

Oficio No.530-2024-DE-HN-MCR
21 de Marzo del 2024

Abogada
GRISELDA ANTUNEZ
Asesoría Legal - CPC
HNMCR

Estimada Abogada Antúñez:

Por este medio solicito su Visto Bueno, de Pliego de Condiciones, en el proceso:

- CD-014-2024-HNMCR, de "REPUESTOS Y ACCESORIOS"

Agradeciendo su acostumbrado apoyo.

Atentamente,




DR. ARTURO AVILA GUZMAN

Director Ejecutivo - HNMCR

cc: Arch.

LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

FCPC-04	PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA	1.0
---------	--	-----

PROCESO: Contratación Directa N° 014-2024
NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Repuestos y Accesorios para el Hospital Dr. Mario C. Rivas
TIPO DE ASEGURAMIENTO:
 PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES
 OTRO
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública
GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Dr. Mario C. Rivas

Observaciones:

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

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES 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 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		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 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: Alvaro Avila Guzman	CARGO: Director Ejecutivo	NOMBRE: Griselda Antunez	CPC N°: 0243
FECHA: 21/03/2024	FIRMA:	FECHA: 21/03/2024	FIRMA:



DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

VISTO BUENO

B-110-2024

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: *21 de marzo de 2024.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio No-530-2024-DE-HNMCR de fecha 21 de marzo de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

DOCUMENTO BASE DE LA CONTRATACION DIRECTA No.014-2024-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS, PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".

- **Modificar fecha de aviso fechas de presentación de oferta y aclaraciones.**
- **Corregir errores de forma, señalados con grafito.**
- **Revisar presupuesto para esta contratación**

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

sello