



Oficio No.406-2024-DE-HN-MCR
04 de Marzo del 2024

Abogada
GRISELDA ANTUNEZ
Asesoría Legal - CPC
HNMCR

Estimada Abogada Antúnez:

Por este medio solicito a Usted, su visto bueno para la enmienda número uno de la Contratación Directa CD No.009-2024-HNMCR, para la adquisición de otro Instrumental, Accesorios y Material Médico para el Hospital Dr. Mario Catarino Rivas.

Atentamente,

DR. ARTURO AYALA GUZMAN
Director Ejecutivo - HNMCR

Rec. 04/03/24
Guzmán
14:51 PM



LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

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

PROCESO: Enmienda N= 001-2024- CD-009- 2024
 NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico para el HNMCR
 TIPO DE ASEGURAMIENTO: OTRO
 PREVIAMENTE A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES
 OTRO

Observaciones: Plazo de presentación de ofertas (10 días háb.)

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud Pública
 GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hosp. Dr. Mario Caturino 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 PAOC	LÍNEA DEL PAOC 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 (SÍ 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				
CONSERVA 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 PAOC 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>Criselda Antunez</u>	CPC N°: <u>0243</u>	FECHA: <u>04/03/2024</u>
CARGO: <u>Director Ejecutivo HNMCR</u>			
FECHA: <u>04/03/2024</u>			
FIRMA: <u>[Firma]</u>	FIRMA: <u>[Firma]</u>		





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

VISTO BUENO

B-105-2024

San Pedro Sula, Cortes.

A: *Dr. Arturo Ávila Guzmán, Director Ejecutivo Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.*
DE: *Griselda Argentina Antúnez Rivera- CPC número: 0243.*
FECHA: *04 de marzo de 2024.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-406-2024-DE-HNMCR de fecha 04 de marzo de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

ENMIENDA NUMERO UNO DE LA CONTRATACION DIRECTA CD-No.009-2024-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.**

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.

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez Rivera

Número: 0243

