



**Oficio N° 37-SUBGR-HNMCR-2023**  
**San Pedro Sula, 24 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:

LICITACIÓN PRIVADA N.005-2023-HNMCR,

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Atentamente

Lic. Julissa Bonilla Rápalo  
Administradora HNMCR

Rec. 24/4/2023  
*[Handwritten signature]*

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

**B-006-2023**

## 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: *24 de abril de 2023.*

En respuesta a su solicitud a través de oficio N-37-SUBGR-HNMCR-2023 de fecha 24 de abril de 2023, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **ENMIENDA NUMERO UNO AL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA LICITACION PRIVADA- No.005-2023-HNMCR, PARA LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO MATERIAL DE PARA EL HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS PARA EL AÑO 2023".**

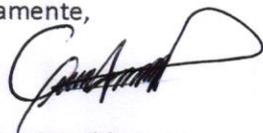
Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública.

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: 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: LP-005-2023-HNMCGR	Observaciones: colocar el nombre tal como se establece en pliego de condiciones (Adquisición o suministro)	
NOMBRE DEL PROCESO: Adquis. de elementos de limpieza y aseo		
N° DE ENMIENDA: 01-2023		
TIPO DE ASEGURAMIENTO: Enmiendas al pliego de cond.		
PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES <input type="checkbox"/>		
OTRO <input type="checkbox"/>		
INSTITUCIÓN: Secretaria de Salud		
GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Nacional Mano Catorino 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 PUBLICÓ DOS DÍAS HÁBILES EN DIARIOS DE CIRCULACIÓN NACIONAL	PUBLICACIONES EN DIARIOS IMPRESOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EL AVISO DE LICITACIÓN SE PUBLICÓ EN EL DIARIO OFICIAL LA GACETA	PUBLICACIÓN EN LA GACETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EL AVISO DE LICITACIÓN SE PUBLICÓ EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EL PLIEGO DE CONDICIONES / TÉRMINO DE REFERENCIA SE PUBLICÓ EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LA CALIDAD DEL PLIEGO DE CONDICIONES/TÉRMINOS DE REFERENCIA FUERON ASEGURADA POR UN CPC	FCPC-04 FIRMADO Y SELLADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, LA CALIDAD FUE ASEGURADA POR UN CPC	FCPC-05 FIRMADO Y SELLADO DE CADA ENMIENDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO existen anteriores
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, FUERON PUBLICADAS EN HONDUCOMPRAS	PRINT DE PANTALLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DE EXISTIR ENMIENDAS ANTERIORES, FUERON COMUNICADAS A TODOS INTERESADOS	ENMIENDA CON EVIDENCIA DE RECIBIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</b>		<b>COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO PÚBLICO</b>	
NOMBRE: Julissa Jamileth Bonilla	CARGO: Subdirección de Gestión de Recursos	NOMBRE: Griselda Antúnez	CPC N°: 0243
FECHA: 24/4/2023	FIRMA:	FECHA: 24/04/2023	FIRMA:

