de sus páginas, si el representante legal no está presente para hacerlo en dicho acto de apertura, este deberá solicitarse mediante subsanación.

Cualquier documento solicitado en este pliego y fuere expedido en el extranjero deberá estar Apostillado o Autenticado por el respectivo Consulado Hondureño y por la Secretaría de Estado en el Despacho de Relaciones Exteriores



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Los sobres deberán estar rotulados de la siguiente manera:

### ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA

Nombre del Oferente y su dirección completa y teléfonos.

### ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MQ Adquisición de Material Médico Quirúrgico para el Hospital Escuela Universitario.

#### ESQUINA SUPERIOR DERECHA

Fecha de presentación
No abrir antes del LUNES 26 DE
DICIEMBRE DE 2016 A LAS 9:50
AM

#### PARTE CENTRAL ABOG. HENRY FUENTES

Jefe de Adquisiciones y Suministros Hospital Escuela Universitario Boulevard Suyapa, calle La Salud, 1er. piso Edificio Bloque Materno Infantil Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A

#### 15. CARTA PROPUESTA Y LISTA DE PRECIOS

El Oferente presentará su Carta Propuesta utilizando el formulario suministrado en el (Anexo N°1), este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada. El Oferente presentará la Lista de Precios utilizando el formulario suministrado en el (Anexo N°2).

Dentro la Carta Propuesta y la Lista de Precios la omisión de cualquier dato referente a precio, monto total de la oferta o partida, descripción de las partidas, firmas y sellos del Representante Legal, nombre y número de la Licitación Pública, así como cualquier otro aspecto sustancial que impida o límite el análisis, comparación u evaluación de las ofertas será motivo de descalificación de la partida o de la oferta.

### 16. DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA

#### A. DOCUMENTOS: ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD LEGAL

1. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN VIGENTE EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL ESTADO (ONCAE), acompañada de una declaración expresa, suscrita por quien ejerza la representación legal, relativa a la vigencia de los datos y documentos existente en el expediente respectivo; si la información presentada en el registro no está actualizada, el Oferente deberá acompañar con su oferta los documentos que acrediten las



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

*modificaciones.* La Comisión de Evaluación podrá solicitar si así lo estima conveniente documentos que garanticen la vigencia de los datos a los que hace referencia el Certificado en mención.

Quienes No Presenten el Certificado de Inscripción vigente en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado (ONCAE) indicado en el numeral 1, deberán acompañar con su oferta los siguientes documentos:

### RESPECTO A PERSONAS JURÍDICAS:

#### Comerciante Social (Sociedades Mercantiles):

- a) Fotocopia legible del Testimonio de su Escritura de Constitución, inscrita en el Registro Público de Comercio y modificaciones si las hubiere.
- b) Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Persona Jurídica que Representa, a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.
- c) Balance General y Estado de Resultados debidamente auditado por contador público independiente o firma de auditoría de los últimos 3 años anteriores al que se realiza el proceso.
- d) Fotocopia legible del Registro Tributario Nacional Numérico de la Persona Jurídica que Representa.
- e) Fotocopia legible de la Constancia de tener en trámite la renovación o inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado (ONCAE).
- f) Certificación del órgano societario indicando la composición del capital social, con la firma debidamente Autenticada.
- g) Constancia de estar inscrito en la Cámara de Comercio e Industrias de la Localidad.

#### Comerciante Individual:

- a) Fotocopia legible de Escritura de Declaración de Comerciante Individual debidamente inscrita en el Registro Público de Comercio y modificaciones si las hubiere.
- b) Balance General y Estado de Resultados debidamente auditado por contador público independiente o firma de auditoría de los últimos 3 años anteriores al que se realiza el proceso o Balance General de Apertura (Cuando este recién declarado Comerciante Individual).
- c) Fotocopia legible del Registro Tributario Nacional Numérico.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- d) Fotocopia legible de la Tarjeta de Identidad del Comerciante
- e) Certificación de Industria y Comercio para ejercer el comercio en Honduras y Pasaporte del Comerciante (si el comerciante individual es extranjero).
- f) Hoja de Vida o Curriculum Vitae del Comerciante.
- g) Hojas de Vida del Personal Técnico.
- h) Copias de Documentos Acreditativos de los suministros efectuados (bienes y/o Servicios).

La falta de inscripción no será obstáculo para presentar ofertas; debiendo el oferente acreditar su Inscripción antes de que se le adjudique un contrato.

Todos los documentos que se presenten en fotocopia dentro del Sobre denominado o marcado como ORIGINAL, deberán estar autenticados por Notario Público, y podrán autenticarse en un solo certificado de autenticidad.

Asimismo, para las copias de los sobres marcados como **COPIA** deberá presentarse un certificado de autenticidad para la COPIA, autenticando las copias de los documentos incorporado en ello.

- 2. <u>Declaración Jurada del representante legal:</u> cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, indicando que tanto él como su representada:
- (a) Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación; (Ver Anexo de la Oferta Nº 6),
- (b) No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; (Ver Anexo N°7) y
- (c) No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refieren los Artículos 3 y 4 de la Ley Contra el Delito de Lavado de Activos (Ver Anexo N°8).
- d) Declaración Jurada de Integridad: (Ver Anexo de la Oferta N° 9).- cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario.
  - **3.** En caso que el Proponente sea consorcio se deberá presentar:
    - a) Fotocopia del Testimonio de su Escritura de Constitución, inscrita en el Registro Público de Comercio y modificaciones si las hubiere.
    - b) Poder de Representación, que acredita que el suscriptor de la oferta tiene poder suficiente para comprometer a la Persona Jurídica que Representa, a través de la presentación de la oferta y para la suscripción de contratos, observando todas las formalidades de ley.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

#### B. DOCUMENTOS: ECONÓMICOS DE LA OFERTA

- <u>Carta Propuesta</u>. La cual debe presentarse según el formato que se acompaña (Anexo Nº1), firmada y sellada por el Representante Legal del Oferente, quien deberá acreditar poder suficiente para la suscripción de contratos.
- 2. <u>Listado de Precios</u> según formato que se acompaña (Anexo Nº2), firmado y sellado por el Representante Legal del Oferente. Si un Oferente no presenta OFERTA PARA CADA PARTIDA INDIVIDUAL o ítem contenido en el (Anexo Nº2) "Lista de Precios" se entenderá que no está ofertando para ese ítem en particular.
- 3. Garantía de Mantenimiento de la Oferta de por lo menos el dos por ciento (2%) del valor de la oferta conforme al contenido exigido en el presente Pliego de Condiciones, (Anexo N° 3).
- 4. Cualquier otro documento que se señale en el presente Pliego de Condiciones.

Los documentos contenidos en los numerales 1, 2, 3 no serán subsanables

#### C. DOCUMENTOS: COMPROBACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA

- 1. Licencias de representantes, agentes o distribuidores de casas comerciales extranjeras, acompañada de su Certificación de Industria y Comercio donde conste que la marca del producto que está ofertando, cuenta con la autorización del fabricante para su distribución y/o comercialización, acompañado de la fotocopia de su respectiva publicación en el Diario Oficial la Gaceta. En caso de que no se encuentre registrado deberá presentar constancia de trámite.
- 2. Documentación que acredite el desempeño satisfactorio en tres (3) contratos con clientes nacionales y cuya suma con montos similares al monto ofertado, con clientes nacionales. (las fechas de emisión no deberán exceder los últimos tres (3) años, dichas referencias deberán estar debidamente firmadas y selladas por los Representantes Legales de quien las emita).
- 3. Constancia Original vigente que certifique que el oferente no tiene entregas o reposiciones pendientes en el caso de contratos anteriores con el Hospital Escuela, emitida por el Almacén médico quirúrgico.
- 4. Deberá presentar por cada Îtem que está ofertando: Fotocopia legible del certificado de Calidad Vigente del Producto.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- 5. Presentar Fotocopia legible de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente y emitido por la Autoridad Reguladora del país de origen del Insumo médico, dicho certificado deberá de cumplir con los siguientes requisitos:
- a) Fotocopia legible de Certificado Vigente de la Food and Drug Administración (FDA) o Fotocopia legible de Certificados de calidad vigente que establezcan que el fabricante está acreditado con normas ISO.
- b) Fotocopia legible Certificado de Libre Venta vigente para productos importados o documento equivalente del país de origen debidamente autenticado y en caso de tener Registro Sanitario vigente presentar el mismo.

En caso de productos que no puedan acreditar los requisitos a y b del numeral 5, deben presentar documento que declare que el importador del producto donde se asuma la responsabilidad de la calidad e inocuidad del mismo, según lo establece el Artículo 152 del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario.

De requerir condiciones especiales para el almacenamiento del Insumo ofertado, estas deberán especificarse en todos los empaques del insumo, en lugar visible y con la simbología respectiva. Contratado el producto no se permitirá cambio alguno en estas condiciones.

Todos los documentos que se presenten en fotocopia deberán estar autenticados por Notario Público y podrán presentarse en un solo Certificado de Autenticidad.

#### 17. PRESENTACIÓN DE MUESTRAS

Los oferentes deberán presentar sin costo para el Órgano Contratante, DOS (2) MUESTRAS REPRESENTATIVAS POR İTEM, con las cuales respalden técnicamente su oferta, utilizando para ello el Anexo N°10, dichas muestras deberán ser presentadas durante 2 días hábiles después de haberse realizado el Acto de Recepción y Apertura de Ofertas. La recepción de muestras se llevará a cabo, en la siguiente dirección: Oficina de la Unidad de Gestión de Licitaciones, o la que se designe para tal efecto, en Hospital Escuela Universitario, Boulevard Suyapa, calle La Salud, 1er. piso Edificio Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A. Pasando este período para la recepción de muestras, se dará por concluido dicho acto y no se permitirá la entrega posterior de las mismas. LA FALTA DE PRESENTACIÓN DE MUESTRAS NO ES SUBSANABLE. Sí un oferente omite la presentación de la muestra que corresponde a una partida, la Comisión de Evaluación no aceptará la oferta para esa partida específica y continuará con la evaluación de las partidas en las cuales el Oferente sí presentó muestra. La Comisión de Evaluación no tomará en cuenta muestras de partidas, para las cuales el Oferente no haya presentado oferta. Los requisitos mínimos que deben cumplir las muestras para ser aceptadas como tales son:

a. Empaque y/o Envase original del producto ofertado y señalado.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- b. Las muestras de los Ítems propuestos, deberán ser presentados en una caja rotulada identificando el proveedor, dirección, teléfono. Se recomienda que dentro de la caja se presente en empaques individuales y cada producto contenido en las cajas deberá estar identificado por cada Ítem que está ofertando y nombre de la empresa.
- c. Las muestras presentadas por los oferentes quedarán en custodia de la Comisión de Evaluación y no serán devueltas ya que estas serán evaluadas haciendo uso de las mismas, a excepción de las muestras que tengan un valor igual o mayor a L 1,000.00 se podrán devolver una vez finalizado el proceso y notificadas las empresas adjudicadas, siempre y cuando la muestra no hayan sido utilizadas en pruebas, y tendrán 15 días después de la notificación para hacer la solicitud por escrito dirigida al Departamento de Adquisiciones y Suministros.
- d. Las muestras de los Ítems que sean adjudicados no serán devueltas por razones de verificación del Almacén.

Con el fin de establecer el cumplimiento de las especificaciones técnicas, las muestras de los productos de Material Médico Quirúrgico que el oferente presente, deberán acompañarse de evidencia documental, acreditando que los productos cumplen con las especificaciones técnicas y los estándares solicitados en el pliego de condiciones. Así mismo estas muestras deberán cumplir con las especificaciones EXACTAS solicitadas en el presente pliego de condiciones, por lo que no se admitirá variación en especificaciones de las mismas.

La evidencia documentada puede ser, pero no limitarse a literatura impresa, documentación del fabricante que acredite las especificaciones técnicas, etc.; todo documento presentado estará en idioma español o en su defecto, acompañado de traducción salvo el caso de la información complementaria contenida en folletos instructivos, catálogos, o similares que podrán ser presentadas en idioma original. El proponente será responsable de la exactitud y veracidad de dicho documentos.

#### 18. SUBSANACIÓN

La Comisión de Evaluación permitirá la subsanación de defectos u omisiones contenidas en la oferta de conformidad a lo establecido en los Artículos 5, párrafo segundo y 50 de la Ley de Contratación del Estado y Artículo 132 del Reglamento de la misma Ley. El plazo para subsanar los defectos u omisiones será de cinco (5) días hábiles a partir de la fecha de Notificación, si el Oferente no cumpliere con el mismo su oferta no será considerada.

#### 19. PERÍODO DE VALIDEZ DE LAS OFERTAS

Las ofertas se deberán mantener válidas por un período mínimo de noventa (90) días calendario, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas establecida por el Órgano Contratante. Toda oferta con un período de validez menor será rechazada por el



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Órgano Contratante, por incumplimiento. En circunstancias excepcionales y antes de que expire el período de validez de la oferta, el Órgano Contratante podrá solicitarle a los Oferentes que extiendan el período de la validez de sus ofertas. Las solicitudes y las respuestas serán por escrito. En estas circunstancias la Garantía de Mantenimiento de Oferta también deberá prorrogarse por el período correspondiente. Un Oferente puede rehusar la solicitud de ampliación al período de validez de las ofertas sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de la Oferta. A los Oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les pedirá ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

#### 20. GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Los oferentes deberán acompañar a su oferta una Garantía de Mantenimiento de la Oferta (original), de por lo menos el 2% del monto total ofertado. Esta garantía deberá ser extendida a favor del Órgano Contratante y podrá consistir en:

- Garantía Bancaria extendida por una Institución Bancaria que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- <u>Fianza</u> expedida por una Compañía de Seguros que opere en Honduras y autorizada por la Comisión Nacional de Banca y Seguros.
- <u>Cheque Certificado</u> a la orden del Órgano Contratante.

La garantía deberá tener una vigencia de **90 días calendario** contados a partir de la fecha de apertura de las ofertas. Para que sea aceptada la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá ser presentada por lo menos por el monto y vigencia exigidos, ajustándose a los tipos de garantía admisibles en la forma solicitada, indicando el Nombre y Número de Licitación y estar de acuerdo con el formulario (Anexo N°3). Todas las Ofertas que no estén acompañadas por una Garantía de Mantenimiento de la oferta serán rechazadas por el Órgano Contratante.

La Garantía de Mantenimiento de la Oferta de un Consorcio deberá ser emitida en nombre del Consorcio que presenta la Oferta.

Inmediatamente después de que el o los Oferente (s) adjudicado (s) suministre su Garantía de Cumplimiento, las Garantías de mantenimiento de Oferta del resto de oferentes no seleccionados serán devueltas a requerimiento de los mismos.

La Garantía de Mantenimiento de la Oferta se podrá hacer efectiva si:

- (a) El Oferente retira su Oferta durante el período de validez de la Oferta.
- (b) El Oferente seleccionado no acepta las correcciones al Precio de su Oferta.
- (c) Si el Oferente seleccionado no cumple dentro del plazo estipulado con:
  - (i) Firmar el Contrato; o



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

(ii) Suministrar la Garantía de Cumplimiento solicitada.

La Garantía de Mantenimiento de Oferta será emitida por una institución bancaria o compañía de seguros acreditada ante la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

Como garantía aceptable se entenderá aquella emitida por instituciones garantes que cumplan con los requisitos de no encontrarse en mora y dar la cobertura establecida en el Artículo 241 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. La verificación podrá hacerse en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado y la Procuraduría General de la República.

# 21. FORMA EN QUE DEBERÁN DESCRIBIRSE Y EXPRESARSE LOS PRECIOS El Oferente indicará en la Lista de Precios individual por cada partida (Anexo Nº 2), según corresponda, el precio unitario de cada ítem detallando el Impuesto sobre Venta, cantidad y el precio total, este último utilizando dos dígitos después del punto.

De igual forma deberá indicar cualquier cargo que deba erogar el Órgano Contratante en caso de suscribir el contrato. Los precios ofertados serán fijos durante la ejecución del Contrato y no estarán sujetos a ninguna variación por ningún motivo.

Los precios cotizados por el oferente en la Carta Propuesta y Lista de Precios deberán ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) Todos los productos deberán enumerarse y cotizarse en la Lista de Precios (Anexo Nº 2) por partida.
- b) El precio ofertado en el formulario Carta Propuesta deberá ser el precio total de las partidas ofertadas para la presente Licitación (Anexo Nº 1).

#### 22. RETIRO, SUSTITUCIÓN O MODIFICACIÓN DE LA OFERTA

Un Oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por un representante autorizado, siempre y cuando la comunicación sea recibida antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas. Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado por el Oferente en el Formulario de la Carta Propuesta, o cualquier extensión si la hubiese. El Órgano Contratante, no aceptará cambios ni retiros de ofertas, una vez que haya vencido el plazo de presentación de ofertas.

#### 23. APERTURA DE OFERTAS

El Órgano Contratante, llevará a cabo el Acto de Apertura de las ofertas en público en la dirección, fecha y hora establecida en la cláusula 13 LA CUAL SERA EL LUNES 26 DE DICIEMBRE DEL 2016 A LAS 9:50 A.M., Los sobres conteniendo las ofertas se



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

abrirán de uno en uno, levendo en voz alta: El nombre del Oferente y si contiene modificaciones; el valor total de la oferta; la existencia de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta; y cualquier otro detalle que el Oferente considere pertinente. Ninguna oferta será rechazada durante el Acto de Apertura, excepto las ofertas tardías. El Organo Contratante, levantará un Acta de la Apertura de las Ofertas que incluirá como mínimo: La identificación del proceso, lugar, fecha y hora del acto, el nombre del Oferente, el monto total de la oferta y la existencia o no de la Garantía de Mantenimiento de la Oferta. Se solicitará a los representantes de los Oferentes presentes que firmen el Acta al igual que lo harán quienes representen al Órgano Contratante. Una copia del Acta será distribuida a los Oferentes que presentaron sus ofertas a tiempo, y será publicada en el Sistema de Contratación y Adquisiciones del Estado "HonduCompras", (www.honducompras.gob.hn).

#### 24. CONFIDENCIALIDAD

No se divulgará a los Oferentes ni a ninguna persona que no esté oficialmente involucrada con el proceso de la licitación, información relacionada con la revisión, evaluación, comparación y comprobación de las ofertas, ni sobre la recomendación de adjudicación del contrato hasta que el mismo sea publicado. Cualquier intento por parte de un Oferente para influenciar a la Comisión de Evaluación en la revisión, evaluación, comparación y comprobación de las ofertas o en la adjudicación del contrato podrá resultar en el rechazo de su oferta. No obstante lo anterior, si durante el plazo transcurrido entre el Acto de Apertura y la fecha de adjudicación del contrato, un Oferente desea comunicarse con el Órgano Contratante, sobre cualquier asunto relacionado con el proceso de la licitación, deberá hacerlo por escrito.

#### 25. ACLARACIÓN DE LAS OFERTAS

Para facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y comprobación de las ofertas, la Comisión de Evaluación podrá, a su discreción, solicitar a cualquier Oferente aclaraciones sobre su Oferta, en apego a lo establecido en el Artículo 127 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. No se considerarán aclaraciones a una oferta presentada por Oferentes cuando no sean en respuesta a una solicitud del Órgano Contratante. La solicitud de aclaración y la respuesta deberán ser hechas por escrito con acuse de recibo. No se solicitará, ofrecerá o permitirá cambios en los precios o a la esencia de la oferta, excepto para confirmar correcciones de errores aritméticos descubiertos por la Comisión de Evaluación en la evaluación de las ofertas. La respuesta a una solicitud de aclaración de la oferta será en un término no mayor de cinco (5) días hábiles una vez recibida la solicitud por parte del Oferente.

#### 26. MOTIVOS DE RECHAZO

Una oferta será rechazada si se comprobare que ha habido entendimiento malicioso entre dos o más oferentes, las respectivas ofertas no serán consideradas, sin perjuicio de la responsabilidad legal en que éstos hubieren incurrido.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

#### 27. DESCALIFICACIÓN DE OFERTAS

Una oferta será descalificada por las siguientes razones:

- a) Que la Carta Propuesta o el Listado de Precios no esté firmada por el Oferente o su representante legal (Anexo N° 1, Anexo N° 2);
- b) Omitir uno o cualquiera de los datos sustanciales requeridos en los formularios descritos en el Carta Propuesta (Anexo Nº1) y Listado de Precios (Anexo Nº2). Cuando la licitación se adjudique por partidas (ítem) individuales, siempre y cuando la omisión sustancial se limite al (Anexo N°2), y afecte, limite o impida la evaluación de una partida en particular, se descalificará únicamente la oferta correspondiente a la partida (al ítem) en referencia;
- c) Estar escrita la Oferta en lápiz "grafito";
- d) Haberse omitido la Garantía de Mantenimiento de Oferta, o cuando fuere presentada por un monto o vigencia inferior al exigido o sin ajustarse a los tipos de garantía admisibles;
- e) Haberse presentado por personas naturales o jurídicas inhabilitadas para contratar con el Estado, de acuerdo a los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; o por terceros a favor de ellos;
- f) Haberse presentado con raspaduras o enmiendas en el precio, plazo de entrega, cantidad o en otro aspecto sustancial de la oferta, salvo cuando hubiere sido expresamente salvadas por el Oferente en el mismo documento;
- g) Establecer condicionamientos en las ofertas que no fueren requeridos, se hagan reservas o se condicione el derecho de aceptar o rechazar la adjudicación que vayan en detrimento para el Organo Contratante, tales como: disminución de cumplimiento de las especificaciones técnicas del producto ofertado, condiciones, entrega, vencimiento, etc.;
- h) Establecer cláusulas diferentes a las previstas en la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento o en el presente Pliego de Condiciones;
- i) Haberse presentado por Oferentes que hubieren ofrecido pagos u otros beneficios indebidos a funcionarios o empleados para influir en la adjudicación del contrato;
- j) Incurrir en otras causales de inadmisibilidad previstas en las leyes o que expresa y fundadamente dispusiera el Pliego de Condiciones;
- k) Si se llegaré a comprobar que la documentación y/o información que se presentó con



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

la oferta es falsa;

- En los caso que los oferentes no hayan presentado muestra de producto de un ítem propuesto, la Comisión de Evaluación desestimará la oferta de dicho ítem del lote propuesto.
- m) Si se comprobare que el precio ofertado, se encuentra arriba del precio de mercado.
- n) Cualquier otra causa establecida en las cláusulas del presente Pliego de Condiciones.

#### 28. CUMPLIMIENTO DE LAS OFERTAS

Se entenderá que una oferta satisface todos los términos, condiciones y especificaciones estipuladas en dichos documentos cuando no existen desviaciones, reservas u omisiones significativas.

Se entenderá por:

- a) Una **DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA,** aquella que afecta de una manera sustancial el alcance, la calidad o el funcionamiento de las especificaciones del producto objeto de esta licitación.
- b) Una **RESERVA SIGNIFICATIVA**, aquella que limita de una manera sustancial, contraria al Pliego de Condiciones, los derechos del Órgano Contratante o las obligaciones del Oferente en virtud del Contrato; o
- c) Una **OMISIÓN SIGNIFICATIVA,** aquella que de rectificarse, afectaría injustamente la posición competitiva de los otros Oferentes que presentan ofertas que se ajustan sustancialmente al Pliego de Condiciones.

Si una oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, deberá ser rechazada por el Órgano Contratante, a recomendación de la Comisión de Evaluación y el Oferente no podrá ajustarla posteriormente mediante correcciones a las desviaciones, reservas u omisiones significativas.

#### 29. DIFERENCIAS, ERRORES U OMISIONES

Si una oferta se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, la Comisión de Evaluación podrá **DISPENSAR** alguna diferencia u omisión cuando ésta **NO CONSTITUYA** una desviación significativa. Cuando una oferta se ajuste sustancialmente al Pliego de Condiciones, el órgano contratante podrá solicitarle al Oferente que subsane dentro de un plazo de cinco (5) días hábiles, información o documentación necesaria para rectificar diferencias u omisiones relacionadas con requisitos no significativos de documentación. Dichas omisiones no podrán estar relacionadas con ningún aspecto del precio de la Oferta. Si el Oferente no cumple con la petición, su oferta podrá ser rechazada. A condición de que la oferta cumpla sustancialmente con el Pliego de Condiciones, la Comisión de Evaluación corregirá errores aritméticos de la siguiente



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

#### manera:

- a) Si hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido, a menos que hubiere un error obvio en la colocación del punto decimal, entonces el precio total cotizado prevalecerá y se corregirá el precio unitario;
- b) Si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total;
- c) Si hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (a) y (b) mencionados.

Si el Oferente que presentó la oferta evaluada como la más baja no acepta la corrección de los errores, su oferta será rechazada. Si se realiza una corrección a una oferta de una partida, y el monto presentado en la Garantía de Mantenimiento de Oferta no cubre el nuevo valor corregido, será eliminada la partida objeto de la corrección. En el caso de partidas en las cuales se reciba una sola oferta, la Comisión de Evaluación PODRÁ salvo mejor criterio dispensar desviaciones, diferencias, errores u omisiones. Las actuaciones enmarcadas en la presente clausula deberán cumplir con los principios de la Ley de Contratación del Estado.

#### 30. EXAMEN DE LAS OFERTAS

El examen de las ofertas consiste en la confirmación por parte de la Comisión de Evaluación que todos los documentos solicitados han sido suministrados y determina si cada documento entregado está completo. Sí en el examen de las ofertas se determina que los siguientes documentos faltan la oferta será rechazada:

- a) Carta Propuesta (Anexo N° 1);
- b) Lista de Precios (Anexo N° 2);
- c) Garantía de Mantenimiento de Oferta (Anexo N° 3).
- d) Declaración Jurada de no estar inhabilitado para contratar con el Estado.
- e) Declaración Jurada de Integridad

Durante el examen de las ofertas se determinará si las estipulaciones y condiciones solicitadas en el Pliego de Condiciones, han sido aceptadas por el Oferente sin desviaciones, reservas u omisiones significativas. Si el examen de las ofertas determina que esta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones, ésta será rechazada.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

#### 31. COMPARACIÓN DE LAS OFERTAS

La Comisión de Evaluación comparará todas las ofertas que no hayan sido rechazadas durante el examen y la evaluación y que se ha determinado que cumplen sustancialmente, para determinar la oferta evaluada que se estime más conveniente para los intereses de la Institución mediante la utilización de un sistema de puntos en la cláusula 40.

### 32. COMPROBACIÓN PREVIA A LA ADJUDICACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL OFERENTE

Previo a la Adjudicación si el Órgano Contratante así lo estima conveniente, podrá solicitar información adicional al Oferente que presentó la propuesta mejor evaluada con el propósito de asegurarse que el Oferente puede cumplir a satisfacción el contrato. Con similar fin y previo a que expire el plazo de vigencia de las ofertas, podrá realizar las investigaciones que considere pertinentes. Una comprobación negativa resultará en el rechazo de la oferta, en cuyo caso el Órgano Contratante procederá a determinar si el Oferente que presentó la siguiente oferta evaluada como la más conveniente para los intereses de la Institución está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

# 33. DERECHO DEL ÓRGANO CONTRATANTE A ACEPTAR O RECHAZAR CUALQUIERA O TODAS LAS OFERTAS

El Órgano Contratante, se reserva el derecho de aceptar o rechazar parcial o totalmente cualquier oferta, así como el derecho de anular el proceso de Licitación y rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la Adjudicación del Contrato, sin que por ello adquiera responsabilidad alguna ante los Oferentes.

#### 34. DECLARACIÓN DE LICITACIÓN DESIERTA O FRACASADA

#### Licitación Desierta

El órgano contratante declarará desierto el proceso cuando no se hubieren presentado ofertas

Se declarará desierto el ítem en el cual no se hubieren presentado ofertas.

#### Licitación Fracasada

Se declarará fracasada cuando:

- a) Se hubiere omitido en el procedimiento alguno de los requisitos esenciales establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento;
- b) Las ofertas recibidas no se ajustan a los requisitos esenciales establecidos en el Reglamento de la Ley de Contratación del Estado o el Pliegos de Condiciones;
- c) Se comprueba la existencia de colusión;
- d) Cuando todas las ofertas se reciban por precios considerablemente superiores al presupuesto estimado;
- e) Motivos de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados que determinaren la no conclusión del proceso. Entendiéndose como tal entre otras: Catástrofes



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- provocadas por fenómenos naturales, accidentes, huelgas, guerra, revoluciones, motines, desorden social, naufragio e incendio.
- f) Se declarara fracasado el ítem cuando ninguna oferta sobre el ítem cumpliere con los términos establecidos en los pliegos.

### 35. NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN

Antes de la expiración del período de validez de las ofertas, el órgano contratante notificará a todos los Oferentes, dejando constancia de dicha notificación en el expediente. Los resultados de la Licitación, identificando la oferta y la siguiente información como mínima:

- a) Nombre de la Entidad Gubernamental responsable del proceso;
- b) Descripción de los productos adjudicados;
- c) Nombre del o los proveedores a quienes se favoreció con la adjudicación;
- d) Valor de la adjudicación;
- e) En los casos que proceda una licitación pública y esta no se realice utilizándose otra modalidad (licitación privada o compra directa), deberá incluirse en la notificación las causas por las cuales el proceso público no se llevó a cabo.
- f) Después de la publicación de la adjudicación del contrato y durante un período de cinco (5) días, los Oferentes no favorecidos podrán solicitar por escrito al órgano contratante explicaciones de las razones por las cuales sus ofertas no fueron seleccionadas. El órgano contratante, después de la adjudicación del Contrato, responderá prontamente y por escrito a cualquier Oferente no favorecido que solicite dichas explicaciones.
- g) El órgano contratante podrá utilizar otros medios públicos (ejemplo: tableados, diarios, sitios web, etc.), efectivos y transparentes para notificar la resolución de adjudicación a los oferentes que participaron en el proceso.

### 36. CANCELACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

Notificada la Resolución de Adjudicación y antes de la firma del Contrato respectivo, se podrá cancelar la adjudicación sin responsabilidad alguna para el Órgano Contratante, cuando ocurran recortes presupuestarios o suspensión de Fondos Externos.

#### 37. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO:

Previo a la firma del contrato el Oferente adjudicado deberá presentar la siguiente documentación:

- 1. <u>Constancias</u> extendidas por la <u>DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS</u> Indicando que "El Proveedor":
  - a) Solvencia en el pago de sus obligaciones tributarias, tal como lo exige el Artículo 19 de la Ley de Eficiencia en los Ingresos y el Gasto Público.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- Constancia ORIGINAL vigente extendida por la PROCURADURÍA GENERAL
   DE LA REPÚBLICA, en donde se haga constar que el Oferente y su Representante
   Legal no han sido objeto de Resolución firme de cualquier contrato celebrado con la
   Administración;
- 3. Constancia ORIGINAL vigente de Solvencia del <u>INSTITUTO HONDUREÑO</u>
  <u>DE SEGURIDAD SOCIAL</u>, en donde se haga constar que el Oferente se encuentra al día en el pago de sus cotizaciones o contribuciones, de conformidad con lo previsto en el Artículo 65 párrafo segundo literal b) reformado de la Ley del Seguro Social.
- 4. Fotocopia del Registro Tributario Numérico e Identidad del representante legal que suscribirá el Contrato y el Registro Tributario Numérico de la empresa;
- 5. Cualquier otro documento señalado en el presente Pliego de Condiciones y la normativa nacional vigente.

#### 38. FIRMA DEL CONTRATO

Notificada la Resolución de Adjudicación a los Oferentes adjudicados, éstos quedan obligados a formalizar el contrato y presentar la Garantía de Cumplimiento a que se refiere el Artículo 100 de la Ley de Contratación del Estado, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que fue notificada la adjudicación. Cuando el Oferente seleccionado firme el contrato y proporcione la garantía de cumplimiento de contrato, el Órgano Contratante informará inmediatamente a cada uno de los Oferentes no seleccionados y les devolverá su garantía de Mantenimiento de Oferta. Si el adjudicatario no acepta la adjudicación o no firma el contrato en el plazo establecido en el Pliego de Condiciones, por causas que le fueren imputables o no rinda la Garantía de Cumplimiento, dentro del plazo establecido, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, debiendo hacerse efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta. Cuando así ocurra, el contrato se adjudicará al Oferente calificado en segundo lugar, y si esto no es posible por cualquier motivo, al Oferente calificado en tercer lugar y, así sucesivamente, sin perjuicio de que el procedimiento se declare fracasado cuando las ofertas no fueren satisfactorias para la administración.

# 39. DERECHO DEL ÓRGANO CONTRATANTE A MODIFICAR LAS CANTIDADES AL MOMENTO DE LA ADJUDICACIÓN

El órgano contratante a través de la Comisión de Evaluación se reserva el derecho de aumentar o disminuir la cantidad de los productos a ser adquiridos <u>al momento de la Adjudicación</u>. Siempre y cuando esta variación no exceda del veinte por ciento (20%), por lo que el proveedor se compromete a mantener los precios inicialmente ofertados y las condiciones del producto establecidos en el presente Pliego de Condiciones. La Comisión de Evaluación podrá requerir de ser necesario dictámenes o informes técnicos o especializados a fin de fortalecer el proceso de evaluación, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En los casos comprobados y acreditados por la Comisión de Evaluación en la cual se conozca que un producto

Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

ofertado, ha presentado fallas en el uso o represente un riesgo para la salud de la población, la Comisión de Evaluación podrá descalificar de la partida correspondiente. En los casos en los cuales se conozca la baja rotación de un producto el Ente Contratante podrá variar la cantidad a contratar en un porcentaje mayor a lo establecido en la presente clausula, o en su defecto recomendar que la partida se fracase.

### 40. RECOMENDACIÓN PARA DECLARAR DESIERTA O FRACASADA LA LICITACIÓN.

La Comisión de Evaluación, remitirá dicho informe a el Órgano Contratante, recomendando declarar Desierta o fracasada la Licitación, si se presentase alguno de los casos descritos en el Numeral **34 Declaración de Licitación Desierta o Fracasada**, para que estos en el plazo de cinco (5) días hábiles proceda a emitir la resolución declarando total o parcialmente, Desierto o Fracasado el proceso de Licitación, conforme lo establecen los Artículos 172 y 173 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

### CAPITULO II ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La Evaluación de las Ofertas comprende el análisis y evaluación de las propuestas, que debe ser realizado por la Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto. Como apoyo del proceso de evaluación preliminar, la Comisión de Evaluación podrá requerir dictámenes o informes técnicos o especializados si resultare necesario, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En ningún caso la Comisión de Evaluación podrá exigir requisitos no previstos en el presente Pliego de Condiciones. Una vez finalizada la Evaluación de las Ofertas, la Comisión de Evaluación emitirá las recomendaciones pertinentes.

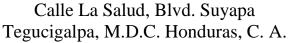
#### 41. ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS OFERTAS:

El Análisis Comparativo de Ofertas constituye la etapa preliminar del proceso de Evaluación, las ofertas serán analizadas y comparadas tomando en consideración de los criterios siguiente:

Precio	CRITERIOS CUMPLE / NO CUMPLE (SI O NO)						
Ofertado	Vigencia de	Garantía de	Plazo de	Declaración	Documentos	Especificaciones	Firma
Ofertado	la Oferta	Mantenimiento	Entrega	Jurada	Solicitados 2.16	Técnicas	de las Ofertas
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si

- 41.1. Sí la Comisión de Evaluación encuentra diferencias, omisiones, desviaciones o errores no sustanciales podrá, antes de resolver la adjudicación, pedir aclaraciones (por escrito con copia al expediente de contratación) a cualquier oferente sobre aspectos de su oferta, sin que por esta vía se permita modificar sus aspectos sustanciales, o violentar el principio de igualdad de trato a los oferentes.
- 41.2. En el caso de los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no





2017

impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas, la Comisión de Evaluación podrá solicitar su subsanación. Así como en todos los casos detallados en el numeral 22 del presente Pliego de Condiciones.

41.3. El Análisis Comparativo de las Ofertas es obligatorio en todo proceso de Licitación, para aquellos procesos en los cuales el precio no es el único factor de comparación entre ofertas; las propuestas que en esta etapa no hubieren sido descalificadas será evaluadas en función del sistema de puntos o porcentajes establecido en el numeral 42 del presente pliego de condiciones, con el que se calificará a cada uno de los factores a tener en cuenta, de manera que el oferente que resulte con la mejor evaluación será el adjudicatario.

### 42. CRITERIOS OBJETIVOS DE EVALUACIÓN

- **42.1.** El órgano contratante evaluará los aspectos técnicos de la oferta presentada, para confirmar que todos los requisitos estipulados han sido cumplidos sin ninguna desviación significativa. Si después de haber examinado los términos y condiciones y efectuada la evaluación técnica, si el órgano contratante determina que la oferta no se ajusta sustancialmente al Pliego de Condiciones la oferta será rechazada.
- **42.2.** En el análisis de la parte económica se evaluará el precio indicado por el oferente, se adjudicará la licitación a la empresa que oferte el precio más bajo o se considere la más económica o ventajosa para el Hospital Escuela Universitario, siempre y cuando cumpla con las especificaciones técnicas de calidad del suministro DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS. Los principios que determinarán la revisión y cumplimiento de las especificaciones técnicas, serán las siguientes:

Valoración Técnica	Observaciones
No Cumple (NC)	Esta valoración se utiliza cuando el insumo suministrado por "EL OFERENTE"
No Cumple (NC)	no logra objetivamente las especificaciones técnicas de calidad requeridas.
	Esta valoración se utiliza cuando el insumo Ofrecido responde totalmente a las
Cumple (C)	especificaciones técnicas de calidad requeridas, este grado de conformidad
	corresponde a una puntuación máxima

**42.3.** Para la valoración del cumplimiento de las especificaciones técnicas se requiere expertos en el área Médico Quirúrgico del órgano contratante, quienes revisarán y verificarán el cumplimiento de las especificaciones técnicas y calidad requeridas pertinentes en la valoración de la misma.

Así mismo se tomará en cuenta los reportes o fallas terapéuticas reportadas por los usuarios.

**42.4.** Para todos los Insumos que cumplan con los criterios de calidad solicitados en el presente documento, El Hospital se reserva el derecho de incluirlos en la Base de



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Datos de Certificación de Insumos para futuras compras que éste Órgano ejecute, debiendo actualizar la documentación vencida.

### 43. CONSIDERACIÓN DEL TIEMPO DE ENTREGA (PLAZO DE ENTREGA)

Se tomará en consideración el tiempo de entrega de los bienes como criterio objetivo de selección, por lo que se seleccionarán los Oferentes que cumplan con los plazos de las entregas parciales requeridas.

De igual manera se tomará en cuenta el incumplimiento o entregas tardías de contratos anteriores con el Hospital Escuela Universitario.

# CAPITULO III CUADRO DE CANTIDADES Y PRODUCTOS REQUERIDOS

LISTAI	LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A			
1	<b>ALGODÓN:</b> quirúrgico no estéril color blanco sin grumos absorbible no sucio, no añadido, presentación en rollo de una libra, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/ROLLO	8,500			
2	APLICADORES DE MADERA CON ALGODÓN: unilateral, algodón al 100% presentación empaque 100 unidades, no estériles libre de pirógeno fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	37,000			
3	AGUJAS DESCARTABLES Nº 19GX1½ ": hipodérmicas con empaque estéril no toxica libre de pirógeno fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	6,600			
4	AGUJAS DESCARTABLES Nº 18GX1½ ": hipodérmicas con empaque estéril no toxica libre de pirógeno fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	96,000			
5	AGUJAS DESCARTABLES Nº 25GX1½ ": hipodérmicas con empaque estéril no toxica libre de pirógeno fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	18,000			



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
6	AGUJA RAQUIDEA DESCARTABLE: N° 22 g x 3 ½ ": con punta biselada forma de lápiz empaque individual estéril, tiempo mínimo de vencimiento 2 años.	C/U	600		
7	AGUJA RAQUIDEA DESCARTABLES: Nº 27g x 3 ½ ": con punta biselada forma de lápiz empaque individual estéril, tiempo mínimo vencimiento 2 años.	C/U	600		
8	AGUJAS PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA Nº 18 G X3.58CMS:, apta para la terapia intraosea, con trocar y conector luerlock que permita una unión segura de la jeringa, fecha de vencimiento mínimo 2 años, con doble bisel.	C/U	60		
9	AGUJAS PARA ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA: N°11 GX4 IN: de punta de bisel doble diamante, con agujeros laterales que permitan una aspiración más eficiente, con conector luerlock en el mango que permita una unión segura de la jeringa fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	240		
10	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA DE ADULTO: Con tubo de drenaje, fabricado a base de cloruro de polivinilo (PVC), graduación 100ml, sistema cerrado, capacidad de 2000ml, presentación en paquete de 10 unidades, individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	17,000		
11	BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA: con graduación y capacidad hasta 100 ml, presentación en bolsita individual estéril, con fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	12,500		



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
12	BATAS DESCARTABLES: para paciente, repelente a líquidos manga larga de puño reforzado, presentación en bolsa de 10 unidades, no estériles y que no sean transparentes, empaque individual, , talla "L, M"	C/U	35,000		
13	<b>BOTAS DESCARTABLES</b> : con material anti derrapante, tamaño estándar, con elástico.	C/PAR	95,000		
14	<b>BLENDERS:</b> frasco plástico, para nebulizador con adaptador para tubo corrugado, para paciente, sin látex fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	1,750		
15	<b>BOLSAS DE COLOSTOMÍA:</b> filtro de carbón, material suave color piel N°70mm con su respectiva placa auto adherible y cierre seguro.	C/U	4,500		
16	BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN ADULTO PLASTICO: Impermeable, con seguro de broche y de Color blanco, verde, y/o amarillo.	C/U	16,001		
17	BRAZALETES DE IDENTIFICACIÓN PEDIÁTRICA: Impermeable, con seguro de broche y de Color blanco, verde, y/o amarillo.	C/U	9,300		
18	BOLSA PARA ESTERILIZAR 7.5 CM X 23 CMX4CM: papel termo-resistente, disponible de un cierre superior con uñero para facilitar su apertura con barrera antimicrobiana, con banda para el termo sellado, que lleve impreso el control químico externo. Traer medidas impresa, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	110,001		



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

LISTAI	LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A			
19	BOLSA PARA ESTERILIZAR 11CM X18 CM X4CM: papel termo-resistente con barrera antimicrobiana, disponible de un cierre superior con uñero para facilitar su apertura con banda para el termo sellado, que lleve impreso el control químico externo, traer medidas impresa, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	58,000			
20	BOLSA PARA ESTERILIZAR 18X33X6: papel termo resistente, disponible de un cierre superior con uñero para facilitar su apertura con barrera antimicrobiana con banda para el termo sellado, que lleve impreso el control químico externo. Traer medidas impresa, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	11,000			
21	BIBERONES DE 4 ONZAS: de polipropileno 100%, libre de bisfenol (BPA) resintente a altas temperaturas que incluyan tetina o mamadera de flujo medio.	C/U	1,400			
22	BIBERONES DE 8 ONZAS: de polipropileno 100%, libre de bisfenol (BPA) resintente a altas temperaturas que incluyan tetina o mamadera de flujo medio.	C/U	1,400			



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
23	BOLSAS DE EVA DE 500ML: fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) De grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llena-do una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atoxico no pirógeno, no contiene látex.fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	530		
24	BOLSAS DE EVA DE 250 ML: fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) De grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llena-do una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atoxico no pirógeno, no contiene látex.fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	540		



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
25	BOLSA DE SUCCIÓN DE 1500 CC esta bolsa se coloca en el sistema de succión y ayuda a aspirar las secreciones que los pacientes acumulan en sus vías respiratorias evitando que estas se acumulen en los pulmones de los pacientes. Vencimiento minimo 2 años.	C/U	2,400		
26	CEPILLOS DESCARTABLES: con esponja quirúrgica impregnados con yodo povidona (7.5%) o con gluconato de clorhexidina 4% y con su respectivo limpiador para uñas empaque individual presentación caja de 40 cepillos. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	c/u	6,000		
27	CATÉTER INTRAVENOSO 18GX1 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> ": de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo. Empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	63,000		
28	CATÉTER INTRAVENOSO 18GX2": de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo, empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	2,300		
29	CATÉTER INTRAVENOSO 22GX1": de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil: vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	53,000		



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
30	CATÉTER INTRAVENOSO 24GX <sup>3</sup> / <sub>4</sub> ": de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo: empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	47,000	
31	<b>CATÉTER INTRAVENOSO 20GX1</b> <sup>1</sup> / <sub>4</sub> ": de teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo: empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	71,000	
32	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7FRX3X20: de 3 lumenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. (vencimiento mínimo de 2 años)	C/U	1,200	
33	CATÉTER VENOSO CENTRAL 5FRX3X8: de 3 lumenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. (vencimiento mínimo de 2 años)	C/U	160	
34	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4FRX3X13: de 3 lumenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. (vencimiento mínimo de 2 años)	C/U	80	
35	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4FRX3X8: de 3 lumenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. (vencimiento mínimo de 2 años)	C/U	270	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
36	<b>CATÉTER VENOSO CENTRAL 5FRX3X13:</b> de 3 lúmenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. (vencimiento mínimo de 2 años)	C/U	90		
37	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA PICC PARA NEONATO. Catéter 1.9 Fr. de 35 cm de longitud con un diámetro interno de 0.30mm uno o dos lúmenes, debe contar además con un introductor "peel away" de 24 gauge, dichos piccs deben además tener la capacidad de ser radiopacos para su visualización por radiografía o fluoroscopio ya sea que vengan cubiertos con sulfato de bario o otra sustancia que los vuela radiopacos.	C/U	120		
38	CINTA TESTIGO O INDICADOR PARA ESTERILIZACIÓN: a vapor en rollo de 2cms de ancho por 60 yardas, con protector plástico, fecha de vencimiento 2 años.	C/U	425		
39	CINTA UMBILICAL: 100% algodón, no estéril de 3mm x 100 metros, en frasco o tubo, con fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	25		
40	<b>COLUMNAS DE PVC</b> : empaque individual estéril: con esfera indicadora, graduada en centímetros cúbicos hasta 34cc, transparente con llave de 3 vías e indicador de resultado de pvc. Con sus respectivas guías de sueros.	C/U	670		
41	cotonoldes de (2.5cm x 7.6 cm) empaque individual estéril, coton detectable a rayos x, con fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	240		



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
42	COTONOIDES DE 7.6 cm x 7.6 cm) 3 x 3 pulgadasempaque individual estéril, coton detectable a rayos x, con fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	240	
43	<b>COPAS PARA MEDICAMENTO</b> : plásticas graduadas de 30ml ó 30cc	C/U	1,800	
44	<b>DEPRESORES, O BAJA LENGUA O ESPATULA</b> : para evaluación clínica, textura de madera en paquete de 100 unidades.	C/U	85,000	
45	<b>DRENOS ANCHOS</b> . Hule para drenaje, esteril empaque primario esteril de 2 pilgadas de ancho, vencimiento 2 años minimo	C/U	300	
46	DRENOS ANGOSTO. O PEN ROSE PARA DRENAJE DE SECRECIONES. Empaque unitario esteril con medidas de 1/4 ó 1/2 pulgadas, con fecha minima 2 años de vencimiento	C/U	300	
47	<b>ESTOKINETE</b> de 3 pulgadas de ancho x 25 yardas de largo	C/ROLLO	300	
48	ELECTRODOS DE ADULTO: para monitorización cardiaca con adhesivo, presentación en bolsa o paquetes de 30 o 50 unidades, fecha de vencimiento mínimo 2- años	C/U	42,225	
49	ELECTRODOS PEDIÁTRICOS: para monitorización cardiaca con adhesivo, presentación en bolsa o paquete de 30 y 50 unidades, fecha de vencimiento mínimo 2- años	C/U	25,500	
50	<b>ESPARADRAPO HOSPITALARIO</b> : de cinco cortes con adhesivo de óxido de zinc, resistente al agua. Rollos así: 1 de 1 pulgada, 2 de 2 pulgadas, 1 de 3 pulgadas, 1 de 4 pulgadas de 10 yardas de longitud	C/U	5,500	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
51	ESPECULOS MEDIANOS DESCARTABLES: elaborados con material transparente de óptima calidad, estériles, empaque individual, plástico transparente	C/U	3,000	
52	ESPECULOS PEQUEÑOS  DESCARTABLES: elaborados con material transparente de óptima calidad, estériles, empaque individual, plástico transparente	C/U	3,000	
53	EXTENCIONES CORTAS DE 7 PULGADAS CON CONECTOR HEMBRA Y MACHO	C/U	1,200	
54	<b>FIJADOR AUTOMATICO:</b> caja de 20 galones c/u revelado en 90 segundos	C/CAJA	108	
55	GUANTES DESCARTABLES medianos "m", no estériles, para examinación, ambidiestros, entalcados, empacados en cajas de 100 unidades.	C/PAR	1,187,000	
56	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6 1/2: de látex estéril, Doble empaque. Fecha de vencimiento 2 años como mínimo, en cajas de 50 pares o más.	C/PAR	79,250	
57	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7: de látex de estéril, Doble empaque Fecha de vencimiento 2 años como mínimo, en cajas de 50 pares o más.	C/PAR	137,000	
58	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7 1/2: de látex estéril, Doble empaque Fecha de vencimiento 2 años como mínimo, en cajas de 50 pares o mas	C/PAR	160,500	
59	GUANTES QUIRÚRGICOS # 8: de látex de, estéril, Doble empaque. Fecha de vencimiento 2 años como mínimo, en cajas de 50 pares o más.	C/PAR	89,200	
60	GUANTES QUIRÚRGICOS # 8 ½: de látex estéril, Doble empaque - Fecha de vencimiento 2 años como mínimo, en cajas de 50 pares o más.	C/PAR	3,150	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
61	GASA HOSPITALARIA: absorbente 36 " x 100 yardas de largo , color blanco presentación almohada o tabloide trama de 19x15 pulgadas, no añadida, en paquete individual, en empaque secundario de caja o fardo de 20-25 unidades	C/ROLLO	2,900		
62	GORROS DESCARTABLES: unisex con elástico circular para uso de adultos y pediátricos, tamaño estándar, presentación caja o paquete de 100 unidades.	C/U	92,000		
63	<b>GANCHOS UMBILICALES:</b> fácil de cerrar, empaque individual estéril, resistente y seguro una vez colocado.	C/U	8,400		
64	GUATA HOSPITALARIA 4"X 5 YARDA: vendaje de algodón, resistente al calor de los autoclaves, paquete individual, ortopédico terminado regular, fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/ROLLO	13,000		
65	GUATA HOSPITALARIA 6"X 5 YARDA: vendaje de algodón, resistente al calor de los autoclaves, paquete individual, ortopédico terminado regular fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/ROLLO	15,500		
66	<b>GEL PARA ULTRASONIDO</b> : transmisión hipo alergénico bx-025-0068 g, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/GALON	85		
67	HOJAS DE BISTURÍ # 15: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	10,100		
68	HOJAS DE BISTURÍ # 10: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	6,500		



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 227, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
69	HOJAS DE BISTURÍ # 20: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	9,000
70	HOJAS DE BISTURÍ # 21: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	9,000
71	HOJAS DE BISTURÍ # 11: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	5,300
72	HOJAS DE BISTURÍ # 22: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	10,100
73	HOJAS DE BISTURÍ # 23: de acero inoxidable, estéril, empacados en sobre de aluminio sin mango. Presentación caja de 100 unidades. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	7,800
74	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES: para oxígeno, con tapa de rosca segura, con válvula de rosca para PSI, con conector a sonda, para ser utilizados en pacientes niños y adultos.	C/U	2,400
75	HEMOVAC No. 12: drenaje de sangre para medir la cantidad de sangre en pacientes, de diferente french empaque estéril, fecha vencimiento mínimo 2 años.	C/U	30
76	HEMOVAC No. 14: drenaje de sangre para medir la cantidad de sangre en pacientes, de diferente french empaque estéril, fecha vencimiento mínimo 2 años.	C/U	120



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
77	HEMOVAC No. 16: drenaje de sangre para medir la cantidad de sangre en pacientes, de diferente french empaque estéril, fecha vencimiento mínimo 2 años.	C/U	120
78	HEMOVAC NO. 18: drenaje de sangre para medir la cantidad de sangre en pacientes, de diferente french empaque estéril, fecha vencimiento mínimo 2 años.	C/U	150
79	<b>JERINGA DE 1CC:</b> con aguja desmontable N°25 g x 5/8 empaque estéril, sin fisura fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	265,000
80	JERINGA DE 5CC 21GX1½": pulgadas con aguja desmontable hipodérmica, segura de trasroscar, Empaque estéril, fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	340,000
81	JERINGA DE 3 CC 21G X1½": con aguja hipodérmica desmontable, segura de trasroscar. Empaque estéril .fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	288,000
82	JERINGA DE 10 CC: con aguja hipodérmica desmontable segura de trasroscar, N°21gx1½ - 22g1½ o 23gx1½. Empaque estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	444,000
83	<b>JERINGA DE 50CC:</b> sin aguja descartable empaque estéril .fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	72,000
84	JERINGA DE 20CC: con aguja hipodérmica desmontables N°21gx1½ segura de trasroscar. Empaque estéril .fecha mínima de vencimiento 2 años	C/U	462,000
85	JERINGA DE INSULINA DE 1CC 29G X1/2": con aguja desmontable, tiene uso en otros procedimientos sin fisura fecha mínima de	C/U	36,000



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
	vencimiento 2 años			
86	<b>LLAVE DE TRES VÍAS:</b> de pvc, transparente con indicador de abrir y cerrar, con protector en las 3 vías de entradas, en paquete individual estéril.	C/U	36,000	
87	<b>LANCETAS:</b> para toma de glucometrias presentación de 100 o más unidades	C/U	30,000	
88	MASCARILLAS DESCARTABLES: unisex de 3 pliegues con puente de metal moldeable para nariz y con 4 cintas o sujetadores fuertes de amarre, presentación en caja de 50 unidades, fecha de vencimiento 2 años.	C/U	136,000	
89	MARIPOSA No.20: Tubo fabricado de PVC, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	7,000	
90	MARIPOSA N°22: tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/U	23,000	
91	MARIPOSA N°23: tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/U	4,000	
92	MARIPOSA N°21: tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/U	5,200	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 227, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
93	MARIPOSA N°25: tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante ,presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/U	9,200	
94	MARIPOSA N°24 :tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años	C/U	6,000	
95	SET DE MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO PARA USO DE PACIENTES ADULTOS	C/U	600	
96	MICRO GOTEROS:pvc transparente, graduados en 100cc con filtro y guía de conexión, con regulador de goteo.	C/U	29,000	
97	<b>HEMOSTATICA CELULOSA:</b> regenerada oxidada de 5.1 CM x 7.6 CM. (2x3 Plg) que no se deforme al contacto con la humedad, fecha de vencimiento minimo de 2 años.	C/DOC	105	
98	<b>MAMADERA:</b> de tamaño estandar, material de silicon, flujo medio, higienica, resistente a temperatura de 60 °C -140 °C.	C/U	1,000	
99	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO: con reservorio y su guía con adaptador estándar para uso en adulto, empaque individual	C/SET	2,750	
100	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO: con reservorio y su guía con adaptador estándar para uso en pacientes pediatricos, empaque individual	C/SET	125	
101	PERILLAS DE SUCCION NEONATALES: Textura de hule para aspirar secreciones nasales en niños, empaque individual no estéril.	C/U	640	
102	PAPEL TERMICO DE ALTA DENSIDAD 110MM x 18MM	C/ROLLO	290	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
103	PELÍCULA PARA TOMOGRAFÍATamaño 35X43 (14X17 pulgadas): drystar DT 2B, caja de 100 hojas, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	163	
104	PELICULA DE MAMOGRAFIA 24"X30":, caja de 100 hojas , fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	60	
105	PELICULA DE MAMOGRAFIA 18"x24 ": caja de 100 hojas , fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	40	
106	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas tamaño 14"x14". Fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	540	
107	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas tamaño 11"x14" fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	540	
108	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas tamaño 14"x17". Fecha vencimiento mínimo 2 años.	C/CAJA	800	
109	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas tamaño 10"x12" fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	540	
110	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas, tamaño 24"x30" fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	180	
111	PELÍCULA RADIOGRÁFICAS SISTEMA VERDE: caja de 100 hojas, tamaño 8"x10" fecha vencimiento mínimo 2 años	C/CAJA	90	
112	<b>PLEUR-EVAC:</b> Unidad de drenaje toraxico utilizado en adulto y niños, estéril y estándar, con fecha de vencimiento mínima de 2 años.	c/u	600	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
113	AGUJA AUTOMATICA 18 GAUGE X 30 CM: sistema totalmente automático para uso de una sola mano, descartable empaque individualMinimo 2 años de vencimiento	C/U	50
114	AGUJA AUTOMATICA 14 GAUGE X 11 CM sistema totalmente automático para uso de una sola mano, descartable empaque individualMinimo 2 años de vencimiento	C/U	30
115	AGUJA AUTOMATICA 18 GAUGE X150 CM sistema totalmente automático para uso de una sola mano, descartable empaque individual.Minimo 2 años de vencimiento	C/U	200
116	AGUJA AUTOMATICA 18 GAUGE X 11 CM sistema totalmente automático para uso de una sola mano, descartable empaque individualMinimo 2 años de vencimiento	C/U	30
117	PLANCHAS DE ELECTROCAUTERIO PEDIÁTRICAS: de 6 a 30 kg descartables con adaptador estándar para máquinas de Electrocauterio.	C/U	200
118	PLANCHAS DE ELECTROCAUTERIO RECIÉN NACIDO: 2-5 kg descartables con adaptador estándar para máquinas de Electrocauterio	C/U	400
119	PLANCHAS DE ELECTROCAUTERIO PARA ADULTO mayor a 15 KG, descartables para adulto	c/u	4,500
120	<b>NIPLES PINITOS:</b> adaptadores con rosca para manómetro de oxígeno.	C/U	550
121	REVELADOR AUTOMATICO: caja de 20 galones, revelado en 90 segundos fecha vencimiento mínimo 2 años	C/GALON	100



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
122	<b>SIERRA GIGLY:</b> de acero inoxidable que el prensado sea grueso.	C/U	350
123	SONDAS FOLEY Nº8 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	550
124	SONDAS FOLEY N°10 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	550
125	SONDAS FOLEY N°14 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	4,700
126	SONDAS FOLEY Nº18 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	3,500
127	SONDAS FOLEY Nº16 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	6,500
128	SONDAS FOLEY N°20 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	1,300



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
129	SONDAS FOLEY N°26 TRES VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	55	
130	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN Nº10: Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/U	1,700	
131	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No 14: Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexion universal y con extremo distal con orificios lateral a traumatico empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	5,500	
132	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No. 12: Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	1,400	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
133	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No.16 Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	5,500	
134	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No.18 Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	1,100	
135	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN Nº8: Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	5,500	
136	SONDAS DE ALIMENTACIÓN N°5: Fabricada a base de cloruro de polivinilo, no toxico, transparente y flexible con línea detectable a rayos x, graduada a intervalos, con conexión universal y con extremo distal con orificios lateral a traumático empaque individual estéril con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	5,500	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Biva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
137	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION Nº12: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	2,300	
138	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION Nº10: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	4,700	
139	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.14: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	8,300	
140	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.18: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	4,700	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
141	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.16: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, longitud 40-45 aproximado, en base individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	1,000	
142	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION Nº6: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	4,700	
143	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION Nº8: fabricada a base de cloruro de polivinilo no toxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	11,300	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
144	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.8: con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la perdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, presentación de 10 unidades cada caja, empaque individual estéril fecha de vencimiento 2 años como mínimo	C/U	700	
145	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.6: con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la perdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, presentación de 10 unidades cada caja, empaque individual estéril fecha de vencimiento 2 años como mínimo	C/U	700	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
146	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.10: con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la perdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, presentación de 10 unidades cada caja, empaque individual estéril fecha de vencimiento 2 años como mínimo	C/U	700	
147	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.12: con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la perdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, presentación de 10 unidades cada caja, empaque individual estéril fecha de vencimiento 2 años como mínimo	C/U	220	



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
148	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.14: con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la perdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, presentación de 10 unidades cada caja, empaque individual estéril fecha de vencimiento 2 años como mínimo	C/U	55	
149	<b>SONDAS EN T 14:</b> para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	110	
150	<b>SONDAS EN T 18:</b> para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	110	
151	<b>SONDAS EN T Nº16:</b> para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	110	
152	SONDAS EN T N°20: para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	110	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
153	TUBO ENDOTRAQUEALES 2.5 MILÍMETROS SIN BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual. Fecha mínima de vencimiento 2 años, estéril	C/U	2,300
154	TUBO ENDOTRAQUEALES 3.0 MILÍMETROS SIN BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1,600
155	TUBOS ENDOTRAQUEALES 3.5 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	430
156	TUBOS ENDOTRAQUEALES 3.5 MILÍMETROS SIN BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1,700
157	TUBOS ENDOTRAQUEALES 4.0 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	550
158	TUBOS ENDOTRAQUEALES 4.0 MILÍMETROS SIN BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	2,300
159	TUBOS ENDOTRAQUEALES 4.5 MILÍMETROS SIN BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años. estéril	C/U	2,300



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
160	TUBOS ENDOTRAQUEALES 4.5 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años. estéril	C/U	800
161	TUBOS ENDOTRAQUEALES 5.0 MILÍMETROS SIN BALON: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años estéril	C/U	1,400
162	TUBOS ENDOTRAQUEALES 5.0MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años. Estéril	C/U	350
163	TUBOS ENDOTRAQUEALES 6.0 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años. Estéril	C/U	550
164	TUBOS ENDOTRAQUEALES 6.5 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	850
165	TUBOS ENDOTRAQUEALES 7.0 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	3,500
166	TUBOS ENDOTRAQUEALES 7.5 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	4,100



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
167	TUBOS ENDOTRAQUEALES 8.0 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1,700
168	TUBOS ENDOTRAQUEALES 8.5 MILÍMETROS CON BALÓN: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años estéril	C/U	1,100
169	TUBOS TORAXICO Nº28: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, con trocar con orificios laterales y con línea radio opaca incorporada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	170
170	TUBOS TORAXICO N°32: fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, con trocar con orificios laterales y con línea radio opaca incorporada, paquete individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	170
171	CINTAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA CON GLUCOMETRO INCLUIDO: Presentación en frascos de 25 - 50 tiras.	C/U	85,000
172	Test Bowie and Dick o prueba de DAR. Hoja especial que se utiliza para medir la habilidad del esterilizadorde vapor por prevacio. Que tenga impreso datos de control, impreso para la bitacora de central de equipos. En caja de 50 o mas unidades fecha minima de vencimiento 2 años.	C/LAMINA	745



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
173	SET O KIT DE VENOCLISES fabricado a base de cloruro de polivinilo transparente (pvc) con guía y regulador exacto de flujo, longitud de 1.80 metros o más, con regulador de goteo, con 1 o más puertos de entrada tipo "y", con cámara flexible y perforador firme, empaque individual estéril, fecha vencimiento mínimo 2 años	C/U	141,810
174	VENDA ELÁSTICA 4"X 5 YARDA: de fijación y compresión normal, hipo alergénica, elasticidad reversible y transpirable. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/ROLLO	11,880
175	VENDA ELÁSTICA 6"X5 YARDAS: de fijación y compresión normal, hipo alergénica, elasticidad reversible y transpirable. Fecha de vencimiento mínimo 2 años	C/ROLLO	10,199
176	VENDA DE YESO 4"X 5 YARDAS: fraguado rápido textura suave, empaque individual, fecha mínimo vencimiento 2 años	C/DOC	690
177	VENDA DE YESO 6"X 5 YARDAS: fraguado rápido textura suave, empaque individual, fecha mínimo vencimiento 2 años	C/DOC	600
178	VENDA DE GASA 4" X10 YARDAS: tejido tipo maya, 100% algodón, en rollo el empaque primario individual, en empaque secundario de 12 rollos, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/ROLLO	12,000
179	VENDA DE GASA 6"X10 YARDAS: tejido tipo malla, 100% algodón, en rollo el empaque primario individual, en empaque secundario de 12 rollos, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/ROLLO	15,000
180	VALVULA DE PRESION MEDIA: de membrana de silicón, en tamaño adulto, empaque individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	108



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
181	VALVULA DE PRESION MEDIA: de membrana de silicón, empaque individual estéril, en tamaño para niño, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	108
182	<b>CRÓMICO 1-0 ó 0:</b> con aguja redonda medio circulo, de 35mm a 37mm longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	870
183	CRÓMICO 1-0 ó 0: con aguja medio circulo redonda de 24-26 mm longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	210
184	CRÓMICO 3-0: con aguja redonda medio circulo de 35mm a 37 mm, longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	282
185	CRÓMICO 3-0: con aguja redonda medio circulo de 24-26 mm, longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	300
186	CRÓMICO 2-0 ó 2/0: con aguja redonda medio circulo, de 35mm a 37mm longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	360
187	<b>CRÓMICO 2-0 ó 2/0</b> : con aguja redonda medio circulo de 24-26 mm, longitud 70 - 90 cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	360



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
188	SEDA NEGRA 1-0 ó 0: con aguja recta, longitud 45-75cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	186
189	SEDA 1-0 ó 0: con aguja cortante, 3/8 de circulo, de 24 -30 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	180
190	<b>SEDA 1-0 ó 0</b> con aguja redonda, medio circulo, de 24 a 36 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60
191	<b>SEDA 2-0:</b> con aguja cortante, 3/8 de circulo, de 25 a 30 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	300
192	SEDA 3-0: con aguja redonda, medio de círculo, de 24-26mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	180
193	<b>SEDA 3-0:</b> con aguja cortante, 3/8 de circulo, de 24 -30 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	240



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
194	SEDA 2-0: con aguja redonda, medio de círculo, de 24 a 36 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	240
195	<b>SEDA 3-0:</b> con aguja recta, longitud 45-75cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	390
196	<b>SEDA 2-0:</b> con aguja redonda, medio de círculo, de 24 a 26 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	132
197	<b>SEDA 4-0:</b> con aguja redonda, medio de círculo, de 17 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	30
198	<b>SEDA NEGRA 2-0:</b> con aguja recta, longitud 45-75cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más. En S.O. no se usa	C/DOC	210
199	<b>SEDA 9-0 DOBLE ARMADA:</b> 3/8 de circulo, espatulada de 6 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	30
200	<b>SEDA 10-0 DOBLE ARMADA:</b> 3/8 de circulo, espatulada de 6 mm, de 45 a 75 cms de longitud o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	30



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
201	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 1-0 ó 0: con aguja redonda de medio circulo de 35-37 mm longitud 70 - 90 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	1,080
202	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 1-0 ó 0: con aguja redonda de medio circulo de 24-26 mm longitud 70 - 90 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60
203	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 2-0: con aguja redonda de medio circulo de 24-26 mm longitud 70 - 90 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60
204	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 3-0: con aguja redonda de medio circulo de 24-26 mm longitud 70 - 90 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	180
205	ACIDO POLIGLICOLICO Ó POLIGLACTINA 4-0: aguja redonda pequeña 1/2 circulo, de 15- 17 mm, longitud 70-90 cm o más fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	36
206	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 4-0: aguja cortante 3/8 de circulo de 19-24mm, longitud de 75 cms o mayor, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
Nº DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
207	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 5-0 aguja cortante 3/8 de circulo de 19-24mm, longitud de 75 cms o mayor, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60
208	ÁCIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 3-0: con aguja cortante 3/8 de circulo de 19-24mm, longitud de 75 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	150
209	ACIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 6-0: doble armada, aguja cortante espatulada 8mm, longitud 45 cms o mayor, fecha de vencimiento mínimo 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	24
210	ACIDO POLIGLICOLICO O POLIGLACTINA 7-0: doble armada, aguja cortante espatulada de 6,4-6 5mm, longitud 20 cms o mayor, fecha de vencimiento mínimo 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	36
211	NYLON MONOFILAMENTO 2-0: con aguja cortante 3/8 de circulo, 24-26 mm, con longitud de 45 a 75cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	756
212	<b>NYLON MONOFILAMENTO 4-0:</b> con aguja cortante circulo 3/8 de 19-20 mm, longitud 45-75cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	534



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
213	NYLON MONOFILAMENTO 1-0: con aguja cortante círculo 3/8 de 34 a 37mm, longitud 45-75cm o más. Fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	156
214	NYLON MONOFILAMENTO 1-0: con aguja cortante círculo 3/8 de 24 a 26mm, longitud 45 o más cm. fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	276
215	NYLON MONOFILAMENTO 3-0: con aguja cortante 3/8 de circulo de 24-26 mm, longitud 45 o más. Fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	510
216	NYLON MONOFILAMENTO 5-0: con aguja cortante circulo 3/8 de 16-19 mm, longitud 45cm o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	330
217	NYLON MONOFILAMENTO 6-0: con aguja cortante circulo 3/8 de 15-20 mm, longitud 45 o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	120
218	<b>NYLON 10-0:</b> aguja doble armada, 3/8 de circulo, espatulada, de 6.0-6.5mm, de 30 cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	36



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
219	SUTURA CARDIOVASCULAR NO ABSORVIBLE DE POLIPROPILENO, DOBLE ARMADA N°3-0: aguja medio círculo redonda, de 16-20mm, de 75 cms de longitud o más,fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	15
220	SUTURA POLIPROPILENO, N°3-0: aguja medio círculo redonda, de 16-20mm, de 75 cms de longitud o más,fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	60
221	SUTURA CARDIOVASCULAR NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO Nº6-0: doble aguja redonda medio circulo, de 9-13 mm, longitud de 75cms o más, fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	18
222	SUTURA CARDIOVASCULAR: no absorbible de polipropileno N°4-0 aguja doble armada medio circulo redonda, de 75 cms de longitud o más,fecha de vencimiento mínimo de años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	180
223	SUTURA CARDIOVASCULAR: no absorbible de polipropileno N°5-0 aguja doble armada medio circulo redonda, de 75 cms de longitud o más,fecha de vencimiento mínimo de 2 años, empaque individual estéril, presentación en caja una docena o más.	C/DOC	18



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Biva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ				
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A	
224	SUTURA CARDIOVASCULAR DE POLIÉSTER: aguja 2-0, 75 cms de longitud o más, aguja redonda de medio circulo, doble armada, con fecha de 2 años mínimo de vencimiento, empaque individual estéril, presentación en caja de una docena o más.	C/DOC	18	
225	SUTURA CARDIOVASCULAR DE ACERO INOXIDABLE 45CM LONGITUD, PARA EXTERNON CON AGUJA CORTANTE DE 48MM MEDIO CIRCULO NO.5	C/DOC	18	
226	SUTURA CARDIOVASCULAR DE POLIÉSTER CON TEFLON: aguja 2-0, 75 cms de longitud o más, aguja redonda de medio circulo, doble armada, con fecha de 2 años mínimo de vencimiento, empaque individual estéril, presentación en caja de una docena o más.	C/DOC	18	
227	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIGLECAPRONE 3-0 de 70cm longitud aguja de 15 a 20mm cortante	C/DOC	12	
228	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIGLECAPRONE 4-0 de 70cm longitud aguja de 15 a 20mm cortante	C/DOC	18	
229	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA NO. 0 : monofilamento aguja de medio circulo atraumatica de 36mm	C/DOC	6	
230	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA NO. 1, monofilamento aguja de medio circulo atraumatica de 36mm	C/DOC	4	
231	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA NO. 2-0: monofilamento aguja de medio circulo atraumatica de 36mm	C/DOC	5	



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Biva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
232	SUTURA ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA NO. 4-0: monofilamento aguja de medio circulo atraumatica de 36mm	C/DOC	10
233	CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 10X12: para ser usados en películas para radiología convencional.	C/U	10
234	CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 11X14: para ser usados en películas para radiología convencional.	C/U	10
235	CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 14X14: para ser usados en películas para radiología convencional.	C/U	10
236	CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 14X17: para ser usados en películas para radiología convencional.	C/U	10
237	CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 24X30: para ser usados en películas para radiología convencional	C/U	10
238	<b>CASSET RX SISTEMA VERDE TAMAÑO 8X10</b> : para ser usados en películas para radiología convencional.	C/U	10
239	KIT DE CATETER PARA HEMODIALISIS TRANSITORIO DE 12F x 16 CMS: con extremo precurvo que incluya el campo estéril, la guía metálica por técnica de Seldinger, fecha de vencimiento 2 años.	C/U	170
240	CATÉTER PERMANENTE EN KIT TIPO SPLIT STREAM 14.5 F X 28 CM DE LONGITUD fecha de vencimiento 2 años.	C/U	170
241	KIT DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL CRÓNICO CON PUNTA RECTA N 15FRX57-63CM, fecha de vencimiento 2 años.	C/U	55



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
242	CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL AGUDO RÍGIDO CON ESTILETE INTERIOR ADULTO fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	45
243	<b>OXIGENADORES DE MEMBRANA</b> : de fibra hueca y micro porosa con intercambiador de calor y reservorio venosos rígido más set de tubos para cardiotónica <b>adulto</b> .	C/SET	8
244	<b>OXIGENADORES DE MEMBRANA</b> : de fibra hueca y micro porosa con intercambiador de calor y reservorio venosos rígido más set de tubos para cardiotónica <b>pediátrico</b> .	C/SET	2
245	OXIGENADORES DE MEMBRANA: de fibra hueca y micro porosa con intercambiador de calor y reservorio venosos rígido más set de tubos para cardiotónica neonato.	C/SET	2
246	INDICADOR BIOLOGICO: frasco o ampolla que contenga geobacillusesteorothermophillus, lectura rápida en tres horas después de la esterilización en vapor en caja de 50 unidades. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/FCO	750
247	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 9X25 CMS: empaque individual estéril, caja de 25 unidades o más, con fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/CAJA	600
248	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO PEQUEÑO: NO. WA #04700	C/U	55
249	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO GRANDE: NO. WA #04800	C/U	55



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Biva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
250	VISCO ELASTICO DESCARTABLE: baja densidad para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos	C/U	110
251	VISCO ELASTICO DESCARTABLE: alta densidad para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricosvencimiento mínimo de 2 años.	C/U	45
252	SET DE LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS: descartables No.19 .00 que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	25
253	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS: descartables no.19.05 que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	25
254	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS DESCARTABLES NO.20.00: que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	55
255	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS, DESCARTABLES NO.20.05: que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	25



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Biva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
256	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS, DESCARTABLES NO.21.00: que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	55
257	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS, DESCARTABLES NO.21.05: que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	25
258	LENTE INTRA OCULAR PLEGABLE DIOPTRIAS, DESCARTABLES NO.22.00: que contenga lente intraocular, inyector y cartucho para inyector TFL 2.8, para ser utilizados en procedimientos oftalmológicos pediátricos fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	55
259	<b>PAÑALES PARA ADULTO</b> : desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tamaño talla M.	C/U	8,000
260	PAÑALES PARA ADULTOS: desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tallas L.	C/U	8,000
261	<b>PAÑALES PARA ADULTO</b> : desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tallas XL.	C/U	8,000
262	<b>PAÑALES PARA NIÑOS</b> : desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tallas: S	C/U	10,000



Calle La Saiuu, Diva. Saira Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
263	<b>PAÑALES PARA NIÑOS</b> : desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tallas: M	C/U	10,000
264	<b>PAÑALES PARA NIÑOS</b> : desechables con seguro laterales absorbibles para uso en pacientes encamados tallas: L	C/U	10,000
265	TUBOS CORRUGADOS: para ser utilizado en frasco de nebulizaciones o humidificadores largo de 200 cms o más, de diámetro interno de una pulgada empaque individual, desechable.	C/U	1,100
266	JERINGA PARA INYECTOR: (Una cámara para tomógrafo compatible para inyector marca MEDRAD o su equivalente.	C/U	270
267	<b>AMALGAMA:</b> dosificada en capsula (para el tratamiento operatorio, procesos dentales)	C/CAPSULA	45
268	ATACADOR PARA AMALGAMA 3029	C/CAJA	2
269	APLICADORES DE BONDING: (Tipo brocha para aplicar, frascos de 100 unidades)	C/FCO	29
270	YESO PIEDRA: (Polvo que se requiere para vaciar las impresiones tomadas con alginado)	C/ LIBRA	18
271	YESO EXTRADURO: ( Polvo que se requiere para vaciar las impresiones tomadas con alginato y planificar tratamientos quirúrgicos)	C/LIBRA	18
272	<b>ALGINATO:</b> (material para impresiones modelos de estudio, fabricación de obturadores y guardas para tratamiento de disfunción temporo mandibular, previo a cirugía.	C/LIBRA	10
273	ACIDO FLUORHIDRICO( descalificacion de hueso en paciente de ortodoncia	C/ JERINGA	1
274	<b>RODETES:</b> (Bolsa de 20 rollos textura de algodón para aislamientos de campos operatorios dentales)	C/BOLSA	45



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
275	LIJA METALICA: (Para lijar amalgama)	C/CAJA	18
276	LIJA PLASTICA: (Para pulir resina)	C/CAJA	15
277	LIJA DE STRIPING DOBLE( para uso desgaste interproximal en Ortododncia	C/CAJA	2
278	<b>BANDA MATRIZ:</b> (Para retener restauración dental de amalgama y resina)	C/CAJA	8
279	<b>BANDA CELULOIDE:</b> ( Para retener restauración dental de resina	C/CAJA	2
280	<b>BABEROS ESTANDAR:</b> especie de papel desechable absorbente, presentación de 45x33cmts 100 a 500 unidades, .	C/CAJA	8
281	<b>BONDING</b> (Adhesivo para ser utilizado con la resina)	C/FCO	30
282	<b>LUBRICANTE EN SPRAY:</b> (para lubricar piezas de mano de alta velocidad)	C/FCO	8
283	Liquido revelador y fijador ( frasco de 1 litro c/u)	C/KIT	12
284	<b>PAPEL MORDIDA:</b> (Para articulaciones de oclusión en tratamientos restauradores molares, caja de 12 paquetitos)	C/CAJA	5
285	PUNTA DE PAPEL ABSORBENTE 15-40: (Para el secado de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	12
286	PUNTA DE PAPEL ABSORBENTE 45-80: (Para el secado de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	c/caja	5
287	PUNTAS ACCESORIAS GUTAPERCHA F: (Para el sellado de conductos en endodoncia)	C/CAJA	12
288	PUNTAS ACCESORIAS GUTAPERCHA FM: (Para el sellado de conductos en endodoncia)	C/CAJA	20



Calle La Saiuu, Divu. Suyur II.
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
289	PUNTAS DE GUTAPERCHA 15-40: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	12
290	PUNTAS DE GUTAPERCHA 45-80: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	12
291	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.35: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	10
292	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.40: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	3
293	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.45: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	3
294	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.50: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	3
295	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.55: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	3
296	PUNTAS DE GUTAPERCHA No.60: (Para el sello de conductos durante el tratamiento de endodoncias)	C/CAJA	3
297	LIMA PARA ENDODONCIA 15-40: (Instrumento de metal para tratamientos endodonticos)	C/CAJA	20
298	LIMA PARA ENDODONCIA 45-80: (Instrumento de metal para tratamientos endodonticos)	C/CAJA	10
299	OXIDO DE ZINC : con eugenol ( base para tratamiento pulpar)	C/FCO	5
300	IONOMERO DE VIDRIO: para base cavitaria tratamiento pulpar (jeringa de 1.5 g)	C/JERINGA	12



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

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
301	IONOMERO DE VIDRIO: para obturación tratamiento pulpar (frasco polvo y frasco liquido)	c/caja	10
302	PASTA PROFILACTICA DENTAL: (Para el pulido y limpieza odontológica)	C/FCO	3
303	ACRILICO LIQUIDO: (Frasco de 4 onzas)	C/FCO	2
304	FRESAS PARA PULIR RESINA:para tratamiento restaurativo	c/u	15
305	FRESAS REDONDAS NO. 641:para tratamiento restaurativo	C/U	15
306	FRESAS REDONDAS NO. 642:para tratamiento restaurativo	C/U	15
307	FRESAS REDONDAS NO. 674:para tratamiento restaurativo	C/U	15
308	FRESAS REDONDAS NO. 675:para tratamiento restaurativo	C/U	15
309	FRESAS TRONCO- CONICAS NO.643:para tratamiento restaurativo	C/U	15
310	FRESAS TRONCO- CONICAS NO.801:para tratamiento restaurativo	C/U	15
311	FRESAS TRONCO- CONICAS NO.706:para tratamiento restaurativo	C/U	15
312	FRESAS TRONCO- CONICAS NO.709:para tratamiento restaurativo	C/U	15
313	FRESA CILINDRICAS NO. 644:para tratamiento restaurativo	C/U	15
314	FRESA CILINDRICAS NO. 645:para tratamiento restaurativo	C/U	15
315	FRESA CILINDRICAS NO. 711:para tratamiento restaurativo	C/U	15
316	FRESA CILINDRICAS NO. 712:para tratamiento restaurativo	C/U	15



Calle La Saiuu, Diva. Saira Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
317	EUCALIPTOL O XILOL PARA RETRATAMIENTO DE ENDODONCIAS.	C/FCO	1
318	ACRILICO EN POLVO TRANSPARENTE: (Obturaciones placa base)	C/U	3
319	AGUJAS DENTALES CORTAS 30x21 MM: para jeringa carpules (Caja de 100 unidades)	C/CAJA	10
320	AGUJAS DENTALES EXTRA CORTAS 30ga x 1 3/8" (0.3x10mm)	C/CAJA	3
321	CUÑA DE MADERA MEDIANA: (para tratamiento restaurador)	c/caja	1
322	RAYOS X PERIAPICAL TAMAÑO No.0 (caja de 100 unds) 22x35(7/8x13/8 in) size #0(caja de 100unds)	c/caja	3
323	RESINA FOTOCURABLE ( tratamiento restaurador de piezas dentales, Kit de seis jeringas mas acido grabador y bonding)	C/ KIT	14
324	<b>DIQUE DE GOMA:</b> (Para aislar campos y evitar la contaminación en el área. Caja de 36 unidades)	C/CAJA	10
325	<b>EYECTORES DE SALIVA O SUCCIONADORES:</b> (Para aislar el diente de la saliva evitando las contaminación del área, bolsa de 100 unidades	C/BOLSA	30
326	<b>ALAMBRE 0.5:</b> para fijación intermaxilar y dental para uso en fracturas maxilo faciales y dentoalbeolares	C/ROLLO	2
327	<b>ARCO DE ERICK:</b> acero inoxidable para fijación intermaxilar y dental para uso en fracturas maxilofaciales y dentoalbeolares	C/ROLLO	3
328	HIDROXIDO DE CALCIO EN PASTA: (Para base cavitaria con presentación: Tubo Base y Catalizador) fecha de vencimiento mínimo 2 años.	c/jeringa	7



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ			
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A
329	restauración dental provisional) fecha de vencimiento 2 años.	C/FCO	4
330	CEMENTO ENDODONTICO (Para sellar endodoncias) fecha de vencimiento 2 años.	3	7
331	<b>CEMENTO PERIODONTAL:</b> (Tubo de 90g cada uno, base y catalizador, protector de tejido posterior a cirugía). Fecha de vencimiento 2 años.	C/SET	1
332	ACIDO GRAVADOR (Ácido fosfórico 37%): complemento para adherirlo a la resina, presentación de 12 0gramos.Fecha de vencimiento 2 años.	C/JERINGA	15
333	QUELANTE EN PASTA: (material utilizado para la limpieza y desinfeccion de los conductos radiculares en una endodoncia)	c/fco	4
334	LIMAS ROTATORIAS NTTT FLEXIBLES REGENERABLE CON CONTROL DE MEMORIA SIXPACK 25M: (instrumento de metal para tratamiento de endodoncia)	c/caja	3
335	FRESA PEESO No.1 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/caja	5
336	FRESA PEESO No.2 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/caja	5
337	FRESA PEESO No.3 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/caja	5
338	FRESA PEESO No.4 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/caja	5
339	FRESA PEESO No.5 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en	c/caja	5



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ							
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A				
	endodoncia)						
340	LIMAS PARA ENDODONCIA PRESERIE No.6 (instrumento de metal para tratamiento endodontico)	c/u	10				
341	LIMAS PARA ENDODONCIA PRESERIE No.8 (instrumento de metal para tratamiento endodontico)	c/u	10				
342	LIMAS PARA ENDODONCIA PRESERIE No.10 (instrumento de metal para tratamiento endodontico)	c/u	10				
343	FRESA CONO INVERTIDO PEQUEÑA No.643	c/u	5				
344	FRESA CONO INVERTIDO MEDIANA No.841	c/u	5				
345	FRESA TIPO GATES GLIDDEN No.1 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	utilizado para realizar apertura de c/caja					
346	FRESA TIPO GATES GLIDDEN No.2 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/u	5				
347	FRESA TIPO GATES GLIDDEN No.3 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)	c/caja	5				
348	FRESA TIPO GATES GLIDDEN No.4 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)						
349	FRESA TIPO GATES GLIDDEN No.5 (instrumento utilizado para realizar apertura de con ductos en endodoncia)  5						
350	PORTAAMALGAMA	c/u	1				



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTAI	LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ						
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A				
351	RAYOS X PERIAPICAL TAMAÑO 30.5X40.5MM (caja de 100 unidades)	c/u	10				
352	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA EDAN S 03 DE 80 MM X20MM: 3 canales compatibles con electrocardiógrafo EDAN	C/ROLLO	350				
353	PAPELPARA ELECTROCARDIOGRAMATERMOSENSIBLEMILIMÉTRICODE216MMX280MMORIGINALPARAMAQUINA EDAN SE12	C/ RESMA	120				
354	PAPELPARAMONITOREOFETALCOMPATIBLECONMONITORCOROMETRICS	C/PAQUETE	120				
355	PAPELPARAMONITOREOFETALCOMPATIBLECON MONITOR CADENCE	C/PAQUETE	90				
356	CASSETT COMPATIBLE CON BOMBA SANTRONIC SET-1000 O SU EQUIVALENTE para administrar líquidos intravenosos clasificados en una sola vía con cámara de goteo y punzón agudo, filtro de líquido y entrada de aire, filtro antibacteriano, pinza de rodillo con punta protectora de los diferentes tipos.	C/U	7,100				
357	CASSETT COMPATIBLE CON BOMBA SANTRONIC SET-500 O SU EQUIVALENTE para administrar líquidos intravenosos clasificados en una sola vía con cámara de goteo y punzón agudo, filtro de líquido y entrada de aire, filtro antibacteriano, pinza de rodillo con punta protectora de los diferentes tipos.	C/U	8,300				
358	CASSETT PARA ADMINISTRAR LIQUIDOS INTRAVENOSOS, FOTOPROTECTOR, compatible con bomba de infusión santronic st-1000	C/U	7,100				



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Salud, Bron. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTAI	LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ						
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A				
359	Monocryl 2-0 con aguja cortante de 3/8 de círculo, de 13 a 19mm, de 45 a75cms de longitud, fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/DOCENA	10				
360	Monocryl 3-0 con aguja cortante de 3/8 de círculo, de 13 a 19mm, de 45 a75cms de longitud, fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/DOCENA	10				
361	Monocryl 4-0 con aguja cortante de 3/8 de circulo, de 13 a 19mm, de 45 a75cms de longitud, fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/DOCENA	10				
362	Monocryl 5-0 con aguja cortante de 3/8 de circulo, de 13 a 19mm, de 45 a75cms de longitud, fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/DOCENA	10				
363	Filtros humidificador para adultos: con membrana hidrofobica para volumen 300-1500ml, espacio muerto de 55ml.	C/U	575				
364	FILTROS HUMIFICADORES PEDIATRICOS Y ADOLECENTES con membrana de método de filtración electro táctico para volumen de 75 a 500cc, espacio muerto de 25cc	C/U	475				
365	<b>FILTROS HUMIFICADORES PARA LACTANTES</b> con membrana de método de filtración electro táctico para volumen de 75 a 500cc, espacio muerto de 8cc	C/U	475				
366	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL DE 100ML A 1500ML su uso asegura la entrega de aire puro desde el ventilador, disminuyendo los riesgos de infección bacteriana virales respiratorias.	C/U	1,000				
367	DISPOSITIVO DE DETECCION UNICO DE LA PRESION QUE SINCRONICE EL CICLO DE RESPIARCION NATURAL DEL PACIENTE. (smartsync) para ventilador pulmonar, marca: sechrist	C/U	290				



Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. Calle La Salud, Blvd. Suyapa

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ						
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A			
368	VENOCLISIS CON REGULADOR FILTRO Y CAMARA DE GOTEO EN ML X HORA para ser utilizados en lugar de una bomba de infusión para administrar medicamentos con goteo bien controlado.	C/U	29,000			
369	Ropa cirujano camisa pantalón: ropa para cirujano desechable tallas m, l, xl	C/PÁQUETE	575			
370	<b>STERISTRIPS</b> (cierre para piel forzado) de 1/4 x4 pulgadas. Con adhesivo hipoalergenico	c/sobre	1,400			
371	CASSETT HOME CHOICE COMPATIBLE CON MAQUINA DE DIALISIS MARCA BAXTER	C/SET	1,800			
372	MINICAP COMPATIBLE CON MAQUINA DE DIALISIS MARCA BAXTER	C/SET	1,800			
373	MANIFOLD COMPATIBLE CON MAQUINA DE DIALISIS MARCA BAXTER	C/SET	1,800			
374	KIT CIRCUITO CORRUGADO PARA ANESTESIA PEDIATRICO DE 150 CM O 180 CM DE LARGO, QUE INCLUYA BOLSA RESERVORIO DE 2 LITROS CON TUBO CORRUGADO, MEMBRANA HUMIFICADORA FILTRANTE DE 75 A 500 ML DE VOLUMEN TIDAL CON PUERTO Y TAPON ADHERIDO A LA CARCASA PÁRA MONITOREAR CAPNOGRAFIA FILTRO BACTERIOLOGICO PARA VALVULA INSPIRATORIA MASCARILLA PARA ANESTESIA INFLABLE CON ANILLO DE ENGANCHE TALLA No.3, CANULA DE MAYO ESTERIL TIPO GUEDEL No.2 Y 3.	C/U	45			



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Sainu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ						
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A			
375	KIT CIRCUITO CORRUGADO PARA ANESTESIA NEONATAL DE 150 CM O 180 CM DE LARGO, QUE INCLUYA BOLSA RESERVORIO DE 1 LITRO CON TUBO CORRUGADO, MEMBRANA HUMIFICADORA FILTRANTE DE 30 A 200 ML DE VOLUMEN TIDAL CON PUERTO Y TAPON ADHERIDO A LA CARCASA PÁRA MONITOREAR CAPNOGRAFIA FILTRO BACTERIOLOGICO PARA VALVULA INSPIRATORIA MASCARILLA PARA ANESTESIA INFLABLE CON ANILLO DE ENGANCHE TALLA No.1, CANULA DE MAYO ESTERIL TIPO GUEDEL No.0 Y 1.	C/U	23			
376	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.9.6 FR	C/U	60			
377	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.12 FR	C/U	60			
378	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.14 FR	C/U	60			
379	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.16 FR	C/U	60			
380	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.20 FR	C/U	60			



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
381	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.24 FR	C/U	60		
382	SONDAS DE SILICONA RADIOPACA, CON ESTILETE METÁLICO PARA DRENAJE TORÁCICO ESTÉRIL NO.28 FR	C/U	60		
383	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 5FR. PRE CONECTADO A LLAVE DE TRES VÍAS Y BURETA URINOMETRO GRADUADA CON VÁLVULA DE VACIADO QUE INCLUYA MÁS DE UN CAMPO	C/U	110		
384	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 8FR. PRE CONECTADO A LLAVE DE TRES VÍAS Y BURETA URINOMETRO GRADUADA CON VÁLVULA DE VACIADO QUE INCLUYA MÁS DE UN CAMPO	C/U	110		
385	KIT CIRCUITO CORRUGADO PARA ANESTESIA ADULTO DE 150 CM O 180 CM DE LARGO, QUE INCLUYA BOLSA RESERVORIO DE 3 LITROS CON EXTENSIÓN DE TUBO CORRUGADO, MEMBRANA UNIFICADORA FILTRANTE DE 75 A 500 ML DE VOLUMEN TIDIAL CON PUERTO Y TAPÓN ADHERIDO A LA CARCASA PARA MONITOREAR CAPNOGRAFIA FILTRO BACTERIOLÓGICO PARA VÁLVULA INSPIRATORIA MASCARILLA PARA ANESTESIA INFLABLE CON ANILLO DE ENGANCHE TALLA NO.3, CÁNULA DE	c/u	730		



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

LISTADO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 02-2017-HEU-MMQ					
N° DE PARTIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO (ESPECIFICACIONES TECNICAS)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITAD A		
	MAYO ESTÉRIL TIPO GUEDEL NO. 2 Y 3.				

### CAPITULO IV. REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS, LUGAR Y FORMA DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

#### 44. REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS

Todos los productos de Material Médico Quirúrgico a ser adquiridos en este proceso deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- a. La vida útil para los productos será de 24 meses como mínimo, este plazo es contado a partir de la fecha de recepción del producto por el órgano contratante.
- b. En casos excepcionales y debidamente justificados el órgano contratante podrá autorizar la recepción del suministro con un tiempo de expiración menor al solicitado, el proveedor se comprometerá a reemplazar dichos productos si venciera dentro del período establecido, sin costo alguno para el órgano contratante con otro número de lote y por un período de vencimiento igual o superior al pactado.
- c. TODOS LOS PRODUCTOS DEBERÁN CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS EN SUS EMPAQUES PRIMARIOS, SECUNDARIOS Y TERCIARIOS:
  - El idioma requerido deberá ser español o inglés
  - Nombre genérico
  - Presentación
  - Código de Lote
  - Fabricante/País de origen
  - Registro Sanitario
  - Fecha de Elaboración
  - Fecha de vencimiento
  - Indicaciones de uso



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- Rotulación: deberá contener condiciones de almacenamiento, advertencias y precauciones
- > ETIQUETADO: "PROPIEDAD DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO"
- En el empaque secundario deberá establecerse el número de unidades por embalaje.
- En el empaque terciario deberá establecerse el número de unidades por embalaje.
- d. Para asegurar la calidad del producto de los insumos invasivos deberán presentar los Certificado de Calidad correspondientes, extendidos por cualquiera de los siguientes organismos: FDA., MA, PAL, CE, ISO, Health Canada u otros organismos certificadores reconocidos internacionalmente.
- e. Para el resto de los productos, para cada lote de fabricación el fabricante deberá presentar fotocopia del certificado de acuerdo con los estándares internacionales reconocidos bajo la norma ISO, en su versión actualizada.

#### 45. PLAZOS PARA LA ENTREGA DEL MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO

Los productos serán entregados en el Almacén de Material de Médico Quirúrgico del **HOSPITAL** localizado en el Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle La Salud, Edificio Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A., o en cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que el órgano contratante designe, previa comunicación con el contratista.

- **45.1.** La <u>primera entrega</u> correspondiente a un mínimo del 25% de cada producto ofertado será hasta **TREINTA (30)** días calendario, posterior a la fecha de Notificación de Adjudicación;
- **45.2.** La **segunda entrega** correspondiente a un mínimo del 25% de cada producto ofertado será hasta 60 días calendario, posterior a la Notificación de Adjudicación;
- **45.3.** La **tercera entrega** correspondiente un mínimo de 25% restante del producto ofertado hasta 90 días calendario.
- **45.4.** La <u>Cuarta entrega</u> correspondiente un mínimo 25% restante del producto ofertado hasta 120 días calendario

#### PLAZOS DE ENTREGA



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Entrega	Porcentaje	Tiempo		
Primera	Mínimo 25%	30 días calendario después		
Fillitera	WIIIIIII 23/0	de la notificación.		
Segunda	Mínimo 25%	60 días calendario después		
Segunda	WIIIIIII 23 / 0	de la notificación.		
Tercera	Mínimo 25%	90 días calendario después		
Tercera	William 23/6	de la notificación.		
Cuanta	Mínimo 25%	120 días calendario después		
Cuarta	WIIIIIII 2376	de la notificación.		

En el caso del Esparadrapo, Venoclisis, Guantes Quirúrgicos y Descartables, Algodón, se realizaran cinco (5) entregas del vente por ciento cada entrega, la primera entrega será 30 días calendarios posteriores a la notificación de adjudicación, las siguientes entregas serán en un lapso de 30 días calendario entre entregas.

En el Caso de la Jeringa 20CC se realizara 6 entregas del 15% y una última entrega del 10% restante, la primera entrega será 30 días calendarios posteriores a la notificación de adjudicación, las siguientes entregas serán en un lapso de 30 días calendario entre entregas.

**45.5.** Una vez adjudicado y/o firmado el contrato el órgano contratante en caso de n o contar con la capacidad de espacio de almacenamiento, podrá variar el plazo de entrega.

#### 46. MULTAS

Con base en el Artículo 226 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, si el contratista no cumple con la entrega pactada en el plazo y condiciones establecidas en el contrato, se aplicará la multa prevista, la cual se establecerá por cada día de atraso sobre el monto total del mismo, en base al Reglamento vigente de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras.

#### 47. FORMA DE PAGO

El pago correspondiente se tramitara mediante orden de compra en moneda nacional (Lempiras) El valor del contrato será cancelado de acuerdo a la entrega real del suministro, una vez que el producto sea recibido a entera satisfacción por parte del Hospital, a partir de la entrega correcta y presentación de los documentos de cobro correspondientes, siempre y cuando se haya formalizado el contrato y la documentación legal haya sido debidamente presentada.

#### 48. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS

Cualquier diferencia o conflicto que surgiere entre El Hospital y los oferente (s) o El Proveedor, deberá, resolverse en forma conciliatoria y por escrito entre ambas partes; en caso contrario, se someterá a conocimiento de los tribunales de lo contencioso administrativo



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

correspondientes del Departamento de Francisco Morazán, quienes tienen jurisdicción y competencia para dirimir las controversias que se originen de la aplicación de la LCE (Art. 3 LCE).

# CAPITULO V. ANEXOS ANEXO No. 1. CARTA PROPUESTA

Señores:

HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO

Tegucigalpa, M.D.C.

**ATENCIÓN:** 

REF. LICITACIÓN NACIONAL PÚBLICA No.02-2017-HEU-MMQ

ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO

Licitación Pública Nacional N°02-2017-HEU-MMQ



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Actuando en mi condición de representante de \_\_NOMBRE DE LA EMPRESA, DIRECCION Y TELEFONO\_\_ (Denominación de Persona Jurídica que Representa) por este medio DECLARO: Haber obtenido y examinado los Pliegos de Condiciones y listado de productos y especificaciones técnicas de la Licitación Pública Nacional No. 02-2017-HEU-MMQ cuyos bienes serán destinados al HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO y de conformidad con la misma, ofrezco suministrar MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO por un monto de:

Partida	DESCRIPCIO	Valor ofertado por Ítem/Pda.
	N DEL	
	PRODUCTO	
PDA. 1		L.
PDA. 2		L.
PDA. 3		L.
PDA. 4		L.
PDA. 5		L.
PDA. 6		L.
PDA. 7		L.
PDA. 8		L.
PDA. 9		L.
PDA. 10		L.
PDA. 11		L.
PDA. 12		L.

Comprendiendo que las cantidades establecidas dentro del Pliego de Condiciones son estimadas, por lo

que el **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO** no garantiza la adquisición exacta de las mismas, ya que podrían aumentar o disminuir.

Oferta que asciende a un monto total de Lempiras \_\_\_\_\_ (Letras y números).

Acepto la forma de pago en moneda nacional (Lempiras) y me comprometo a realizar la entrega de los bienes conforme al plazo establecido en el presente Pliego de Condiciones; de igual forma me comprometo a entregar los bienes en el lugar señalado para su recepción.

Asimismo, declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO** me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora el o los requerimientos de compra que se emita(n) al efecto; rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el quince por ciento (15%) del valor del contrato la cual estará vigente a partir de la primera entrega realizada hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.



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

2017

,	ntía de Mantenimiento de Oferta por ), cuya vigencia es desde el día de	el 2 % del valor ofertado equivalente a un e xx al xx del _201xx
_	eclaro que esta oferta permanecerá tados a partir de la fecha de apertura p	en absoluta vigencia por un período de pública de ofertas.
	nalquier reclamación que pueda surgir	ono de la persona que tiene plena autoridad e en relación a la oferta presentada como lo
NOMBRE: _		
CARGO:		
TELĖFONO:		
La presente ofert	a consta de folios útiles.	
En fe de lo cual presente a los	y para seguridad del <b>HOSPITAL</b> I	ESCUELA UNIVERSITARIO, firmo la
	días del mes de	del

#### NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE REPRESENTANTE LEGAL SELLO DE LA SOCIEDAD

Se requiere el Nombre de la Sociedad Oferente, dirección, número de teléfono y fax y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta y/o en la Página Índice.

Se requiere Nombre de la persona contacto, su número de teléfono fijo, celular y correo electrónico claramente identificados al inicio de la oferta, con suficientes facultades legales otorgadas mediante poder legalmente constituido para la toma de decisiones.



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

2017

# ANEXO N° 2 .CUADRO DESCRIPTIVO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y PRECIOS DE LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N° 02-2017-HEU-MMQ

NOMBRE DE LA EMPRECA OFFINENTE
NOMBRE DE LA EMPRESA OFERENTE:
DIRECCIÓN Y TELEFONO DE LA EMPRESA FERENTE:
NOMBRE DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO:
MARCA DEL PRODUCTO:
PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:
REGISTRO SANITARIO No.:
VIGENCIA DEL REGISTRO:



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Calle La Saiuu, Diva. 22, 17
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

	CERTIFICAI LICENCIA I								
	ETIQUETAI								
	LIIQULIII	o (oddi							
	TIEMPOS DI		GA:						
	Primera entreg								
	Segunda entre	ga: _							
	Tercera entreg	ga:							
	Vigencia del P								
	, igenem der i								
Pda	Descripción Del Producto Ofertado.	Nombre Genérico	Nombre Comercial	Empaque Primario	Empaque Secundario	Cantidad	Precio Unitario	Impuestos	Valor Total
	XXXXXXXXX XXXXXXXXX						L.	L.	L.
	Este cuadro debe usarse estrictamente <b>POR PARTIDA INDIVIDUAL</b> , El orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables, la no presentación individual por parte, se considerará una OMISION SIGNIFICATIVA, por lo que la oferta será rechazada por el Órgano Contratante.  NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE  REPRESENTANTE LEGAL  SELLO DE LA SOCIEDAD								
	AN	NEXO 1			O DE LA ENTO O			<u>DE</u>	
			NOMBE	RE DE ASEG	URADORA /	BANCO			
	GARANTÍA / I DE MANTEN		DE OFERT	A Nº					
	FECHA DE EN	MISIÓN:							
	AFIANZADO/	GARANTIZ	ZADO:						
	DIRECCIÓN Y								
	DIRECCION Y	LIELEFO	NU:						



Calle La Saiuu, Diva. Sagara Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

<b>Fianza / Garantía</b> Afianzado/Garantizado,	, mantendrá	la	_ para la Ejecución	presentada	en	la li	citación
ubicado en			·				
SUMA AFIANZADA/	GARANTIZADA:				_		
VIGENCIA	Desde:		Hasta: _				
BENEFICIARIO:							
<b>CLÁUSULA OBLIGA</b> DE LA MISMA, A S RESOLUCIÓN FIRME	SIMPLE REQUERI	MIEN'	ΓO DEL (BEN	EFICIARIO)	ACOMPAÑ		
Las garantías o fianzas realización automática <u>y</u>							es y de
<ol> <li>No acepta la co</li> <li>Si después de l validez de la m</li> </ol>	mplimiento si el Afia durante el período d orrección de los error naber sido notificado isma, no firma o se re condición estipulada	le valide es (si los de la ac chúsa a f	z de la misma; s hubiere) del Preci ceptación de su Of firmar el Contrato,	erta por el Cor o a presentar la			
En fe de lo cual, se em del mes de				e,	, Municipio	de	_, a los
firma autorizad ANEXO No.	<sup>0</sup> A 4. FORMA	<u> </u>	GARANTÍ <i>l</i>	A DE CU	J <b>MPLI</b>	MIEN	<u>TO</u>
	AS	SEGUR	ADORA / BANG	CO			
GARANTÍA / FIANZ DE CUMPLIMIENT FECHA DE EMISIÓI AFIANZADO/GARA	'O Nº: N:						
DIRECCIÓN Y TELI							



# Calle La Saiuu, Divu. Suyur II. Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

Afianzado/Garantiz los términos, cláus	ado, salvo fuerza mayor o ulas, responsabilidades y	, para garantizar que el caso fortuito debidamente comprobados, CUMPLIRÁ cada uno de obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el a el Suministro de: "" según la Licitación
SUMA AFIANZADA/ GA	ARANTIZADA:	
VIGENCIA	Desde:	Hasta:
BENEFICIARIO:		
RESULTANTE DE REQUERIMIENTO	DE LA LIQUIDACIÓ	SENTE GARANTÍA SERÁ EJECUTADA POR EL VALOR N EN LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, A SIMPLE O. ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE O REQUISITO.
		BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de rse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.
	emite la presente Fianza/O del año	Garantía, en la ciudad de, Municipio de, a los
FIRMA AUTORIZ	ZADA	
ANEX	O No. 5 FORM	MATO GARANTÍA DE CALIDAD
	AS	EGURADORA / BANCO
GARANTÍA / FIA DE CALIDAD:	ANZA	
FECHA DE EMIS	SIÓN:	



Calle La Saiuu, Divu. Sugara Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

AFIANZADO/GA	RANTIZADO	
DIRECCIÓN Y TI	ELÉFONO:	
contrato		, para garantizar la <b>CALIDAD DE</b>
SUMA AFIANZADA/ GA	RANTIZADA:	
VIGENCIA	Desde:	Hasta:
BENEFICIARIO:		
RESULTANTE D (BENEFICIARIO) A A LEY, SIN NINGU Las garantías o fiant	DE LA LIQUIDACIÓ ACOMPAÑADA DE UN ÚN OTRO REQUISITO zas emitidas a favor del	ESENTE GARANTÍA SERÁ EJECUTADA POR EL VALOR ON DE CALIDAD, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL NA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO CONFORME O.  BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de arse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.
	e emite la presente Fiar del año	nza/Garantía, en la ciudad de, Municipio, a los
FIRMA AUTORIZ	ZADA	
Anexo No.		CIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS
Yonacionalidad	,	, mayor de edad, de estado civil, de con domicilio en
	actuando e	y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. n mi condición de representante legal de: (Indicar el



Calle La Saiuu, Divu. Suyur II.
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A.

Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que la integran), por la presente:
HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi persona y mi representada "Estamos enterados y aceptamos todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación de la Licitación ".
En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de, Departamento de, a los días de mes de do
Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).  Anexo No. 7 DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES O INHABILIDADES
Yo, mayor de edad, de estado civil, de nacionalidad, con domicilio en y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N° actuando en mi condición de representante legal de:(Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que la integran), por la presente:
HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi persona y mi representada no nos encontramo comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:
"ARTÍCULO 15 Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las persona naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de la circunstancias siguientes:
1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas; 2) DEROGADO; 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de Contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,
- 8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Nacional de Elecciones, el Procurador y Subprocurador General de la República, el Contralor y Subcontralor General de la República, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación."

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de									, Departamen	to
de	,	, a	los		días	de	mes	de		de
	•									
Firma:										

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

### Anexo No. 8 DECLARACIÓN JURADA



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

	mayor de edad, de estado civil, de domicilio en
actuando en mi	y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. condición de representante legal de: <u>(Indicar el</u> Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo
HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que comprendidos en ninguna de los casos a que s de Lavado de Activos, que a continuación se tr "ARTICULO 3 Incurre en el delito de lavado (20) años de reclusión, quien por sí o por utilice, convierta, transfiera, traslade, oculte o impi	de activo y será sancionado con quince (15) años a veinte interpósita persona, adquiera, posea, administre, custodie, da la determinación del origen, la ubicación, el destino, el
los delitos tráfico ilícito de drogas, tráfico de per órganos humanos, hurto o robo de vehículos auto	os o instrumentos que procedan directa o indirectamente de rsonas, tráfico de influencias, tráfico ilegal de armas, tráfico de omotores, robo a instituciones financieras, estafas o fraudes as, secuestro, terrorismo y delitos conexos o que no tengan encia".
veinte (20) años de reclusión, quien por sí o por simulados que se refieran a la adquisición, poses encubrir o simular los activos, productos o instruitráficos ilícito de drogas, tráfico de personas órganos humanos, huerto o robo de vehículos	avado de activos y será sancionado con quince (15) años a interpósita persona, participe en actos o contratos reales o ión transferencias o administración de bienes o valores para mentos que procedan directa o indirectamente de los delitos, tráfico de influencias, tráfico ilegal de armas, tráfico de automotores, robo a instituciones financieras, estafas o o privadas, secuestro, terrorismo y delitos conexos o que no procedencia".
En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de, a los	d de, Departamento días de mes de de
Firma:	
	riginal con la firma autenticada ante Notario (En caso de ostillado).
ANEXO No.9 DECLARAC	ION JURADA DE INTEGRIDAD
Yo, mayor on accionalidad, con of	de edad, de estado civil, de domicilio en
	y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No.



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

actuando en mi condición Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Cor que lo integran) DECLARACIÓN JURADA: Que mi persona y r	, por la presente <b>HAGO</b>
1. A practicar las más elevadas normas éticas de en la ejecución del contrato que de ESCUELA UNIVERSITARIO.	lurante el presente proceso de contratación y

- 2. Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso, induzcan o alteren las exigencias de las evaluaciones de las propuestas, el resultado del proceso, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
- 3. A No formular acuerdos con otros proveedores participantes o la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
- a) PRÁCTICAS CORRUPTAS: como el ofrecimiento, suministro, aceptación o solicitud, directa o indirectamente, de cualquier cosa de valor con el fin de influir impropiamente en la actuación de otra persona.
- b) PRÁCTICAS FRAUDULENTAS: entiéndase como cualquiera actuación u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos que, astuta o descuidadamente, desorienten o intenten desorientar a otra persona con el fin de obtener un beneficio financiero o de otra índole, o para evitar una obligación.
- c) **PRACTICAS COLUSORIAS:** entiéndase como cualquier arreglo de dos o más personas diseñado para lograr un propósito impropio, incluyendo influenciar impropiamente las acciones de otra persona.
- d) PRACTICAS COERCITIVAS: como aquellas que causen daño o amenazas de dañar, directa o indirectamente, a cualquiera persona, o las propiedades de una persona, para influenciar impropiamente sus actuaciones.
- e) PRACTICAS DE OBSTRUCCIÓN: como todas aquellas acciones encaminadas a la destrucción, falsificación, alteración u ocultamiento deliberado de información o brindar testimonios falsos que impidan materialmente una investigación por parte del órgano contratante de alegaciones de prácticas corruptas, fraudulentas, coercitivas o de colusión; y/o la amenaza, persecución o intimidación de cualquier persona para evitar que pueda revelar lo que conoce sobre asuntos relativos a la ejecución de prácticas contrarias o de actuaciones dirigidas a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2017

Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; Por lo que expreso mi sumisión a legislación nacional vigente, así como a los principios de la buena fe, la transparencia, y de leal competencia para con el Estado de Honduras.

De igual manera **ACEPTO Y ENTIENDO** que en el caso de que <u>MI PERSONA, MI REPRESENTADA O SUS SOCIOS</u>, se vean involucrados en investigaciones, sanciones, cuestionamientos públicos relacionados con prácticas corruptivas o fraudulentas durante el proceso de evaluación de las ofertas, **NUESTRA OFERTA NO SERÁ CONSIDERADA EN EL PROCESO DE EVALUACIÓN**, sin más trámite que una comunicación escrita.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de				
Departamento de, a los	días	de	mes	de
de				
Firma:				
Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado) Atentamente,	autenticada	ante l	Notario	(En
Firma:				



Calle La Salud, Blvd. Suyapa Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C. A. 2016

### ANEXO No.10 CUADRO DE PRESENTACIÓN DE MUESTRAS

NOMBRE DE LA EMPRESA OFERENTE:
DIRECCIÓN Y TELEFONO DE LA EMPRESA OFERENTE:
N° DE ITEM: NOMBRE DEL PRODUCTO: UNIDAD DE MEDIDA: CANTIDAD PRESENTADA
DATOS DE LA MUESTRA
DATOS DE LA MUESTRA  NOMBRE DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO:
NOMBRE DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO:
NOMBRE DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO:PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:
NOMBRE DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO:PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:REGISTRO SANITARIO No.:

#### ANEXO NO. 11 MODELO DEL CONTRATO

#### CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES No. XXX/2017

#### LPN-02-2017-HEU-MMQ

### "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO".

Nosotros, TULIO POMPEYO MURILLO ALVARADO, mayor de edad, casado, Médico Especialista en Neurocirugía, hondureño vecino de este Distrito Central, con Tarjeta de Identidad No.0801-1969-04290, accionando en mi condición de Director General Interino del Hospital Escuela Universitario, nombrado para tal cargo mediante sesión de Junta Directiva y de Gestión de fecha 5 de Agosto del 2015, según Oficio Nº 617-JDGHE-15 de fecha 06 de agosto del año dos mil quince (2015), en virtud del Convenio Interinstitucional entre Órganos de la Administración Publica para la asignación de la Dirección, Administración y Funcionamiento del Hospital Escuela a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) contenida en el Decreto Ejecutivo Número PCM-024-2012, quien adelante y para los efectos de este contrato me denominaré "EL HOSPITAL", por una parte, por una parte y por la otra EL REPRESENTANTE LEGAL, DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, accionando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil LA EMPRESA., sociedad constituida mediante Escritura Pública número Tres (X), autorizada en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, el día 0X de Enero del año 20XX, ante los oficios del Notario Público Arturo Morales Fúnez, debidamente inscrita con el número XX del Tomo XXX del Registro de Comerciantes Sociales, del Registro de La Propiedad Inmueble y Mercantil del Departamento de Francisco Morazán, siendo su última modificación la que consta en el Instrumento Público Número Trece (XX) de fecha XX del mes de X del año dos mil X (XXXX) autorizado por el Notario Público X, inscrita bajo el asiento número X Tomo X del libro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de X, Centro Asociado I.P. de la Cámara de Comercio e Industria de X y con facultades suficientes para celebrar este tipo de contratos otorgadas mediante Escritura Publica No. X de Poder General de Administración y Representación debidamente inscrita con el número XX del Tomo XXX del Registro de Comerciantes Sociales, del Registro de La Propiedad Inmueble y Mercantil del Departamento de XXXX, quien en adelante me denominaré "EL PROVEEDOR", ambos en el pleno goce y ejercicio de nuestros

derechos civiles y con suficiente capacidad legal para la realización de este acto; hemos convenido celebrar el presente CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES No.0X/2016, LPN-XXXXX-HEU-MMQ para la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO", que se regirá bajo las siguientes cláusulas y condiciones: CLAUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES: Este contrato corresponde a la adjudicación de la Licitación Pública Nacional No. XXXXX-HEU-MMQ, "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO", acto formalizado mediante RESOLUCIÓN No. 00X-2016-JDHE-L de fecha trece (XX) de XX del dos mil dieciséis (2016). CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO: El objeto de este contrato es la "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO PARA EL AÑO 2016" de acuerdo al detalle que se presenta en la CLAUSULA CUARTA del presente contrato.- CLAUSULA REQUERIMIENTOS TECNICOS: "EL PROVEEDOR" deberá cumplir los TERCERA: requerimientos técnicos especiales que se detallan a continuación: 1) Los bienes que en virtud de este contrato se compromete a suministrar "EL PROVEEDOR", deberá entregarlos según lo establecido en el Pliego de Condiciones, Adendum y anexos, así como lo descrito en los documentos de la oferta presentada. 2) Los bienes suministrados serán objeto de revisión y prueba por parte del Hospital Escuela Universitario para verificar que cumplen las especificaciones técnicas establecidas; para ésta labor se contará con la asistencia técnica de "EL PROVEEDOR", así como de los miembros Técnicos que nombre el Hospital. En el caso que los bienes que se entreguen no funcionen perfectamente o no correspondan a la calidad, características y especificaciones técnicas ofertadas, estos serán rechazados, estando obligado "EL PROVEEDOR" a retirarlos y a reponer los mismos de forma inmediata, cumpliendo con las mismas condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones y a las ofertadas, corriendo todos los costos bajo la responsabilidad de "EL PROVEEDOR", sin responsabilidad alguna para "EL HOSPITAL". CLAUSULA CUARTA: DESCRIPCION DEL MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO (INSUMOS UNIVERSALES) "EL PROVEEDOR" se compromete a suministrar los bienes objeto del presente contrato, conforme al detalle presentado en su oferta y que se muestra en el cuadro siguiente:

	NOMBRE DE LA EMPRESA									
N° de Ítem	de Producto Presentación Adjudicada unitario Impuestos Adjudicado									
XX	XXXXXXXXX	XXXX	XXXX	L. XXX	L. XXX	XXX				
XX	XXXXXXXXX	XXXX	XXXX	L. XXX	L. XXX	XXX				

	NOMBRE DE LA EMPRESA								
N° de Ítem	Descripción del Producto	Unidad de Presentación	Cantidad Adjudicada	Precio unitario	Impuestos	Monto Total Adjudicado (L.)			
	Tot	al			L. XXXX.XX	K .			

CLAUSULA QUINTA: PRECIOS Y ENTREGA DE LOS BIENES: Los precios contenidos en la oferta de "EL PROVEEDOR" y en este Contrato son fijos y no serán objeto de modificación en ningún momento. "EL PROVEEDOR" se compromete a suministrar los Materiales en las cantidades indicadas en el Pliego, los cuales serán entregados en el almacén Medico Quirúrgico localizado en el Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle la Salud, Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, o cualquier otra instalación ubicada en el Municipio del Distrito Central que el Hospital Designe. La entrega de los bienes se considerara realizada cuando "EL HOSPITAL" efectivamente los reciba y que estos reúnan la calidad, especificaciones técnicas y las demás condiciones previstas en este contrato, en el Pliego de Condiciones, Adendum, los anexos y en la oferta de "EL PROVEEDOR". Si dentro del plazo establecido existen entregas parciales se levantara un acta, la cual tendrá carácter provisional. Cuando los bienes no se presenten de acuerdo a las especificaciones solicitadas por "EL HOSPITAL", o presenten desperfectos o defectos visibles, o cuando ocurran faltantes o cualquier otra razón calificada, se hará constar estas circunstancias en el acta, así como las instrucciones precisas que se den a "EL PROVEEDOR" para que proceda a su reposición. La entrega y recepción definitiva no podrán realizarse sin que se corrijan las circunstancias señaladas, todo lo cual deberá constar debidamente acreditado en el expediente respectivo, la Recepción Definitiva deberá realizarse después de las inspecciones, pruebas de funcionamiento y verificaciones que efectué "EL HOSPITAL" de los insumos a suministrarse, se levantara el acta de recepción definitiva si se comprueba que el mismo reúne todos los requisitos técnicos establecidos.- CLAUSULA SEXTA: PLAZO DE ENTREGA: La entrega de los MATERIALES MEDICO QUIRURGICO objeto del presente contrato, deberá realizarla "EL PROVEEDOR" dentro del plazo establecido de la manera siguiente: a) La Primera Entrega, correspondiente a un mínimo del 25% de los productos adjudicados, será hasta treinta (30) días calendarios, posteriores a la fecha de la Firma del contrato; b) La Segunda Entrega, correspondiente a un mínimo del 25% de los productos adjudicados será hasta sesenta (60) días calendario, posterior a la fecha de la firma del contrato; c) La Tercera Entrega, correspondiente a un mínimo del 25% de cada producto adjudicado será hasta noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de la firma del contrato; d) La Tercera Entrega,

correspondiente a un mínimo del 25% de cada producto adjudicado será hasta noventa (120) días calendario, contados a partir de la fecha de la firma del contrato; .- CLAUSULA SEPTIMA: VALOR **DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO**: El valor total de los bienes a suministrarse en virtud de este contrato es de XXXXXXXXX (L. XXXXX). El valor del contrato será cancelado de acuerdo a la entrega parcial y real del suministro, una vez que el producto sea recibido a entera satisfacción por parte del Hospital, contados a partir de la entrega correcta y entera satisfacción del Hospital y presentación de los documentos de cobro correspondientes. CLAUSULA OCTAVA: PROCEDIMIENTO Y PLAZO PARA LA REPOSICION DE PRODUCTOS: El órgano contratante podrá hacer devoluciones o reclamos de los materiales de laboratorio clínico cuando se comprueben fallas o defectos técnicos, como resultado del análisis técnico de personal calificado, así como también fallas reportadas por el personal médico, farmacéutico imputable al oferente dentro del periodo de garantía. En este caso el oferente adjudicado deberá reponer al hospital el 100% de los materiales que hayan sido rechazados en un plazo mínimo de 30 días hábiles y deberán ser devueltos y canjeados por uno de igual o superior características de las señaladas originalmente dentro de los 30 días hábiles posteriores a la fecha en que el almacén de laboratorio clínico comunique por escrito el incumplimiento respectivo. El órgano contratante podrá en caso necesario; cubrir el abastecimiento causado por la devolución del producto mediante compra local de la cantidad requerida para cubrir su necesidad durante el periodo de intercambio. Los costos y gastos que se originen serán cubiertos por el oferente adjudicado que ocasiono la irregularidad y las cantidades adquiridas serán descontadas de los pagos que tengan pendientes el oferente adjudicado, lo anterior, independientemente de la reparación del daño que cause. Los oferentes adjudicados deberán garantizar que la entrega y reparación de suministros en reposición se efectuaran en el lugar de destino final indicado en el pliego de condiciones. Las devoluciones de suministros por causas distintas a las indicadas en los párrafos anteriores se efectuaran previo acuerdo entre las partes. CLAUSULA NOVENA: DOCUMENTOS A ENTREGAR PREVIO AL PAGO: Antes de que "EL HOSPITAL" efectué el pago, "EL PROVEEDOR" debe entregar a "EL HOSPITAL" los siguientes documentos: a) Fotocopia de la orden de Compra; b) Factura Comercial original a nombre del Hospital; c) Recibo de pago original a nombre del Hospital Escuela Universitario; d) Acta de Recepción definitiva de los Bienes, debidamente firmada por el Jefe de Almacén del Hospital Escuela Universitario y el Proveedor; e) La Garantía de Cumplimiento de los Bienes suministrados; f) Solvencia de las instituciones estatales requeridas por las distintas leyes-. CLAUSULA DECIMA: ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: Para el pago del valor de este contrato se afectará la estructura presupuestaria programa XX subgrupo, objeto del gasto: XXXX. CLAUSULA

DECIMA PRIMERA: RIESGO DEL PROVEEDOR: "EL PROVEEDOR" no tendrá derecho a indemnización por causa de perdidas, averías o perjuicios ocasionados a los bienes (material Médico Quirúrgico ) antes de su entrega al Hospital, salvo cuando este último hubiere incurrido en mora de recibir y el proveedor hubiere efectuado la oportuna denuncia. CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR: El incumplimiento total o parcial de las obligaciones que le corresponden a "EL PROVEEDOR" de acuerdo a este Contrato, no será considerado como incumplimiento si se atribuye a casos de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobados y aceptados por "EL HOSPITAL".- CLAUSULA DECIMA TERCERA: SOLUCION DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS: En caso de existir cualquier divergencia o controversia que deriven del presente contrato, las partes las resolverán de común acuerdo, de persistir las mismas, ambas tienen expedito el derecho de acudir a los Tribunales de Justicia, en cuyo efecto la Sociedad NOMBRE DE LA EMPRESA, renuncia a su domicilio y se somete expresamente al domicilio de "EL HOSPITAL" en Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán.-CLAUSULA DECIMA CUARTA: NOTIFICACIONES: Cualquier notificación que hagan las partes contratantes, deberá ser por escrito, por fax o correo certificado a las direcciones siguientes: Por "EL HOSPITAL": Abog. Henry Fuentes Mejia, en su calidad de Jefe Departamento de Adquisiciones y Suministros, oficina ubicada en el Primer Piso del Bloque Materno Infantil del Hospital Escuela Universitario, Tel: 2232-6278, y por "EL PROVEEDOR": NOMBRE DEL OFERENTE, en su condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil NOMBRE DE LA EMPRESA, DIRECCION DE LA EMPRESA, Teléfono: (504) XXXX-XXXX.- CLAUSULA DECIMA QUINTA: ENMIENDAS, MODIFICACIONES Y/O PRORROGAS: Toda enmienda, modificación y/o prórroga deberá realizarse dentro de los límites legales con sujeción a los requisitos correspondientes. Todas las modificaciones y/o prorrogas que solicite "EL PROVEEDOR" a "EL HOSPITAL", en cuanto se refieran a la modificación del plazo de entrega establecido en la "CLAUSULA SEXTA" del presente contrato, ó de cualquier otra estipulación que no afecte la naturaleza o la cuantía de las prestaciones, deberán presentarse por escrito por lo menos con diez (10) días calendario de anticipación antes de la fecha de vencimiento del plazo de entrega. Las solicitudes que no se presenten dentro del plazo señalado no serán consideradas. Todas las solicitudes de modificación y/o prorroga que presente "EL PROVEEDOR" dentro del plazo señalado, estarán sujetas a la aprobación de "EL HOSPITAL" y las mismas procederán cuando la causa que originó el atraso no sea imputable a "EL PROVEEDOR" y que dichas circunstancias consten debidamente acreditadas. En todo caso, la modificación y/o prorroga al plazo de entrega será por un período de tiempo proporcional al tiempo de atraso. Al suscribirse cualquier enmienda, modificación y/o prórroga "EL PROVEEDOR", deberá ampliar la garantía rendida para cubrir satisfactoriamente el cumplimiento del Contrato. Todas las enmiendas, modificaciones y/o prórrogas del Contrato serán por escrito, y deberán ser autorizadas previamente por "EL HOSPITAL".-CLAUSULA DECIMA SEXTA: **SUBCONTRATACIÓN**: Queda <u>terminantemente prohibida</u> la cesión de este contrato o subcontratación de terceros, salvo que la cesión o subcontratación se haga con autorización expresa de "EL HOSPITAL". La violación de esta cláusula dará lugar a la resolución del contrato de pleno derecho y a la ejecución de la Garantía de Cumplimiento.- CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: SANCIONES: 1.-Si "EL PROVEEDOR" incumpliese con la entrega de la garantía de cumplimiento o se negase a suscribir el contrato se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta. 2.- Si "EL PROVEEDOR" incumpliese cualquiera de las obligaciones que asume en este Contrato, se ejecutará la Garantía de Cumplimiento. 3.- Si "EL PROVEEDOR" no cumple con la entrega de los bienes en el plazo estipulado en la cláusula sexta del presente contrato se le aplicará la multa de acuerdo a lo establecido de las Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y de las Instituciones Descentralizadas para el ejercicio fiscal vigente, publicado en Diario Oficial La Gaceta 4.- Si "EL PROVEEDOR" no presentara la Garantía de Calidad se ejecutará la Garantía de Cumplimiento.-CLAUSULA DECIMA OCTAVA: CAUSAS DE RESOLUCION: 1) El grave o reiterado incumplimiento de cualquiera de las cláusulas de este contrato; 2) Si el PROVEEDOR no entrega parte o ninguno de los bienes dentro del periodo establecido en el contrato, o dentro de alguna prorroga otorgada por el HOSPITAL; 3) La falta de constitución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato o de las demás garantías a cargo de "EL PROVEEDOR" dentro de los plazos correspondientes; 4) La disolución de la sociedad mercantil NOMBRE DE LA EMPRESA.; 5) Si el PROVEEDOR, a juicio del órgano contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción; 6) La declaración de quiebra o de suspensión de pagos de "EL PROVEEDOR" o su comprobada incapacidad financiera; 7) Los motivos de interés público o las circunstancias imprevistas calificadas como caso fortuito o fuerza mayor, sobrevinientes a la celebración del contrato, que imposibiliten o agraven desproporcionadamente la entrega de los bienes; 8) El mutuo acuerdo de las partes; 9) Las demás que establezca expresamente el contrato, la Ley de Contratación del Estado y su reglamento.- CLAUSULA **DECIMA NOVENA: LIQUIDACION POR DAÑOS Y PERJUICIOS:** Si el **PROVEEDOR** no cumple con la entrega de la totalidad o parte de los bienes (material Médico Quirúrgico) dentro del periodo

especificado en el contrato, sin perjuicio de los demás recursos que el HOSPITAL tenga en virtud del contrato, este podrá deducir del precio del contrato por concepto de liquidación de daños y perjuicios, una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los materiales atrasados. Al alcanzar el máximo establecido, EL HOSPITAL podrá dar por terminado el contrato. CLAUSULA VIGESIMA: MODIFICACIONES DEL CONTRATO: "EL HOSPITAL" podrá modificar por razón de interés público el presente contrato de conformidad a lo establecido en los artículos 121, 122 y 123 de la Ley de Contratación del Estado, así como acordar su resolución dentro de los limites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la misma Ley. Cualquier modificación que realice "EL HOSPITAL" a este Contrato, deberá efectuarse de común acuerdo por las partes contratantes por medio de notificaciones por escrito con diez (10) días calendario de anticipación a la fecha estipulada para la entrega de los bienes objeto del presente contrato y debiendo observarse y aplicarse las mismas formalidades empleadas para la suscripción de la obligación principal.- CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: GARANTIAS: "EL PROVEEDOR", está en la obligación de presentar a favor del Hospital, las garantías siguientes: a) GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, por el 15% del valor del contrato, la cual se entregará al a partir de la primera entrega realizada hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos. Esta Garantía deberá llevar una cláusula que estipule que la misma podrá ser ejecutada a simple requerimiento del Hospital Escuela Universitario, acompañada de un certificado de incumplimiento emitido por "EL HOSPITAL". b) GARANTIA DE CALIDAD, la que se deberá presentar al momento de la entrega definitiva de los bienes objeto del contrato y cuando éstos hayan sido recibidos a entera satisfacción de "EL HOSPITAL". La Garantía de Calidad será para garantizar la calidad del suministro por el 5% del valor del Contrato, con una vigencia de un año contado a partir de la fecha de recepción definitiva del suministro. Esta garantía debe llevar una cláusula que estipule que la misma debe ser ejecutada a simple requerimiento de "EL HOSPITAL", acompañada de un certificado de incumplimiento emitido por "EL HOSPITAL". La ejecución de la Garantía de Calidad no eximirá a "EL PROVEEDOR" de la obligación de reponer los bienes defectuosos.- CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forman parte del presente Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones; b) La oferta presentada por "EL PROVEEDOR" y sus demás documentos; c) Acta de Apertura de Ofertas; d) Informe de Análisis y Recomendación de Adjudicación; e) Resolución de Junta de Dirección y Gestión N° XXX-2016-JDHE-L, en el que se adjudicó el contrato y la notificación de adjudicación; f) La Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada por "EL PROVEEDOR"; g) Garantía de Calidad; h) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación directa con las obligaciones de este contrato.- CLAUSULA VIGESIMA TERCERA: CLAUSULA DE ACEPTACION: Ambas partes manifestamos estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas de este contrato y aceptamos en su totalidad su contenido, estando vigente a partir de la fecha de su firma y hasta que se cumplan todas las obligaciones establecidas, comprometiéndose a su fiel cumplimiento. El presente contrato se firma en tres (3) ejemplares del mismo texto en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los xxxx (xx) días del mes de xxxx del año dos mil dieciséis (2017).-

Dr Tulio Pompeyo Murillo Director General Interino Hospital Escuela Universitario (Nombre)
REPRESENTANTE LEGAL
(Nombre de la empresa)