



## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**



**BIOTEC SUMINISTROS Y EQUIPOS MEDICOS ✓  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.** La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO,** con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M.

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO  
DIRECTORA GENERAL  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**



## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**


**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A.(DICOSA) ✓  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta. ✓

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M. ✓

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico licitacioneshe@gmail.com en la cual deberá informar lo siguiente: ✓

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
**CRISTINA SUYAPA RODRÍGUEZ OSORTO  
DIRECTORA GENERAL  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**





## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**

**DIMEX MEDICA S DE R.L. ✓**

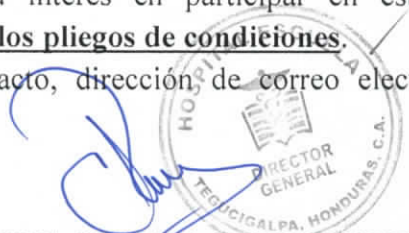
**SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta. ✓

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M. ✓

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**



## Hospital Escuela Universitario.

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

### INVITACION A PRESENTAR OFERTAS

SEÑORES

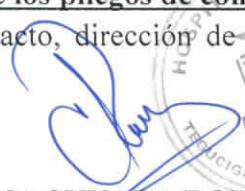
HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L, ✓  
SU OFICINA.

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta. ✓

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M. ✓

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico licitacioneshe@gmail.com en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**





## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**

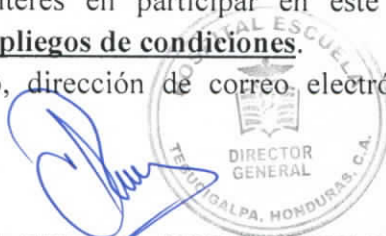
**IMÁGENES Y FOTOGRAFÍAS DE HONDURAS S.A.(IFHSA), /  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de **LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR “ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017.** Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.** La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle “La Salud”, Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M.

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

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.



**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**



## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**


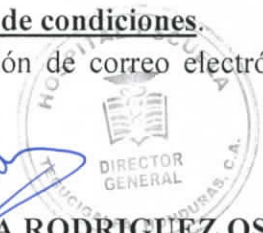
**INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V., /  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M.

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**





## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

SEÑORES

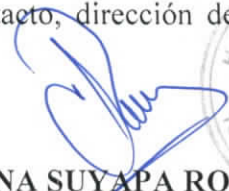

NOSTRAPHARMA S DE R.L.,  
SU OFICINA.

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M.

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**



## *Hospital Escuela Universitario.*

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

### **INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

SEÑORES


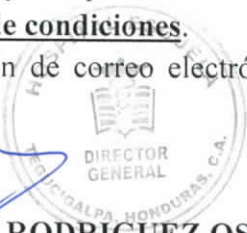
SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS, S.A. ✓  
SU OFICINA.

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA No. 04-2017-HEU-AUDR "ADQUISICION DE DOS ULTRASONIDOS PARA EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, PARA EL AÑO 2017. Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017**. La oferta deberá estar acompañada de una Garantía de Mantenimiento de Oferta Original a nombre del **HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**, con una vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir del día de la fecha de apertura de la oferta y por un monto equivalente al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

El Acto de Apertura de Ofertas se realizará en el auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz ubicado en el primer piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM el día **VIERNES 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2017., A LAS 2:00 P.M.** hora oficial de la Republica de Honduras, la hora límite para recepción de ofertas será a las 1:50 P.M.

A fin de asegurar su participación en este proceso se requiere su confirmación inmediata a la notificación de esta invitación a través de nota dirigida al Abogado Henry Fuentes Mejía Jefe del Departamento de Adquisiciones y Suministros, Primer piso del edificio Bloque Materno Infantil, Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, calle "La Salud", Tegucigalpa, M.D.C., FM, Tel. 22-32-23-22 Ext. 255 Dirección de correo electrónico [licitacioneshe@gmail.com](mailto:licitacioneshe@gmail.com) en la cual deberá informar lo siguiente:

1. Que ha recibido carta a presentar ofertas.
2. Manifestación de su interés en participar en este proceso de contratación y solicitando copia de los pliegos de condiciones.
3. Nombre de un contacto, dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.

  
  
**CRISTINA SUYAPA RODRIGUEZ OSORTO**  
**DIRECTORA GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**