

Oficio No.279-2024-DE-HN-MCR
21 de Febrero del 2024

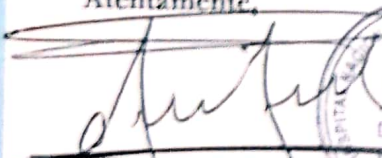

Abogada
GRISELDA ANTUNEZ
Asesoría Legal - CPC
HNMCR

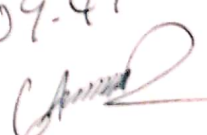
Estimada Abogada Antúnez:

Por este medio solicito a Usted, su Visto Bueno para el documento base de Contratación Directa Numero CD-003-2024-HNMCR, de la "ADQUISICION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EL HOSPITAL DR. MARIO CATARINO RIVAS AÑO 2024".

Agradeciendo su valioso apoyo.

Atentamente,



DR. ARTURO AVILA GUZMAN
Director Ejecutivo - HNMCR

Rec. 21-02-2024
09:47 AM




LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

FCPC-04

PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

1.0

PROCESO: Contratación Directa N° 003-2024
NOMBRE DEL PROCESO: Adquisición de Repuestos y Accesorios para el Hospital Nac. Dr. Mario Caturamo Rivas
TIPO DE ASEGURAMIENTO:
 PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES
 OTRO
INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud.
GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Nac. Dr. Mario Caturamo Rivas

Observaciones:
 Modificar fechas
 corregir erros, Señalados
 con grafito.

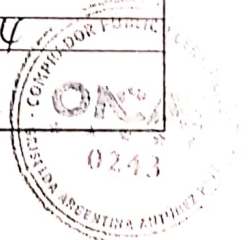
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS				
EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PAOC	LÍNEA DEL PAOCAL QUE CORRESPONDE	<input checked="" type="checkbox"/>		
EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y PRESUPUESTO	VINCULACIÓN DEL 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	<input checked="" type="checkbox"/>		
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				
OSBE PVA E. 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: Arturo Avila Guzman
CARGO: Director Ejecutivo HINMER
FECHA: 22/02/2024
FIRMA: *[Firma]*

NOMBRE: Griselda Antunez
CPC N°: 0243
FECHA: 22/02/2024
FIRMA: *[Firma]*





DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

VISTO BUENO

B-89-2024

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: *22 de Febrero de 2024.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-279-DE-HNMCR-2024 de fecha 21 de febrero de 2024, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No.003-2024-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EL HOSPITAL 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.
- Corregir errores de forma, señalados con grafito.

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

