

Oficio No.1174-2023-DE-HN-MCR  
05 de Septiembre del 2023

Abogada  
GRISELDA ANTUNEZ  
Asesoría Legal - CPC  
HNMCR

Estimada Abogada Antúnez:

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

- CD-014-2023-HNMCR, "ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO".

Agradeciendo su acostumbrado apoyo.

Atentamente,



DR. ARTURO AVILA-GUZMAN

Director Ejecutivo - HNMCR

  
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

1.0

PROCESO: Contratación Directa N-014-2023  
 NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Otro Instrumental  
Accesorios y Material Médico para HNMCR.  
 TIPO DE ASEGURAMIENTO:

Observaciones:  
Modificar fechas

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

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud

GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Dr. Mario C. Larín Rivas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
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 PRESUPUESTO	VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO	<input checked="" type="checkbox"/>		
ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS	ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA			
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"/>		
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: Arturo Avila Guzmán  
 CARGO: Director Ejecutivo HNMCR.

NOMBRE: Carisela Antunez  
 CPC N°: 0243

FECHA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA:   


FIRMA: 



DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

## VISTO BUENO

**B-49-2023.**

*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: *07 de Septiembre de 2023.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-1174-HNMCR-2023 de fecha 05 de septiembre de 2023, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

**DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.014-2023-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE OTRO INSTRUMENTAL ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DR. MARIO CATARINO RIVAS".**

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.
- Modificar observaciones en pliego numeral 1.01.
- Numeral 10. Agregar cuando aplique

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.

Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez

Número: 0243

