





LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PUEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA

FCPC-04		PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA		1.0
PROCESO: CONTRATACION DIRECTA DE: PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS NOMBRE DEL PROCESO: CD-019-HAME-2024				Observaciones: Subir escaneado en PDF los pliegos de la Contratación
TIPO DE ASEGURAMIENTO: PREVIO A LA PUBLICACION EN MONDUCOMPRAS Y COMUNICACION A LOS OFERENTES <input checked="" type="checkbox"/>				
OTRO <input type="checkbox"/>				
INSTITUCIÓN: SECRETARIA DE SALUD GERENCIA ADMINISTRATIVA: HOSPITAL ANIBAL MURILLO ESCOBAR				
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	/		
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	/		
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	/		
2. VERIFICACIÓN DEL PUEGO 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	/		
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: NORBERTO JOSE SANCHEZ CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO FECHA: 05/11/2024			NOMBRE: Diana Mercedes Fernandez CPC N°: 0244 FECHA: 06/11/2024	
FIRMA 			FIRMA 	
				



SECRETARIA DE SALUD PUBLICA



B-046-2024

VISTO BUENO

Olanchito, Yoro

A: **DR. NORBERTO JOSE SANCHEZ**

DE: **Diana Mercedes Fernandez Vega CPC-0244**

FECHA: 06 de Noviembre del 2024

En respuesta a su solicitud del día (05) de Noviembre del 2024 según Oficio No 362-DIRECCION-HAME-2024 del Visto Bueno al siguiente documento:

- **PLIEGO DE CONDICIONES DE CONTRATACION DIRECTA 019 - 2024 (ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS)**

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. Realizando las siguientes observaciones para tener efecto dicho visto bueno:

1. subir el aviso en PDF firmado y sellado por la Máxima autoridad (Director).

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 otorga.

Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Sinceramente,

Firma:

Nombre: **DIANA MERCEDES FERNANDEZ VEGA**

Numero: **CPC 0244**

Sello:

