



*Hospital Escuela Universitario.*

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

**INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES  
COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL (C.M.I.)  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA (LPR) No. 06-2016-HEU-AFR "ADQUISICION DE UN FREEZER Y UN REFRIGERADOR AMBOS PARA BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO". Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 09 de Septiembre 2016**. 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 09 de Septiembre 2016, A LAS 02:00 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 en la Dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.



**DOCTOR TULLIO POMPEYO MURILLO  
DIRECTOR 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 (LPR) No. 06-2016-HEU-AFR "ADQUISICION DE UN FREEZER Y UN REFRIGERADOR AMBOS PARA BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO". Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 09 de Septiembre 2016**. 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 09 de Septiembre 2016, A LAS 02:00 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 y dirección de correo electrónico vigente y números de teléfono.



**DOCTOR FULIO POMPEYO MURILLO  
DIRECTOR GENERAL  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**



*Hospital Escuela Universitario.*

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

**INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

SEÑORES

IMLAB S de R.L. de C.V.


SU OFICINA.

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA (LPR) No. 06-2016-HEU-AFR "ADQUISICION DE UN FREEZER Y UN REFRIGERADOR AMBOS PARA BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO". Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 09 de Septiembre 2016**. 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 09 de Septiembre 2016, A LAS 02:00 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.

  
**DOCTOR TULIO POMPEYO MUELLO**  
DIRECTOR GENERAL  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO



*Hospital Escuela Universitario.*

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

**INVITACION A PRESENTAR OFERTAS**

**SEÑORES**

**FARMCEUTICA INTERNACIONAL S.A. (FARINTER)  
SU OFICINA.**

El Hospital Escuela Universitario, por este medio le invita a presentar ofertas para el proceso de LICITACION PRIVADA (LPR) No. 06-2016-HEU-AFR "ADQUISICION DE UN FREEZER Y UN REFRIGERADOR AMBOS PARA BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO". Presentando su oferta en sobre cerrado de conformidad a las condiciones indicadas en el Pliego de Condiciones, el día **VIERNES 09 de Septiembre 2016**. 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 09 de Septiembre 2016, A LAS 02:00 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.



**DOCTOR TELIO POMPEYO MARILLO**  
**DIRECTOR GENERAL**  
**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**