



**Oficio N° 40-SUBGR-HNMCR-2023  
San Pedro Sula, 27 de Abril del 2023**

**Abog. Griselda Antúnez  
Compradora Publico Certificado  
Hospital Nacional Mario Catarino**

**Estimado Abog. Antúnez:**

Por este medio le saludo muy respetuosamente deseándole éxitos en sus tan delicadas funciones.

El motivo de la presente solicito a su persona de la manera más atenta su Visto Bueno del Documento de Enmienda al proceso de:

**CONTRATACIÓN DIRECTA N.008-2023-HNMCR,**

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Atentamente

  


Lic. Julissa Bonilla Rapalo  
Administradora HNMCR

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

**B-009-2023.**

**VISTO BUENO**

*San Pedro Sula, Cortes.*

A: *Lic. Julissa Bonilla Rápalo- Administradora, Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.*

DE: *Griselda Argentina Antúnez Rivera- CPC número: 0243*

FECHA: *27 de abril de 2023.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-40-SUBGR-HNMCR-2023 de fecha 27 de abril de 2023, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **ENMIENDA NUMERO UNO DE LA CONTRATACION DIRECTA CD-No.008-2023-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE MATERIAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL MARIO CATARINO RIVAS PARA EL AÑO 2023".**

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

**1.-colocar el antes y después en la presente enmienda (modificación y modificado).**

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.

atentamente,

Firma:

Nombre: Griselda Antúnez

Número: 0243



LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE ENMIENDAS AL PLIEGO DE CONDICIONES / TÉRMINOS DE REFERENCIA

FCPC-06 ENMIENDAS AL PLIEGO DE CONDICIONES / TÉRMINOS DE REFERENCIA 10

PROCESO: **CD-008-2023 HNMCR**

NOMBRE DEL PROCESO: **Adquis. de Mat. de product. farm. y med. varia**

N° DE ENMIENDA: **01-2023**

TIPO DE ASEGURAMIENTO: **Enmienda al pliego condiciones**

PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OPERENTES

OTRO

Observaciones: **Colocar como estaba antes y como quedara la enmienda.**

INSTITUCIÓN: **Secretaría de Salud.**

GERENCIA ADMINISTRATIVA: **Hospital Nac. Mario catarino Rivas.**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)
<b>1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS</b>				
EL AVISO DE LICITACIÓN SE PUBLICO DOS DÍAS HÁBILES EN DIARIOS DE CIRCULACIÓN NACIONAL	PUBLICACIONES EN DIARIOS IMPRESOS	✓		
EL AVISO DE LICITACIÓN SE PUBLICO EN EL DIARIO OFICIAL LA GACETA	PUBLICACIÓN EN LA GACETA		✓	
EL AVISO DE LICITACIÓN SE PUBLICO EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA	✓		
EL PLIEGO DE CONDICIONES / TÉRMINO DE REFERENCIA SE PUBLICÓ EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA	✓		
LA CALIDAD DEL PLIEGO DE CONDICIONES/TÉRMINOS DE REFERENCIA FUERON ASEGURADA POR UN CPC	FCPC-04 FIRMADO Y SELLADO	✓		
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, LA CALIDAD FUE ASEGURADA POR UN CPC	FCPC-06 FIRMADO Y SELLADO DE CADA ENMIENDA		X	
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, FUERON PUBLICADAS EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA		X	
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, FUERON COMUNICADAS A TODOS INTERESADOS	ENMIENDA CON EVIDENCIA DE RECIBIDO		X	

<b>2. VERIFICACIÓN DE LA ENMIENDA</b>				
LA ENMIENDA TIENE JUSTIFICACIÓN Y RESPALDO LEGAL O TÉCNICO	DOCUMENTO QUE DE SOPORTE A LA EMISIÓN DE LA ENMIENDA	✓		

SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD		COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO	
NOMBRE: <b>Julissa Jamileth Bonilla</b>		NOMBRE: <b>Griselda Antunez</b>	
CARGO: <b>Administradora HNMCR</b>		CPC N°: <b>0243</b>	
FECHA: <b>27/04/2023</b>		FECHA: <b>27/04/23</b>	
FIRMA:		FIRMA:	

