

B-061-2025

VISTO BUENO

Tegucigalpa, M. D. C.

A: Dra. Evelin Dariela Baca G. – Directora, Hospital Salvador Paredes.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 25 de febrero del 2025.

En respuesta a su solicitud recibida subsanada por correo electrónico el 19 de febrero del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **DOCUMENTO BASE PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA NUMERO CD-005-2025 “ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL”.**

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

1. Modificar fecha en el aviso.
2. Modificar fecha de recepción de ofertas en el Aviso, mínimo **10 días hábiles** después de publicación del aviso. De igual manera en la 4.01 Presentación de las Ofertas, dar **10 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.

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 PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA					
FCPC-04		PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA		1.0	
PROCESO: CD-005-2025 NOMBRE DEL PROCESO: ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO, INSTRUMENTAL, SANITARIO, HOSPITALARIO E INSTRUMENTAL					Observaciones: <div style="background-color: #f08080; padding: 5px; display: inline-block;">Actualizar fechas.</div>
TIPO DE ASEGURAMIENTO:					
PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES <input checked="" type="checkbox"/>					
OTRO <input type="checkbox"/>					
INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD GERENCIA ADMINISTRATIVA: HOSPITAL DR. SALVADOR PAREDES					
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	LÍNEA DEL PACC AL QUE CORRESPONDE	X		SE ENCUENTRAN EN LA LÍNEA No. 13 DE PACC	
EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y PRESUPUESTO	VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO	X			
ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS	ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA	X			
DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)	DISEÑO ADJUNTO	N/A			
ESPECIFICACIONES GENERALES Y TÉCNICAS	ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES	X			
IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA	X			
ESTIMACIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN	MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA	X			
APROBACIÓN PRESUPUESTARIA	COMPROBANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO	X		Presupuesto Asignado	
2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES					
OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO	PLIEGO DE CONDICIONES	X			
EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL	DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL	X			
LLAMADO A LICITACIÓN CONGRUENTE CON PACC Y NORMA	AVISO DE LICITACIÓN	X		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: EVELIN DARIELA BACA GARRIDO CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA FECHA: 19/02/2025 FIRMA			NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carías CPC N° 0133 FECHA: 25/02/2025 FIRMA		

