

B-053-2025

**VISTO BUENO**

Tegucigalpa, M. D. C.

A: Dr. Nelson Alexander Sánchez Paz – Director Ejecutivo, Hospital General San Felipe y Asilo de Inválidos.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 19 de febrero del 2025.

En respuesta a su solicitud a través de Oficio No. 340-DGRHSFAI-2025, recibido por correo electrónico el 19 de febrero del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA NÚMERO CD-01-2025-HGSF-SESAL “ADQUISICIÓN DE ESTERILIZADORES AUTOCLAVE PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS”.**

Cabe mencionar que se deben realizar las siguientes observaciones para tener efecto dicho Visto Bueno;

1. Asignar fecha de aviso, subir en PDF firmado y sellado por la máxima autoridad.
2. Asignar fecha de recepción de ofertas en el Aviso, mínimo **05 días hábiles** después de publicación del aviso. De igual manera en la 4.01 Plazo de presentación de las Ofertas y 4.04, dar **05 días hábiles**.
3. Modificar fecha de Aclaraciones, debiendo ser como mínimo 2 días antes que la Recepción de Ofertas.

**La Apertura de Ofertas debe ser el mismo día y hora de la Recepción de Ofertas establecida en el aviso, Documento Base y HonduCompras, no más de 15 minutos de diferencia, de lo contrario el proceso se fracasará.**

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.

Sinceramente,

Firma:

Nombre: Karen Melissa Cruz Carías

Número: 0133



| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA  |   |     |   |  |
|---|---|-----|---|--|
| FCPC-04   | PLEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA                                       |     |   | 10   |
| <b>PROCESO: CD-01-2025-HGSF-SESAL</b><br><b>NOMBRE DEL PROCESO: ADQUISICIÓN DE ESTERILIZADORES AUTOCLAVE PARA EL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE Y ASILO DE INVALIDOS.</b><br><b>TIPO DE ASEGURAMIENTO:</b><br>PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HOMOLÓGICAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERTERES <input checked="" type="checkbox"/><br>OTRO <input type="checkbox"/> |   |     |   | <b>Observaciones:</b><br>Actualizar fechas.<br>05 DIAS HABILES |
| <b>INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD</b><br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA: HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE</b>  |   |     |   |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD   | DOCUMENTO DE RESPALDO   | SI  | NO  | FOLIO(S)   |
| <b>1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS</b>  |   |     |   |  |
| EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PACC  | LÍNEA DEL PACC AL QUE CORRESPONDE   | ✓   |   |  |
| EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y PRESUPUESTO   | VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO                                 | ✓   |   |  |
| ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS  | ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA   | ✓   |   |  |
| DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)   | DISEÑO ADJUNTO  | N/A |   |  |
| ESPECIFICACIONES GENERALES Y TÉCNICAS   | ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES | ✓   |   |  |
| IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA   | ✓   |   |  |
| ESTIMACIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN   | MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA   | ✓   |   |  |
| APROBACIÓN PRESUPUESTARIA   | COMPROBANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO                               | ✓   |   | Presupuesto asignado   |
| <b>2. VERIFICACIÓN DEL PLEGO DE CONDICIONES</b>   |   |     |   |  |
| OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO   | PLEGO DE CONDICIONES  | ✓   |   |  |
| EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL  | DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL   | ✓   |   |  |
| LLAMADO A LICITACIÓN CONGRUENTE CON PACC Y NORMA  | AVISO DE LICITACIÓN   | ✓   |   | Actualizar fecha.  |
| DATOS DE LA LICITACIÓN CONGRUENTE CON REQUERIMIENTO   | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA   | ✓   |   |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONGRUENTES CON REQUERIMIENTO   | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA   | ✓   |   |  |
| <b>SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</b>  |   |     | <b>COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO</b>  |  |
| <b>NOMBRE: DR. NELSON ALEXANDER SÁNCHEZ PAZ</b><br><b>CARGO: DIRECTOR GENERAL</b><br><b>FECHA: 19-02-2025</b><br><b>FIRMA</b>   |   |     | <b>NOMBRE: Karen Melissa Cruz Canas</b><br><b>CPC N° 0133</b><br><b>FECHA: 19/02/2025</b><br><b>FIRMA</b> |  |

