

Oficio No.1378-2023-DE-HN-MCR
18 de Octubre 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:

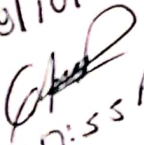
- CD-018-2023-HNMCR, "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS", para el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas.

Agradeciendo su acostumbrado apoyo.

Atentamente,



DR. ARTURO AVILA GUZMAN
Director Ejecutivo - HNMCR

Rec-19/10/23

10:55 AM

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° 018-2023
 NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales Vanos para HNMDE.
 TIPO DE ASEGURAMIENTO: Documento Base
 PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES

Observaciones:

OTRO

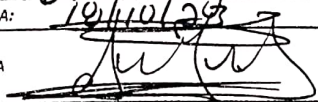
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública

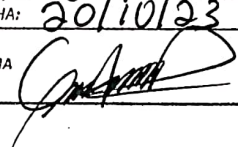
GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Nac. Dr. Mario Caturino Rivas.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS				
EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PAGO	LÍNEA DEL PAGO 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	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 PAGO 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 Guzman
 CARGO: Director Ejecutivo HNMDE.
 FECHA: 20/10/23
 FIRMA: 

NOMBRE: Criselda Antunez
 CPC N°: 0243
 FECHA: 20/10/23
 FIRMA: 





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

VISTO BUENO

B-60-2023

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: *20 de Octubre de 2023.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-1378-HNMCR-2023 de fecha 18 de octubre de 2023, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.018-2023-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS 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.
- Corregir errores, señalados con grafito.
- Solicitar ISV 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.

Sinceramente,

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez

Número: 0243

