



Oficio No.379-2024-DE-HN-MCR
28 Febrero del 2024

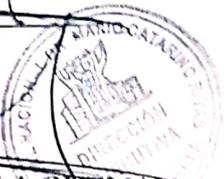
Abogada
GRISDA ANTUNEZ
Asesoría Legal - CPC
HNMCRC

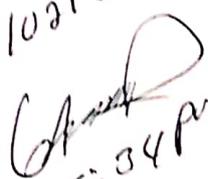
Estimada Abogada Antúnez:

Por este medio solicito a Usted, su Visto Bueno para el documento base de Contratación Directa Numero CD-012-2024-HNMCR, de la "ADQUISICION DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS" 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

15:34 PM

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° 012-2024/HMCR**

NOMBRE DEL PROCESO: **Adquisición de Productos Fotoquímicos para el año 2024 Hosp. Mario Caturano Rivas**

Observaciones: **Modificar fechas**

TIPO DE ASEGURAMIENTO:

PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES

OTRO

INSTITUCIÓN: **Secretaría de Salud Pública**

GERENCIA ADMINISTRATIVA: **Hosp. Dr. Mario Caturano Rivas.**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS				
EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PAO	LÍNEA DEL PAO 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 (SÍ APLICA)	DISEÑO ADJUNTO		N/A	
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 EL 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"/>		Presupuesto Asignado SIAFI/24
2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES				
EXISTENCIA DEL 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 PAO 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 Guzman**

CARGO: **Director Ejecutivo HMCR**

FECHA: **29/02/24**

FIRMA: *[Firma manuscrita]*

COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO

NOMBRE: **Consuelda Antínez**

CPC N°: **0243**

FECHA: **29/02/24**

FIRMA: *[Firma manuscrita]*





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

VISTO BUENO

B-102-2024

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-379-DE-HNMCR-2024 de fecha 28 de febrero de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.012-2024-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FOTOQUIMICOS 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 Resolución de Inicio.

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

