


CERTIFICACIÓN

La infrascrita Jefe de la Unidad de Normas y Seguimiento y Delegada de la Comisión Interventora del INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS), certifica los Resolutivos Dos (2) y el Cinco Punto Uno (5.1) del punto de Agenda No.19 del Acta de Sesión Ordinaria No.691 donde se emite la **RESOLUCIÓN CI IHSS-GAYF No.1872/22-11-2021** de fecha 22 de noviembre de 2021, relacionada con la aprobación de las Actas del Proceso de Licitación Pública Nacional LPN-015-2021 "ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE 4 ELEVADORES PARA EL EDIFICIO RSPS DE TEGUCIGALPA, HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES Y HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE EN SAN PEDRO SULA, DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)"; que en su parte conducente dice: "... **RESUELVE:**... **2.** Adjudicar la Licitación Pública Nacional LPN-015-2021 "ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE 4 ELEVADORES PARA EL EDIFICIO RSPS DE TEGUCIGALPA, HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES Y HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE EN SAN PEDRO SULA, DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)" a la empresa Contratistas Electromecánicos, S.A. de C.V. (CELECTROMECSA), por un monto de CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS (L14,787,950.00) por cumplir con la documentación legal, idoneidad técnica, financiera, especificaciones y condiciones técnicas establecidas en las bases de licitación y además la oferta se ajusta a la disponibilidad asignada para este proceso... **5.1.** Proceda a remitir a la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) una copia electrónica de la Certificación C-0008-2021 de fecha 17 de noviembre de 2021, donde otorga Visto Bueno en su firma y sello, número correlativo y codificado por tipo de documento, a más tardar diez (10) días después de ser otorgada, en cumplimiento al Artículo 5 del Reglamento Operativo de Acreditación y Revocación de Certificación del Comprador Público Certificado... **7.** Transcribir los resolutivos Dos (2) y el Cinco Punto Uno (5.1) de la presente Resolución a la Gerencia Administrativa y Financiera para que sea remitido a la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE)... **F) VILMA C. MORALES M.,** Presidenta CI IHSS. **F) VILMA C. MORALES M.,** Presidenta CI IHSS. **F) ROBERTO CARLOS SALINAS,** Miembro CI IHSS. **F) GERMAN EDGARDO LEITZELAR V.,** Miembro CI IHSS. **F) NINFA ROXANA MEDINA CASTRO,** Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada Comisión Interventora IHSS en Resolución CI IHSS No.797/24-11-2015".

Y para los fines correspondientes se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio Distrito Central, a los veintidós días del mes de noviembre del año dos mil veintiuno.


NINFA ROXANA MEDINA CASTRO
Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada
Comisión Interventora en Resolución CI IHSS No.797/24-11-2015

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

C-0008-2021

VISTO BUENO

Tegucigalpa, M.D.C.

A: **Abogada Vilma Cecilia Morales Montalván**
Presidenta Comisión Interventora
Instituto Hondureño de Seguridad Social

DE: **Edwin Orlando Medina Castro** - CPC número: **0062**

FECHA: 17 de noviembre de 2021

En seguimiento al proceso de Licitación Pública Nacional 015-2021 "Adquisición e Instalación de 4 Ascensores para el Edificio RSPS de Tegucigalpa, Hospital General de Especialidades y Hospital Regional del Norte en San Pedro Sula, se informa lo siguiente:

1. Se otorga **Visto Bueno** al documento ACTA No.4 RECOMENDACIÓN LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN-015-2021) "ADQUISICION E INSTALACION DE 4 ASCENSORES PARA EL EDIFICIO RSPS DE TEGUCIGALPA, M.D.C DE TEGUCIGALPA, HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES Y HOSPITAL LREGIONAL DE NORTE DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)"

Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública.

Este Visto Bueno no exime de ningún tipo de responsabilidad a los funcionarios y empleados que participaron en la elaboración y aprobación del documento al que se le otorga.

Firma: 
Nombre: **Edwin Orlando Medina Castro**
Número: **0062**



Página 1 de 1