

**E – 014 -2019**

## VISTO BUENO

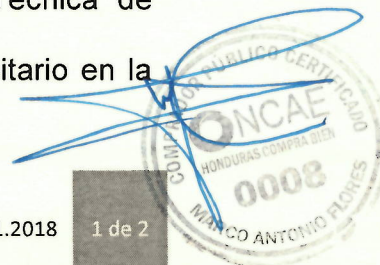
Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

A: **LICENCIADA MARIANA GODOY  
DIRECTORA DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO.**

DE: **ABOG. MARCO ANTONIO FLORES GARCIA  
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO**

FECHA: **21 DE OCTUBRE DEL 2019**

En respuesta a su solicitud del 7 de Octubre del año 2019 otorgo el Visto Bueno al siguiente Documento: **OFICIO DAS HE No. 1105 - 2019 Proceso No. 18-2019-HEU-CD-CMFVII ACUERDO DE CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA ADQUISICIÓN DE 96 FRASCOS DE FACTOR ANTIHEMOFILICO FACTOR VII** para paciente Darién Edilberto Sosa García, Al amparo de lo expresado en el artículo 63 Numeral 2) de la Ley de Contratación del Estado y teniendo a la vista la documentación siguiente: 1) Licencia de Distribuidor único Resolución N° 884-2018 emitida por la Secretaria de Desarrollo Económico, 2) Autorización emitida por el Fabricante NOVO NORDISK HEALTH CARE expresando que la Empresa DROMEINTER es el único Distribuidor autorizado para el territorio de la republica de Honduras de fecha 19 de octubre del 2018, debidamente apostillada con número 2018-153430-307981; 3) Constancia de la Comisión Técnica de Evaluación de Medicamentos Especiales del Hospital Escuela Universitario en la



**E – 014 -2019**

## VISTO BUENO

cual hace constar que han evaluado la solicitud del paciente que considera indispensable y urgente la compra del Factor VII. 4) Dictamen Legal N° 234-2019 – AULHEU, emitido por la Unidad de Asesoría Legal del Hospital Escuela Universitario en fecha 15 de Octubre del 2019; 5) Confirmación de Disponibilidad Presupuestaria emitida por el Depto. de Presupuesto siendo la reserva de Fondos Recuperados.

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 ninguna 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: **MARCO ANTONIO FLORES GARCIA**

Numero: **0008**

