

B-056-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dra. Alba Gilma Gabarrete Chacón – Directora, Hospital San Marcos Ocotepeque.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 24 de febrero del 2025.

En respuesta a su solicitud a través de oficio No. 10-2025-AHSMO, recibido por correo electrónico el 17 de febrero del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **DOCUMENTO BASE DE CONTRATACION DIRECTA No. CD-01-2025-HSMO "SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICO".**

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

1. Actualizar fecha en el aviso.
2. Modificar fecha en el aviso, firma, sellar y subir en PDF.
3. Modificar fecha de recepción de ofertas, mínimo **10 días hábiles** después de publicación del aviso. De igual manera en la 4.01 Plazo de presentación de las Ofertas, colocar la fecha que corresponde otorgando los **10 días hábiles** mencionados.

**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.**

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:

Número:

  
Karen Melissa Cruz Carías  


0133

LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

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

PROCESO: CD-01-2025-HSMO	Observaciones:  <b>Actualizar fechas.</b>
OXIGENO MEDICO	
TIPO DE ASEGURAMIENTO: PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES <input checked="" type="checkbox"/>	
OTRO <input type="checkbox"/>	

INSTITUCIÓN: SECRETARIA DE SALUD  
GERENCIA ADMINISTRATIVA: HOSPITAL SAN MARCOS OCOTEPEQUE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
-----------------------------	-----------------------	----	----	----------

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS

EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PACC	LINEA 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

2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES

OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO	PLIEGO 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	✓		

SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD	COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO
NOMBRE: ALBA GILMA GABARRETE	NOMBRE: Karen Melissa Cruz Canas
CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA	CPC N° 0133
FECHA:	FECHA: 24/02/2025
FIRMA	FIRMA

