

Oficio No.376-2024-DE-HN-MCR  
28 Febrero del 2024

Abogada  
GRISDA ANTUNEZ  
Asesoría Legal - CPC  
HNMCR

Estimada Abogada Antúnez:

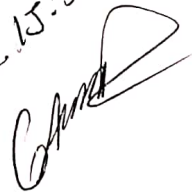
Por este medio solicito a Usted, su Visto Bueno para el documento base de Contratación Directa Numero CD-010-2024-HNMCR, de la "ADQUISICION DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICO", PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".

Agradeciendo su valioso apoyo.

Atentamente,


**DR. ARTURO AVILA GUZMAN**  
Director Ejecutivo - HNMCR

Rec. 28/02/2024  
Rec. 15:35 Pa  


cc: Arch.  
GJT



LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

FCPC-04

PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

1.0

PROCESO: Contratación Directa N° 070 - 2024 HNMCR  
 NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Suministros de Oxígeno Médico para el Hosp. Dr. Mario Catarino Rivas  
 TIPO DE ASEGURAMIENTO:  
 PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES   
 OTRO

Observaciones:  
Modificar fechas

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública.  
 GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hosp. Dr. Mario Catarino Rivas.

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD   | DOCUMENTO DE RESPALDO   | SI                                  | NO         | FOLIO(S) |
|---|---|-------------------------------------|------------|----------|
| <b>1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS</b>      |   |                                     |            |          |
| EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PACC                                  | LÍNEA DEL PACC AL QUE CORRESPONDE   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y PRESUPUESTO               | VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS  | ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)                                       | DISEÑO ADJUNTO  |                                     | <u>N/A</u> |          |
| ESPECIFICACIONES GENERALES Y TÉCNICAS                               | ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| ESTIMACIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN                             | MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| APROBACIÓN PRESUPUESTARIA   | CONFIRMANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO                               | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| <b>2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES</b>                    |   |                                     |            |          |
| OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO   | PLIEGO DE CONDICIONES   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL                | DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| LLAMADO A LICITACIÓN CONGRUENTE CON PACC Y NORMA                    | AVISO DE LICITACIÓN   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| DATOS DE LA LICITACIÓN CONGRUENTE CON REQUERIMIENTO                 | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONGRUENTES CON REQUERIMIENTO             | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |

**SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD**  
 NOMBRE: Arturo Avila Gózman.  
 CARGO: Director Ejecutivo HNMCR  
 FECHA: 29-08-2024  
 FIRMA: [Firma]

**COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO**  
 NOMBRE: Griselda Antúnez  
 CPC N°: 0243  
 FECHA: 29-08-2024  
 FIRMA: [Firma]





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

## VISTO BUENO

**B-100-2024**

*San Pedro Sula, Cortes.*

A: *Dr. Arturo Avila Guzman, Director Ejecutivo Hospital Nacional Mario Catarina Rivas.*  
DE: *Griselda Argentina Antúnez Rivera- CPC número: 0243.*  
FECHA: *29 de Febrero de 2024.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-376-DE-HNMCR-2024 de fecha 28 de febrero de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.010-2024-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICO PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".**

Cabe mencionar que se deben realizar las siguientes observaciones para tener efecto dicho Visto Bueno;

- Modificar fecha de aviso fechas de presentación de oferta y aclaraciones.
- Corregir errores de forma, señalados con grafito.

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.

Sinceramente,

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez

Número: 0243





Hospital Nacional  
Dr. Mario Catarino Rivas



Oficio No.378-2024-DE-HN-MCR  
28 Febrero del 2024

Abogada  
GRISDA ANTUNEZ  
Asesoría Legal - CPC  
HNMCRC

Estimada Abogada Antúnez:

Por este medio solicito a Usted, su Visto Bueno para el documento base de Contratación Directa Numero CD-011-2024-HNMCRC, de la "ADQUISICION DE CONTRATACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE", PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".

Agradeciendo su valioso apoyo.

Atentamente,

DR. ARTURO AVILA GUZMAN  
Director Ejecutivo - HNMCRC

cc: Arch.  
GJT

Barrio El Playón, Contiguo a Plaza Pedregal, San Pedro Sula, Cortés, Honduras C.A.  
Síguenos en nuestras redes sociales twitter, Instagram y Facebook como Hospital MCR

[www.hospitalmcr.hn](http://www.hospitalmcr.hn)

LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

|         |  |    |
|---------|--|----|
| FCPC-04 | PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA | 10 |
|---------|--|----|

PROCESO: Contratación Directa N-11-2024 HNMCB  
 NOMBRE DEL PROCESO: Contratación del Servicio de TRANSPORTE.  
 TIPO DE ASEGURAMIENTO:  
 PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES   
 OTRO

Observaciones:  
 Modificar fechas.  
 corregir lo señalado en grafito.

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública.  
 GERENCIA ADMINISTRATIVA:

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | DOCUMENTO DE RESPALDO | SI | NO | FOLIO(S) |
|-----------------------------|-----------------------|----|----|----------|
|-----------------------------|-----------------------|----|----|----------|

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS

|   |   |                                     |            |  |
|---|---|-------------------------------------|------------|--|
| EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PACC                                  | LÍNEA DEL PACC AL QUE CORRESPONDE   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y EL PRESUPUESTO            | VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS  | ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)                                       | DISEÑO ADJUNTO  |                                     | <u>N/A</u> |  |
| ESPECIFICACIONES GENERALES Y TÉCNICAS                               | ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| ESTIMACIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN                             | MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |
| APROBACIÓN PRESUPUESTARIA   | COMPROBANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO                               | <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |

2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES

|   |   |                                     |  |  |
|---|---|-------------------------------------|--|--|
| OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO                             | PLIEGO DE CONDICIONES                   | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL    | DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| LLAMADO A LICITACIÓN CONGRUENTE CON PACC Y NORMA        | AVISO DE LICITACIÓN                     | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| DATOS DE LA LICITACIÓN CONGRUENTE CON REQUERIMIENTO     | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA               | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONGRUENTES CON REQUERIMIENTO | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA               | <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |

| SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD |                                 | COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO |                        |
|---|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| NOMBRE: <u>Arturo Avila Guzman</u>          | NOMBRE: <u>Griselda Antinoz</u> | CPC N°: <u>0243</u>           | FECHA: <u>29/02/24</u> |
| CARGO: <u>Director Ejecutivo HNMCB.</u>     | FIRMA: <u>[Firma]</u>           | FIRMA: <u>[Firma]</u>         |                        |
| FECHA: <u>29-02-2024</u>                    |                                 |                               |                        |
| FIRMA: <u>[Firma]</u>                       |                                 |                               |                        |





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

## VISTO BUENO

**B-101-2024**

*San Pedro Sula, Cortes.*

A: *Dr. Arturo Avila Guzman, Director Ejecutivo Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.*  
DE: *Griselda Argentina Antúnez Rivera- CPC número: 0243.*  
FECHA: *01 de Marzo de 2024.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-378-2024-DE-HNMCR-2024 de fecha 28 de febrero de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.011-2024-HNMCR, PARA LA CONTRATACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".**

Cabe mencionar que se deben realizar las siguientes observaciones para tener efecto dicho Visto Bueno;

- Modificar fecha de aviso fechas de presentación de oferta y aclaraciones.
- Agregar oficio dirigido al Tribunal Super De Cuentas.
- Corregir errores de forma, señalados con grafito.

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.

Sinceramente,

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez

Número: 0243

