



DOCUMENTO BASE DE CONTRATACIÓN DIRECTA



HOSPITAL ESCUELA CONTRATACIÓN DIRECTA

CD-SESAL-HE-08-2025

**“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y
MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA”**

.”

Fuente de Financiamiento
Fondos Nacionales

Proceso con base en el artículo 360 de la Constitución de la República, artículos 9 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, Decreto Ejecutivo Número PCM-04-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 16 de enero de 2023. Decreto Ejecutivo PCM 53-2023, publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 27 de diciembre del 2023. Decreto 42-2024 publicado en el Diario Oficial la Gaceta en fecha 30 de diciembre 2024.

**Tegucigalpa, Honduras C.A.
Febrero 2025**



**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS
CONTRATACIÓN DIRECTA CD-SESAL-HE-08-2025
ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO
PARA EL HOSPITAL ESCUELA.”**

**SEÑORES
OFERENTES
PRESENTE.**

EL HOSPITAL ESCUELA cordialmente le invita a participar en el Proceso de Contratación Directa N° (CD-SESAL-HE-08-2025) “ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA”, a ser financiado con fondos Nacionales.

El documento Base y sus anexos podrá ser descargado en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras, “HONDUCOMPRAS” www.honducompras.gob.hn o retirado en la **Unidad de Gestión de Licitaciones**, a partir del día 27 de FEBRERO del 2025, en un horario de 7:30am - 3:30pm.

Se deberá de presentar nota dirigida a la Abogada Leticia Rodríguez Díaz Jefa del Departamento de Adquisiciones y Suministros, manifestando su interés de participar en este proceso de Contratación Directa con la siguiente información:

- Nombre completo de su empresa tal como aparece en el RTN.
- Nombre de la persona que estará a cargo del proceso.
- Dirección de correo electrónico vigente de la persona a cargo del proceso.
- Número de teléfono de la persona a cargo del proceso.
- Número de teléfono fijo de la empresa.
- Nombre de la persona que firmara el Acta de Apertura de Ofertas.

El Pliego de Condiciones le será entregado en forma electrónica (Traer Memoria USB ó a través de Correo Electrónico) sin costo alguno acompañado del archivo Excel que contiene **EL LISTADO DE PRECIOS NO MODIFICABLE**.

EL LISTADO DE PRECIOS NO MODIFICABLE es un archivo en formato Excel que será utilizado el día de la apertura de ofertas. Contiene el listado de los insumos que requiere EL HOSPITAL ESCUELA en orden correlativo. Su empresa solo debe completar la información de los campos correspondientes a los ítems en los que participa, sin modificar el formato del archivo. El Listado debe estar incluido en una USB y presentarse dentro del sobre cerrado que contiene su oferta original el día de la apertura de ofertas.

La recepción de la oferta deberá presentarse en sobre cerrado en la Dirección de Gestión Administrativa Financiera **desde** el día posterior a esta invitación **hasta** la fecha de la apertura en la hora límite de recepción de ofertas, misma que se efectuará en un acto público en el Auditorio Dr. Enrique Aguilar Paz, ubicado en el Primer Piso del Hospital Escuela, Boulevard Suyapa, Calle “La Salud”, Tegucigalpa. M.D.C. el día **JUEVES 13 DE MARZO DEL 2025**, la hora límite de recepción de ofertas será a las ocho y cuarenta y cinco de la mañana (**8:45 a.m.**), hora oficial de la Republica de Honduras, acto seguido se procederá a la apertura de los sobres que contengan las ofertas a las nueve de la mañana en punto (**9:00 a.m.**).

La oferta deberá estar acompañada de una **Garantía de Mantenimiento de Oferta en Original a nombre del HOSPITAL ESCUELA, con una vigencia de noventa (90) días calendario contados a partir del día de la apertura de la oferta y por un monto equivalente al Dos por Ciento (2%),** del valor total de la oferta expresada en Lempiras. El acto de apertura se efectuará en presencia de representantes del Hospital Escuela, los Oferentes o sus Representantes y Veedores Sociales.

Si la oferta es presentada tardía se devolverá sin abrir.

Para consultas o información dirigirse a las siguientes direcciones de Correo Electrónico licitaciones@hospitalescuela.edu.hn con copia a martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn

Tegucigalpa, M.D.C. 27 FEBRERO DEL 2025.

**DR. HERBERT ANTONY LOPEZ
DIRECTOR EJECUTIVO
HOSPITAL ESCUELA**

ÍNDICE GENERAL

Contenido

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):	3
2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:	4
2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL	4
2.02 DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA.....	5
2.03 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA	6
3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS	6
4. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.....	6
5. MANEJO DE DOCUMENTOS	7
6. INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS.....	7
7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS	8
8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.....	8
9. GARANTÍAS.....	10
10. PAGOS.....	10
11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA	11
12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	11
II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	12
2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS:	12
3.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:	12
III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN	0
1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN	0
1.1 Evaluación Legal:	0
1.2 Evaluación Económica/Financiera:	0
1.3 Evaluación Técnica:	1
VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA.....	1
1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:	1
2.- FORMATO DE LOS FORMULARIOS incluidos en el Pliego de Condiciones: Los Formularios.	1
FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS	9

I.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES. (IAO)

1.- INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES (IAO):

1.01 **Objeto:**

El presente documento contiene los Términos, Definiciones y significados que deben ser aplicados por los oferentes en la presentación de las ofertas para los procesos de Contratación Directa que realiza El Hospital Escuela, para la “**ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA**” financiados con fondos NACIONALES 2025

Todas las definiciones indicadas en las condiciones generales de estos documentos contractuales, son aplicables a las instrucciones a los Oferentes.

1.02 **Presentación del Desglose de Precio de Oferta:**

El Desglose de **Precio de Oferta debe llenarse en letras y números** perfectamente legibles, no serán admisibles enmiendas, borrones o raspaduras en el precio o en otra información esencial prevista con ese carácter en el pliego de condiciones, en ningún caso se admitirán ofertas escritas con lápiz “grafito”. El Proveedor deberá incluir en el precio unitario, los costos de todo lo requerido y la realización de todas las operaciones requeridas para completar la entrega de conformidad con las especificaciones y descripción técnica, recordando que los mismos **serán invariables durante toda la ejecución de este contrato.**

El precio de los insumos debe ofertarse en Términos INCOTERM: DDP – DELIVERED DUTY PAID / Entregada Derechos Pagados. El PROVEEDOR debe tomar en cuenta todos los aranceles e impuestos que ameriten para la entrega efectiva de los insumos ofertados; el Precio Unitario detallado en el Formulario de Oferta por ITEM o Bloque, debe ser EL PRECIO UNITARIO NETO. Así también, el precio ofertado debe incluir cualquier descuento considerado por EL PROVEEDOR. El Precio Unitario Ofertado no podrá exceder de **dos (02) decimales en su formato.**

1.03 **Tipo de Contrato:**

Como resultado de esta Contratación Directa se otorgará un Contrato de Suministro, entre EL HOSPITAL ESCUELA y el oferente ganador o los oferentes ganadores.

1.04 **Forma de la Oferta:**

La forma de oferta debe presentarse completamente llena, firmada, foliada y sellada por el Representante legal de la Empresa y sus Formularios Correspondientes según aplique.

1.05 **Moneda de la Oferta:**

El Precio de la Oferta debe presentarse en Lempiras (L). Los pagos de los Contratos. se realizarán en Lempiras (L); la moneda de curso legal en Honduras.

1.06 **Vigencia de la Oferta:**

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de **SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO** contados a partir de la fecha de presentación de la oferta, no obstante, en casos calificados y cuando fuere estrictamente necesario, el órgano contratante podrá solicitar la ampliación del plazo a todos los proponentes, siempre que fuere antes de la fecha prevista para su vencimiento.

1.07 **Consortio:**

Cada Oferente presentará una sola Oferta, ya sea individualmente o como miembro de un Consortio. Si el Proveedor es un Consortio, todas las partes que lo conforman deberán ser mancomunadas y solidariamente responsables frente al Comprador por el cumplimiento de las disposiciones del Contrato y deberán designar a una de ellas para que actúe como representante con autoridad para comprometer al Consortio. La composición o constitución del Consortio no podrá ser alterada sin el previo consentimiento del Comprador. **(Cuando Aplique).**

2.- DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA OFERTA:

Documentos Subsancionables (DS), Documentos No Subsancionables (DNS).

2.01 DOCUMENTACIÓN LEGAL.

Los oferentes deberán presentar los siguientes documentos con su oferta

- 1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente. (DS)**
- 2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil. (DS)**
- 3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representando a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil. (DS)**
- 4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente vigente. (DS)**
- 5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal. (DS)**
- 6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal. (DS)**
- 7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. (DS)** de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."
- 8. Declaraciones Juradas Del Representante legal (DS):** cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente:
 - a) Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación;
 - b) No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; y,
 - c) No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refiere el artículo 439 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos comprendido en el DECRETO No. 130-2017.;
 - d) Declaración Jurada de integridad.
- 9. CONSTANCIA DE ANTICORRUPCIÓN (VIGENTE) (DS):** Emitida por la Secretaría General del Ministerio Público. En el cual se exprese que ni la empresa, representantes o sus socios están sujetos a procesos de investigación por actos de corrupción en las dependencias siguientes:
 1. Dirección de Lucha Contra el Narcotráfico (DLCN);
 2. Fiscalía Especial para la Transparencia y Combate a la Corrupción Pública (FEPCOP);
 3. Fiscalía Especial Contra el Crimen Organizado (FESCO);
 4. Unidad Fiscal Especializada contra las Redes de Corrupción (UFERCO).

Las constancias anteriores con una vigencia de 6 meses de su emisión.

- **(En caso de contar con dicha constancia vigente o comprobante de tenerla en trámite adjuntarla en su oferta)**
- **Para efectos de evaluación en caso que el oferente no cuente con esta constancia deberá acompañar: Junto a su oferta una Constancia emitida por la secretaria general del Ministerio Público en donde se establezca que dichas solicitudes se encuentran en trámite y podrá presentar la solicitud de trámite de la emisión de dicha constancia.**
- **El oferente deberá presentar la constancia anticorrupción previo a la**

formalización del contrato o previo a trámite de primer pago ya sea único o parcial.

10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR). (DS)

11. Registro de Beneficiario (PIN SIAFI Vigente y Legible) (DS)

12. Registro Sanitario Vigente: Cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado. **(DS)**

13. Autorización para que el Hospital Escuela pueda verificar la documentación presentada. (DS)

2.02 DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

La oferta económica que prepare el oferente deberá incluir lo siguiente:

1. Constancia de líneas de créditos. (DS)
2. Fotocopia autenticada del Balance General debidamente auditado, del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS). (DS)
3. Copia autenticada del Estado de Resultado debidamente auditado, del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el Contador General, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS). (DS)
4. **Formulario de Presentación de la Oferta (DNS)**, este formulario deberá ser llenado en letras y números con el precio total ofertado, solicitándose no alterar su forma, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 del Reglamento del código del Notariado)**
5. **Formulario de Lista de Precio: (DNS)** Es el detalle individual de cada ítem cotizado en la oferta, debidamente firmado y sellado. El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes a EL HOSPITAL ESCUELA en el lugar y fecha especificados en estas bases, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40 del Reglamento del Código del Notariado.)**
6. **Garantía de Mantenimiento de Oferta Original (DNS)**. La cual deberá incluir número, nombre y tipo de Licitación, cláusula obligatoria, beneficiario.
La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, a por lo menos, dos por ciento (2%) del valor total de la oferta. Con una vigencia de 90 días calendario contados a partir de la fecha de apertura de ofertas.

2.03 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

- ESTA DOCUMENTACIÓN SERA DESCRITA EN LA SECCIÓN II ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

NOTA:

Todos los documentos que NO SEAN ORIGINALES deberán ser autenticados en sede notarial no debiendo omitir la firma y sello en cada copia autenticada (Una autentica de copias). Artículos 39 y 40 del Reglamento del Código de Notariado.

3. PREPARACIÓN DE LAS OFERTAS

3.01 Plazo de Entrega del Suministro

El plazo de entrega de los suministros será acorde al cuadro especificado como MATRIZ DE ENTREGA, ESPECIFICACIONES TECNICAS.

3.02 Control de Calidad

EL HOSPITAL ESCUELA podrá solicitar que, a los productos recibidos en el Almacén de Médico Quirúrgico, se les efectúe pruebas de control de calidad a su entera discreción, tomando muestreos técnicos al azar en cualquier momento que lo consideren conveniente, en caso de ser necesario.

3.03 Idioma de los Documentos

El oferente deberá presentar su oferta en idioma español. Incluyendo la información complementaria como catálogos técnicos, certificaciones, fichas técnicas y otros, deberá acompañarse traducción simple.

4PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

4.01 Plazo de presentación de las Ofertas:

El oferente deberá presentar su oferta en fecha máxima TRECE (13) DE MARZO DEL 2025, posterior a la invitación y confirmación de interés (mediante solicitud escrita) de participar en el proceso.

4.02 Prorroga: a la presentación de las Ofertas:

EL HOSPITAL ESCUELA, podrá prorrogar el plazo de presentación de ofertas a fin de dar a los posibles oferentes un plazo razonable para que pueda tomar en cuenta las enmiendas en la preparación de sus ofertas de conformidad a los cambios indicados en las mismas.

4.03 Errores u Omisiones Subsanables:

Podrán ser subsanados los defectos u omisiones contenidas en las ofertas, en cuanto no impliquen modificaciones del precio, objeto y condiciones ofrecidas.

En caso de haber discrepancia entre precio expresado en letras y en cifras serán válidos los establecidos en letras, asimismo cuando hubiere diferencia entre el precio unitario y el precio total se considerará valido el precio unitario, solicitándole a los posibles oferentes presenten sus formularios en cuadros de Excel editables y que los mismos coincidan en su totalidad con el Formulario de Oferta por Ítem. En caso de que estos no coincidan se tomaran como válidos el detalle establecido en el Formulario de Oferta por Ítem e.

La comisión de evaluación podrá corregir los errores aritméticos que se detecten durante la evaluación de las ofertas, debiendo notificar al oferente, quien deberá aceptarlas a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

4.04 Forma de Presentación de la Oferta:

La Oferta se debe presentar con la denominación de **Original** y una (1) Copia, así mismo deberá de acompañar la oferta con la **versión digital en USB incluyendo el Listado de Precios NO MODIFICABLE proporcionado por EL Hospital. La oferta deberá presentarse personalmente o a través de representante debidamente autorizado (documento escrito firmado y sellado) por el oferente titular, debiendo en su caso de acreditarlo**, en su correspondiente sobre debidamente cerrado, sellado, foliado y firmado por el oferente y rotulado de la siguiente forma:

ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA	PARTE CENTRAL	ESQUINA SUPERIOR DERECHA
Nombre del Oferente y su dirección completa	DR. HERBERT ANTONY LOPEZ	Fecha de presentación
ESQUINA INFERIOR IZQUIERDA	DIRECTOR EJECUTIVO	No abrir antes del día 13 DE MARZO DEL 2025 a las 09:00am
CONTRATACIÓN DIRECTA CD- SESAL-HE-08-2025	HOSPITAL ESCUELA	
“ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA”		

4.05. Apertura de Ofertas

El Órgano responsable o por Delegación expresa procederá a realizar la Apertura de oferta.

Se levantará un Acta de Apertura de las Ofertas, donde se consignarán todos los detalles del proceso, la cual será firmada por los participantes. En dicha Acta se dejará constancia de la propuesta presentada y de cualquier observación referente al acto. **Una copia del Acta de Apertura de ofertas será publicada en el sistema HonduCompras, el acto se llevará a cabo en fecha 13 DE MARZO DEL 2025, a las ocho cuarenta y cinco de la mañana (8:45 am), hora límite de recepción de ofertas y a su vez apertura a las nueve de la mañana (9:00 am),**

5. **MANEJO DE DOCUMENTOS**

5.01. Cuadro descriptivo de Productos y Precios

El Oferente presentará, para cada ítem que compone su oferta, el cuadro descriptivo de productos y precios (Formulario de Lista de Precio), acorde a cada formulario adjunto en este Documento base.

5.02 Retiro de Documentos

El Documento base de Contratación Directa, puede ser descargado de la plataforma de HonduCompras, o retirado en la Unidad de Gestión de Licitaciones de **EL HOSPITAL ESCUELA**, dentro del período estipulado en la carta de invitación en forma digital, **para lo cual deberá de presentar una USB o un correo electrónico, para que el mismo le sea entregado en forma electrónica sin costo alguno**

6. **INTERPRETACIÓN DE DOCUMENTOS**

6.01

Aclaraciones: El potencial oferente, podrá solicitar aclaraciones al Pliego de Condiciones por escrito y vía correo a la oficina de la Unidad de Gestión de Licitaciones, mediante correo electrónico licitaciones@hospitalescuela.edu con copia a martha.rodriguez@hospitalescuela.edu.hn hasta CINCO (5) días hábiles antes de la fecha prevista para la apertura de la oferta, debiendo obtener pronta respuesta del órgano responsable de la

contratación, la cual será comunicada al interesado. **No se atenderán consultas vía teléfono.**

Sin perjuicio a lo anterior las respuestas a solicitudes de aclaración se publicarán además en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "HONDUCOMPRAS" (www.honducompras.gob.hn).

Adendum: Es el instrumento legal usado para informar, modificar, alterar, cambiar o despejar cualquier duda de los oferentes.

Las Adendas podrán emitirse en cualquier momento antes de la fecha límite de presentación de la oferta, al ser emitidos, formarán parte integral de las Bases de Contratación Directa y deberán ser notificados por escrito, el Oferente que hayan adquirido el Documento Base.

7. ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS OFERTAS

7.01 **Aceptación**

EL HOSPITAL ESCUELA, se reserva el derecho de rechazar la oferta, aplicando el Principio del Mejor Valor del Dinero en el cual se evalúan todos los aspectos relacionados a la Oferta. De igual manera no está obligada a aceptar la oferta más baja o cualquier otra que estime no conveniente al interés general, a sus intereses y a su juicio, podrá aceptar aquella oferta que presente todas las condiciones requeridas en el Documento de Contratación Directa. **En casos de contrataciones de Emergencia basadas en las Declaraciones de Emergencia emitidas por la Presidencia de La Republica (PCM 04-2023), Decreto Ejecutivo (PCM 53-2023), y Decreto Ejecutivo (PCM 42-2024), se tendrá mayor preponderancia en los tiempos de entrega.**

8. ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO

8.01 **Evaluación de las Ofertas:**

La Comisión Evaluadora de Ofertas, estará integrado por profesionales con experiencia y pertenecientes al **HOSPITAL ESCUELA**. En este proceso de Contratación Directa, la evaluación de las ofertas se iniciará con las de precio más bajo, quedando a criterio de la Comisión Evaluadora el número de ofertas a Evaluar.

8.02 **Mínimo de Ofertas:**

EL HOSPITAL ESCUELA, se reserva el derecho a continuar con el proceso cuando solo se presente **una (1) sola Oferta**, continuando con el debido procedimiento.

De igual manera, podrá declarar este proceso de Contratación Directa suspendida o cancelada, cuando concurren circunstancias calificadas como imprevistas, caso fortuito o de fuerza mayor presentados en cualquier momento previo a la recepción y apertura de la oferta o a la adjudicación; sin que por ello incurra en responsabilidad alguna ante los oferentes, así como la cancelación del proceso por falta de disponibilidad presupuestaria, fundado en lo establecido en el artículo 39 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

8.03 **Carta Propuesta**

El Oferente presentará su Carta Propuesta (Formulario de Presentación de la Oferta) firmada y sellada, **debidamente autenticada (Autentica de Firma artículos 39 y 40, del Reglamento de Código del Notariado)** utilizando el formulario suministrado en los anexos, este formulario deberá ser debidamente llenado sin alterar su forma y no se aceptarán sustitutos. Todos los espacios en blanco deberán ser llenados con la información solicitada.

8.04 **Adjudicación y Firma del Contrato:**

EL HOSPITAL ESCUELA, adjudicará el contrato al oferente cuya oferta se ajuste a los requerimientos establecidos en los Pliegos de Condiciones, tomando en cuenta, además, de que el oferente esté calificado para cumplir satisfactoriamente el contrato y que haya presentado dentro

de la fecha indicada por **EL HOSPITAL ESCUELA** y a satisfacción de éste, la documentación solicitada en los Pliegos de Condiciones.

La adjudicación del contrato **SE HARÁ POR ÍTEM** al oferente que, cumpliendo las condiciones de participación, incluyendo su solvencia e idoneidad para ejecutar el contrato, presente la oferta de precio más bajo ò se considere la más económica **o ventajosa** y por ello mejor calificada, de acuerdo con criterios objetivos establecidos.

El oferente seleccionado deberá formalizar el contrato (30) días calendarios, una vez se realice la NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN, deberán presentar las Garantías Bancarias o Fianzas requeridas por **EL HOSPITAL ESCUELA en un plazo no mayor a CINCO (05) días Calendario posterior a la formalización del Contrato**. Sí por causas imputables a el Proveedor adjudicado no se cumple este requisito, quedará sin valor ni efecto la adjudicación, procediendo a invitar a un nuevo oferente.

8.05 Notificación de la Adjudicación:

La resolución de adjudicación del contrato que emita el órgano responsable de la contratación, será notificada a los oferentes y publicada en el portal de HonduCompras. Asimismo, se dejará constancia de la notificación en el expediente del proceso.

Si la adjudicación no se notifica dentro del plazo de la vigencia de las ofertas SESENTA (60) DIAS CALENDARIOS, los proponentes podrán retirar sus ofertas sin responsabilidad de su parte.

8.06 Negociación del Contrato:

EL HOSPITAL ESCUELA podrá negociar la adjudicación del contrato en aquellos casos que amerite, como ser: plazos de entrega, porcentaje de entrega, almacenamiento y precio, para obtener las condiciones más ventajosas para el Estado de Honduras, en el marco de la emergencia decretada en el sistema de salud.

8.07 Documentación previa a la firma del Contrato:

EL HOSPITAL ESCUELA, fundamentada en el artículo 30 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado solicitará previo a la firma del Contrato la siguiente documentación:

1. Constancia de Solvencia extendida por el Servicio de Administración de Rentas (SAR).
2. Constancia de no haber sido objeto de resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración emitida por la Procuraduría General de la República (PGR).

En tanto no se realice la adjudicación definitiva de la Contratación Directa, se entenderá que todas las actuaciones de la Comisión Evaluadora de Ofertas, tendrán carácter confidencial; por tanto, los miembros de dicha Comisión, no podrán dar información alguna relacionada con el proceso.

8.08 Lugar de Entrega de los Productos

Los productos serán entregados en el Almacén de Médico Quirúrgico del HOSPITAL ESCUELA, localizado Boulevard Suyapa, Calle "La Salud", Tegucigalpa. M.D.C., Honduras.

8.09 Requerimientos Técnicos previos a la entrega de los Productos

La entrega de los productos se acompañará con una fotocopia del Registro Sanitario vigente, original o fotocopia del Certificado de análisis de Calidad del Producto Terminado correspondiente a cada Lote entregado, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o el laboratorio contratado.

8.10 Multa por Incumplimiento de Plazo:

El Proveedor deberá cumplir con el plazo convenido, así como con los plazos parciales que se hubiera previsto para las diferentes entregas de los suministros. Si dichas entregas no se realizan en el plazo requerido, **EL HOSPITAL ESCUELA** aplicará al Proveedor una multa por cada día de

retraso, En observancia al Art. 72, párrafo segundo y tercero de la Ley de Contratación del Estado contenido en el decreto No. 74-2001 del 01 de julio de 2001. La multa diaria aplicable se fija en cero puntos treinta y seis por ciento (0.36%), en relación con el monto total del contrato por el incumplimiento del plazo y la misma debe especificarse tanto en el pliego de condiciones como en el contrato.

en relación con el monto total del saldo del contrato sobre el incumplimiento de cada entrega parcial. No se aplicará la multa en aquellos casos justificados como ser: causas no atribuibles al proveedor, casos fortuitos, fuerza mayor, fenómenos naturales, tomas de carreteras. Quedando el proveedor obligado a presentar dichas evidencias. Teniendo un plazo de tres (3) días hábiles para realizar los descargos o aclaraciones en caso de ser aplicable, en consonancia con el artículo 120 del Decreto 04-2025 de las Disposiciones Generales de Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República gestión 2025.

9. GARANTÍAS

9.01 Garantía De Mantenimiento De Oferta

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, al **dos por ciento (2%) del valor total de la oferta y tendrá una vigencia de treinta (30) días ADICIONALES, después del período de validez inicial de la Oferta es decir un plazo de (NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO)**, o bien después de un período de ampliación que se haya solicitado.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

9.02 Garantía de Cumplimiento:

Una vez notificado el Oferente de la Resolución de Adjudicación, presentará en un plazo máximo de **cinco (05) días calendario** posterior a la Firma de Contrato emitido por la Autoridad Competente, una **Garantía Bancaria o Fianza de Cumplimiento** equivalente al quince por ciento (15%) del monto del contrato. La vigencia de la Garantía de Cumplimiento, será hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la última entrega de los suministros, contados a partir de la fecha de su emisión. La Garantía de Cumplimiento deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante. Para su elaboración se deberán utilizar los formatos adjuntos a este documento.

9.02 Garantía de Calidad:

El Contratista, otorgará a **EL HOSPITAL ESCUELA**, una **Garantía de Calidad** por un monto equivalente al cinco por ciento (5%) del monto total adjudicado, con un período de vigencia de un (1) año a partir de la fecha de Recepción Definitiva. La Garantía de Calidad deberá contener el número y tipo de Adquisición, el beneficiario asegurado y la denominación o nombre del otorgante

Si se realiza cualquier tipo de reclamo relacionado con los bienes objeto de esta contratación directa, si este no es atendido por el proveedor dentro del plazo de treinta (30) días hábiles o no se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes, se ejecutará la Garantía de Calidad sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato.

10. PAGOS

10.01 Forma de Pago:

EL HOSPITAL ESCUELA pagará en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario contado a partir de la recepción satisfactoria de los medicamentos y documentos requisitos de pago, previo a la presentación de documentos relativos al cobro en la Gerencia Administrativa. El pago se hará por cada entrega parcial.

NOTA IMPORTANTE: El presente proceso de Contratación, será financiada con Fondos Nacionales correspondiente al ejercicio fiscal año 2025, para el desarrollo de la gestión del año 2025, no obstante, hacemos del conocimiento a todos los oferentes interesados que la **ADJUDICACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO QUEDARA SUPEDITADA A LA CONFIRMACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**, esto basado en el **ARTÍCULO 23 LCE “Requisitos previos”** párrafo tercero, que literalmente dice: “Podrá darse inicio a un procedimiento de contratación antes de que conste la aprobación presupuestaria del gasto, pero el contrato no podrá suscribirse sin que conste el cumplimiento de este requisito, todo lo cual será hecho de conocimiento previo de los interesados.” **Y ARTICULO 39 RLCE “Asignación presupuestaria”**. La decisión inicial deberá indicar expresamente los recursos presupuestarios con los que se atenderán las obligaciones derivadas de la contratación. Excepcionalmente podrá darse inicio a un procedimiento de contratación sin que conste la aprobación presupuestaria del gasto, pero el contrato no podrá suscribirse sin el cumplimiento de este requisito;

en el pliego de condiciones o en los términos de referencia, según proceda, se advertirá de esta circunstancia y se indicará que la adjudicación quedará condicionada a su cumplimiento.

11. ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA

El encargado de Bodega en el Almacén de Médico Quirúrgico de EL HOSPITAL ESCUELA, será el responsable de emitir el Acta de Recepción definitiva, posterior a la recepción de la última entrega parcial o de la entrega total según sea el caso, de los insumos adjudicados.

12. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cuando existieren conflictos entre El Órgano contratante y el proveedor prevalecerá la resolución amigable mediante negociaciones directas informales sobre cualquier desacuerdo o controversia que se haya suscitado entre ellos en virtud o en referencia al Contrato. Cualquier divergencia que se presente sobre un asunto que no se resuelva mediante un arreglo conciliatorio entre ambas partes, será resuelto por el Órgano Contratante, quien previo estudio del caso dictará su resolución y la comunicará al reclamante. Contra la resolución del Órgano Contratante quedará expedita la vía judicial ante los Tribunales de lo Contencioso Administrativo.

II.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

1.01 Presentación de Muestras:

- a) Los oferentes deberán presentar una (1) muestra por ítem. Con la cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para El Hospital Escuela.

1.02 Fecha y Hora para la Presentación de muestras:

- a) La recepción de muestras se llevará a cabo durante **DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES** al Acto de Apertura de ofertas, en un horario de 8:00 a.m. a 3:30 p.m. en la siguiente dirección: **Oficina de la Unidad de Gestión de Licitaciones** Bulevar Suyapa, calle La Salud, 1er. Piso Edificio, Bloque Médico Quirúrgico, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
- b) Para los insumos que no hayan presentado muestras en la fecha indicada anteriormente, quedara a criterio de la comisión evaluadora, el requerir nuevamente la presentación de la muestra o bien la recomendación de la misma debiendo realizar las consideraciones y justificaciones pertinentes.

2.- REQUISITOS DE LOS PRODUCTOS:

2.01 Requisitos del Producto:

1. **Fotocopia legible con identificación del código QR, (NO CAPTURA DE PANTALLA) del REGISTRO SANITARIO vigente (DS)** de cada producto ofertado emitido por la Agencia de Regulación Sanitaria de la República de Honduras” y cualquier corrección, modificación o ampliación, realizada al Registro Sanitario vigente emitido por la Agencia Reguladora de Honduras que avale el producto ofertado.
2. **Tener por lo menos un (1) año de estar en el mercado nacional**, o presentar **órdenes de compra o contratos (NO CONSTANCIAS) derivadas de procesos de adquisición de los productos ofertados de la Secretaría de Salud e Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)**, de haber estado continuamente comercializando y utilizando el producto satisfactoriamente en el mercado nacional al menos durante un (1) año.
3. La fecha de expiración para los insumos no será inferior de **24 meses**.

3.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

El oferente presentara su oferta ajustándose a los tiempos de entrega solicitados por el Hospital Escuela, si estos no se encuentran dentro de sus capacidades, los tiempos de entrega que consignen en sus ofertas serán considerados por parte de la Comisión Evaluadora del Proceso como criterio de desempate en caso de ofertas similares, siendo idóneas las ofertas que cumplan con todos los requisitos (Legales, Técnicos y Económicos) y que además se entreguen en el menor tiempo posible. Las entregas serán gestionadas en el Almacén Médico Quirúrgico de acuerdo con el detalle presentado en el siguiente cuadro o en su defecto a la capacidad actual de almacenamiento (situación que será justificada por escrito sin perjuicio al oferente).

Sobre los Tiempos de Entrega

Dada la naturaleza de los servicios que brinda el Hospital Escuela, los tiempos de entrega deben de ser respetados a cabalidad con el propósito de brindar la atención oportuna y adecuada a nuestros pacientes. Por tal razón el tiempo de entrega debe ofertarse únicamente cuando la empresa realmente cuente con el insumo.

Se tomará en cuenta como día UNO (1) el día hábil siguiente a la fecha de la firma del Contrato. Entiéndase por al tiempo correspondiente de uno (1) hasta un máximo de cinco (5) días luego de ser oficialmente formalizado el contrato. Las demás **entregas subsiguientes**

serán contadas en días hábiles, en caso de que alguna de las entregas sea un día **feriado**, la fecha de entrega se podrá realizar **el día hábil posterior sin que esto incurra en multa**.

NOTA: El Hospital Escuela, puede solicitar modificar la cantidad de entregas a una sola. Lo anterior con la debida notificación y aceptación entre las partes.

A continuación, se detallarán las especificaciones técnicas necesarias para cada ítem:

No.	Descripción Completa del Producto	Unidad de Medida	Cantidad
1	CINTA UMBILICAL 100% algodón, no estéril de 3mm x 100 metros, compuesta por filamentos de algodón, resistente a la acción enzimática de los tejidos. Indicada para asegurar el cordón umbilical en recién nacidos, y para la separación de tejido sin riesgo de provocar daño tisular. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	120
2	DRENOS DE LATEX O SILICON CAPILAR 1" Estructuras tubulares con perforaciones empleadas para facilitar la salida de secreciones de órganos y cavidades de latex o silicona, esteril. Consistencia blanda o rígido en relación con la presión atmosférica. Empaque primario esteril de 2 pulgadas de ancho. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1200
3	DRENOS DE LATEX O SILICON CAPILAR 1/2" Estructuras tubulares con perforaciones empleadas para facilitar la salida de secreciones de órganos y cavidades de latex o silicona, esteril. Consistencia blanda o rígido en relación con la presión atmosférica. Empaque primario esteril de 2 pulgadas de ancho. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1200
4	FRASCOS PLASTICOS HUMIDIFICADORES para oxígeno, con tapa de rosca segura, con válvula de rosca para PSI, con conector a sonda, para ser utilizados en pacientes niños y adultos. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	3600
5	PERILLAS DE SUCCION NEONATALES Textura de hule para aspirar secreciones nasales en niños, empaque individual no estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	120
6	PLANCHAS DE ELECTROCAUTERIO PEDIÁTRICAS De 6 a 30 kg descartables con adaptador estándar para máquinas de Electrocauterio. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1440
7	PLANCHAS DE ELECTROCAUTERIO ADULTO Descartables con adaptador estandar para maquinas de electrocauterio, para uso en pacientes adulto. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	3600
8	SONDAS EN T 14 Para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	312

9	SONDAS EN T 18 Para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	480
10	SONDAS EN T N°16 Para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	480
11	SONDAS EN T N°20 Para drenaje de secreción biliar con textura de hule, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	480
12	TUBOS TORAXICO N°28 Fabricado de material de pvc, transparente, punta biselada redondeada, con trocar con orificios laterales y con línea radio opaca incorporada, paquete individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	200
13	CASSETT COMPATIBLE CON BOMBA SAMTRONIC ICATU S Para administrar líquidos intravenosos clasificados en una sola vía con cámara de goteo y punzón agudo, filtro de liquido y entrada de aire, filtro antibacteriano, pinza de rodillo con punta protectora de los diferentes tipos. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	26400
14	AGUJA EPIDURAL N°.18 IDENTIFICACION RAPIDA DE LA LONGITUD INTRODUCIDA, AGUJAS CON MARCADO CENTIMETRICO, VISUALIZACION RAPIDA DE UN REFLUJO SANGUINEO O DE LCR, EMPUÑADURA TRANSPARENTE Y ERGONOMICA, MEJOR SUJECION EN CASO DE UNA FUERTE RESISTENCIA EN LOS LIGAMENTOS DURANTE LA INSERCIÓN DE LA AGUJA, ALETAS ANCHAS AMOVIBLES PRE-MONTADAS/ ENSAMBLADAS SOBRE LA EMPUÑADURA DE LA AGUJA, IDENTIFICACION VISUAL DE LOS TAMAÑOS DE LAS AGUJAS Y LA ORIENTACION DEL BISEL, MANDRIL AJUSTADO CON CODIGO DE COLOR ROSADO Y CON UN ESPOLON. ABARCAN TODO TIPO DE PACIENTE (80 A 120MM) Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	792
15	CASSETT PARA ADMINISTRAR LIQUIDOS INTRAVENOSOS, FOTOPROTECTOR compatible con bomba de infusión samtronic ICATU S. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	9600
16	Filtro humidificador HEPA Retencion de líquidos para adultos con membrana hidrofobica para volumen de 300ml a 1500ml para ser utilizados en ventiladores mecanicos. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	4800
17	VENOCLISIS CON REGULADOR FILTRO Y CAMARA DE GOTEO EN ML X HORA Para ser utilizados en lugar de una bomba de infusión para administrar medicamentos con goteo bien controlado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60000

18	Cateter Fogarty #5 Catéter para Embolectomía arterial tipo: Fogarty de poliuretano, radiopaco, estéril y desechable longitud 80cm cal. 5 Fr. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60
19	CATER FOGARTY #6 Catéter para Embolectomía arterial tipo: Fogarty de poliuretano, radiopaco, estéril y desechable longitud 80cm cal. 6 Fr. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60
20	Sondas de circuito cerrado No,16 Con punta de catéter no traumatico, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, cámara de secreción visible y codificada. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	300
21	Kit de Sondas Jackson PRATT Para drenaje de hematoma subdural cronica. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30
22	Canula de guedel o Tubo de mayo N°5 Cánula de Mayo o Tubo Guedel Fabricada a base de PVC grado médico, reforzada con polietileno de alta densidad. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1800
23	Canula de guedel o Tubo de mayo N°4 Cánula de Mayo o Tubo Guedel Fabricada a base de PVC grado médico, reforzada con polietileno de alta densidad. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1800
24	Sondas Foley N°12 dos vías Sonda vesical tipo Foley de dos vías No.12. Longitud 40cm. Fabricada con látex natural de alta calidad, recubiertas de silicón 100%. Extremo proximal, doble via, una conexion universal tipo embudo y otra con valvula de conexion Luer para llenado del balon y vaciado del globo de auto retención. Balón uniforme y resistente de 5-15ml, árbol flexible resistente al quiebre. Con línea radiopaca, punta redondeada, suaves y flexibles, con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	480
25	Sondas Foley N°24 tres vías Sonda Foley de tres vías No.24 fabricado con latex natural de alta calidad, recubiertas de silicon 100%, con válvula de diseño original para control de llenado y vaciado del globo de auto retención, árbol flexible resistente al quiebre, punta redondeada, suaves y flexibles, en empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	120
26	BOTAS DESCARTABLES Con material anti derrapante, tamaño estándar, con elástico. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/PAR	210000
27	BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN ADULTO PLASTICO Impermeable, con seguro de broche y de Color blanco, verde, y/o amarillo. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	27000

28	BRAZALETES DE IDENTIFICACIÓN PEDIÁTRICA Impermeable, con seguro de broche y de Color blanco, verde, y/o amarillo. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	27000
29	CATÉTER INTRAVENOSO 18GX1¼" De teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo. Empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	180000
30	CATÉTER INTRAVENOSO 20GX1¼" De teflón alta calidad con bisel que no se retraiga en la piel, sin resorte, estilo lápiz, con protector para desecharlo: empaque estéril unitario fácil de abrir. Con rosca o pestaña abre fácil. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	168000
31	CATÉTER VENOSO CENTRAL 4FRX3X8 De 3 lumenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo j del lado de la inserción. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	360
32	SONDAS FOLEY N°8 DOS VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1560
33	SONDAS FOLEY N°10 DOS VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1560
34	SONDAS FOLEY N°18 DOS VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	6000
35	SONDAS FOLEY N°16 DOS VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24000
36	SONDAS FOLEY N°20 DOS VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	43200
37	SONDAS FOLEY N°22 TRES VÍAS Fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble, estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	180

38	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.6 Con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la pérdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	600
39	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.12 Con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la pérdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	480
40	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.14 Con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la pérdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	480
41	BOLSA PARA ESTERILIZAR 18X33X6 Papel termo resistente, disponible de un cierre superior con uñero para facilitar su apertura con barrera antimicrobiana con banda para el termo sellado, que lleve impreso el control químico externo. Traer medidas impresa. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	50000
42	NIPLES PINITOS Adaptadores con rosca para manómetro de oxígeno. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	2400

43	SET O KIT DE VENOCLESIS Fabricado a base de cloruro de polivinilo transparente (pvc) con guía y regulador exacto de flujo, longitud de 1.80 metros o más, con regulador de goteo, con 1 o más puertos de entrada tipo "y", con cámara flexible y perforador firme, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	360000
44	TUBOS CORRUGADOS Para ser utilizado en frasco de nebulizaciones o humidificadores largo de 200 cms o más, de diámetro interno de una pulgada empaque individual, desechable. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1050
45	Filtros bacteriológicos HME #8 Pediátrico / neonatal con volumen tidal de 30-200ml. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	900
46	Filtros bacteriológicos HME #25 Pediátrico con volumen tidal de 75-500ml. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	900
47	LLAVE DE TRES VÍAS Empaque Individual que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, Peel Open, exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes. Rotulado: Según Bases. Material: Polímero de grado médico de uso clínico hospitalario. Acabado: Libre de rebabas y aristas cortantes. Condición biológica: Estéril, atóxico, apirógeno. Características: con tapa (protectora), llave de fácil rotación (no debe ofrecer resistencia u oposición al girar la llave) que no permita la fuga de fluidos en todo el sistema durante su uso, Pivote con luer rock que no permita el filtrado de fluidos - Conectores laterales deben ser compatibles universalmente - La llave debe permitir el uso simultáneo de las tres vías. Dimensiones: estándar. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	108000
48	SONDAS FOLEY N°14 DOS VÍAS Longitud 40cm. Fabricada con látex natural de alta calidad, recubiertas de silicón 100%. Extremo proximal, doble vía, una conexión universal tipo embudo y otra con válvula de conexión Luer para llenado del balón y vaciado del globo de auto retención. Balón uniforme y resistente de 15ml, árbol flexible resistente al quiebre. Con línea radiopaca, punta redondeada, suaves y flexibles, con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	14400
49	CINTA TESTIGO O INDICADOR PARA ESTERILIZACIÓN a vapor en rollo de 2cms de ancho por 60 yardas, con protector plástico. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	600
50	SONDAS FOLEY N°6 DOS VÍAS: fabricado de látex natural, alta calidad, recubierta de silicón, árbol flexible, resistente a quiebre, punta redondeada. Empaque individual doble estéril fecha de vencimiento mínimo 2 años.	C/U	250

51	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.8 Con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la pérdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	180
52	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.10 Con punta de catéter flexible roma con uno o más orificios laterales, con sistema de seguridad que no permita el flujo retrogrado y el contacto directo con el medio ambiente, conector giratorio doble, con puerto para irrigación, con cámara de secreción visible que evite la pérdida de volumen y presión sin incremento de espacios muertos y que no se retraiga al aspirar codificada, que al momento de aspirar no se tenga que desconectar el paciente, con interruptor de succión, ergonómico, antideslizante, de manejo fácil y rápido, con sistema de bloque que evite el accionar de manera accidental, empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	360
53	Sondas endopleurales de silicona 8 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
54	Sondas endopleurales de silicona 10 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
55	Sondas endopleurales de silicona 12 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
56	Sondas endopleurales de silicona 14 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
57	Sondas endopleurales de silicona 16 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
58	Sondas endopleurales de silicona 18 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
59	Sondas endopleurales de silicona 20 Fr. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	90
60	Transductor de presión arterial invasiva, conector UTAH medical compatibles con monitor EDAN Y DRAGGER VISTA 120 y NIHON KOHDEN. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	120

61	PERILLAS DE RESERVORIO DE 100CC COMPATIBLE CON DRENAJE TIPO BLAKE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	720
62	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN N°10 Sonda nasogástrica o de Alimentación de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 10, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introduccion. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 60-80cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	7200
63	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No. 12 Sonda nasogástrica de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 12, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introduccion. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 80-100cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	7250
64	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No. 14 Sonda nasogástrica de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 14, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introduccion. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 80-100cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	6000
65	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN No.16 Sonda nasogástrica de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 16, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introduccion. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 80-100cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	9450

66	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN N°8 Sonda nasogástrica de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 8, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introducción. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 20-30cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
67	SONDAS NASOGASTRICA O DE ALIMENTACIÓN N°5 Sonda nasogástrica de teflón o PVC grado médico o PVC recubierta de teflon, tipo levin # 5, exenta de látex, transparente y flexible, atóxico, graduada a intervalos con marcas a 37, 54, 67 y 68 centímetros de una, dos, tres y cuatro rayas respectivamente. Con línea radiopaca, transparente y flexible, para el control de la introducción. Extremo distal abierto punta roma y cuatro orificios laterales, todos atraumáticos. Extremo proximal con conexión universal. Longitud de 20-30cm con código de color para fácil identificación. Empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	15600
68	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°12 Fabricada a base de cloruro de polivinilo no tóxico, libre de pirógeno, plástico transparente y flexible exenta de látex, extremo distal con orificio termina uno y dos orificios laterales, extremo proximal conexión universal, en empaque individual estéril, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	4800
69	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°10 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	7200
70	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°6 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
71	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION N°8 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
72	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.14 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	15000

73	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.16 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	21000
74	SONDAS DE SUCCIÓN O DE ASPIRACION No.18 longitud 40 - 45cm. Fabricada a base de cloruro de polivinilo (PVC) transparente. Extremo distal con abertura lateral, puntal silbato. Extremo proximal conexión universal al sistema de aspiración. Codificada a color para identificación del tamaño. No tóxico, libre de pirogénos en empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	4800
75	BATAS DESCARTABLES: para paciente , repelente a líquidos manga larga de puño reforzado, presentación en bolsa de 10 unidades, no estériles y que no sean transparentes, empaque individual, , talla "L". Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	180000
76	APLICADOR CON ALGODÓN: APLICADOR CON EXTREMO DE ALGODÓN, ESTERILES, EXTRA GRANDE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30000
77	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0 S/B: Tubo Endotraqueal No. 3.0 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
78	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 3.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500

79	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 S/B: Tubo Endotraqueal No. 3.5 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500
80	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 C/B: Tubo Endotraqueal No. 3.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500
81	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 S/B: Tubo Endotraqueal No. 4.0 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500
82	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 4.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500

83	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 S/B: Tubo Endotraqueal No. 4.5 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha mínima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500
84	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 C/B: Tubo Endotraqueal No. 4.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha mínima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500
85	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 5.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°. Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha mínima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	500

86	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 C/B: Tubo Endotraqueal No. 5.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
87	TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 8.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Balón piloto de gran volumen y baja presión, con válvula anti retorno graduada, conexión Luer y una escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	3600
88	PAQUETE DE LAPARATOMIA Material descartable estéril repelente y resistente a líquidos con los siguientes componentes: Batas para cirujías con toallas, una funda de mesa instrumental, una sábana con fenestración central y campos. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1080
89	ROPA DESECHABLE: CAMISA Y PANTALON DESECHABLE TALLA "XL" Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	40800
90	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO: con reservorio y su guía con adaptador estándar para uso en pacientes adultos, empaque individual, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	3000

91	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0 S/B: Tubo Endotraqueal No. 5.0 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
92	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 S/B: Tubo Endotraqueal No. 5.5 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
93	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 6.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
94	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 S/B: Tubo Endotraqueal No. 6.0 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500

95	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0 C/B: Tubo Endotraqueal No. 7.0 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	3500
96	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 C/B: Tubo Endotraqueal No. 7.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	1000
97	<p>TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5 C/B: Tubo Endotraqueal No. 8.5 mm. Con balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Escala en mm, para determinar la profundidad de la colocación del tubo con orificio modelo Murphy. Línea de aspiración sub glótica para conectar a sistema de vacío de baja presión. Estéril, en empaque individual de papel grado medico/película de polietileno de alta densidad en una de sus caras. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	1000

98	GORROS DESCARTABLES: unisex con elástico circular para uso de adultos y pediátricos, tamaño estándar, presentación paquete de 100 unidades. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	180000
99	CATETER UMBILICAL DE DOBLE LUMEN hechos de poliuretano grado médico, calibre 3.5 french, longitud de 38-40 cms, graduado cada centímetro. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1200
100	KIT DE CPAP DE BURBUJA NEONATAL CON: *CIRCUITO CORRUGADO CON TRAMPA DE AGUA CON PROTECCION ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA. *CIRCUITO DE RESPIRACION DE 1,2m, *CANISTER /RESERVORIO PARA LA GENERACION DE PRESION POSITIVA. *VALVULA LIBERADORA DE PRESION. *TUBULADURA PARA CASCADA Y CAMARA DE HUMIDIFICACION. *GUIA PARA MEZCLA DE AIRE/OXIGENO *INTERFAZ MEDIJET/MEDIFLOW *GORRO MEDIANO DE 95% POLIAMIDA Y 5% ELASTANO PARA CPAC CON ADAPTADORES PARA INTERFAZ, COMPATIBLE CON DISPOSITIVO MEDIJET O MINIFLOW PARA UN PERIMETRO CEFALICO 23-25.5 CM. *MASCARILLA NASAL 100% DE SILICONA PARA SU USO COMO COMPLEMENTO COMPATIBLE CON INTERFAZ TIPO MEDIJET O MINIFLOW. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	42
101	GORRO MEDIANO PARA CPAP GORRO MEDIANO DE 95% POLIAMIDA Y 5% ELASTANO PARA CPAP CON ADAPTADORES PARA INTERFAZ , COMPATIBLE CON DISPOSITIVO MEDIJET O MINIFLOW PARA UN PERIMETRO CEFALICO 23-25.5cm. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	48
102	GORRO GRANDE PARA CPAP GORRO MEDIANO DE 95% POLIAMIDA Y 5% ELASTANO PARA CPAP CON ADAPTADORES PARA INTERFAZ COMPATIBLE CON DISPOSITIVO MEDIJET O MINIFLOW PARA UN PERIMETRO CEFALICO 25.5-28 cm. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	48
103	GORRO PEQUEÑO PARA CPAP GORRO PEQUEÑO DE 95% POLIAMIDA Y 5% ELASTANO PARA CPAP CON ADAPTADORES PARA INTERFAZ COMPATIBLE CON DISPOSITIVO MEDIJET O MINIFLOW PARA UN PERIMETRO CEFALICO 21-23 cm.	C/U	48
104	MASCARILLA NASAL PEQUEÑA MASCARILLA NASAL 100% DE SILICONA PARA SU USO COMO COMPLEMENTO COMPATIBLE CON INTERFAZ TIPO MEDIJET O MINIFLOW. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	48

105	MASCARILLA NASAL MEDIANA MASCARILLA NASAL 100% DE SILICONA PARA SU USO COMO COMPLEMENTO COMPATIBLE CON INTERFAZ TIPO MEDIJET O MINIFLOW. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	48
106	MASCARILLA NASAL GRANDE MASCARILLA NASAL 100% DE SILICONA PARA SU USO COMO COMPLEMENTO COMPATIBLE CON INTERFAZ TIPO MEDIJET O MINIFLOW. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	48
107	CANULA NASAL PARA 1-8Lx PARA VENTILACION NASAL NO INVASIVA, ALTO FLUJO CANULAS NASALES DE MATERIAL ELASTOMERO TERMOPLASTICO O SILICONA PARA VENTILACION NO INAVASIVA / ALTO FLUJO TAMAÑO NEONATAL. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24
108	CANULA NASAL PARA 1-8Lx PARA VENTILACION NASAL NO INVASIVA, ALTO FLUJO CANULAS NASALES DE MATERIAL ELASTOMERO TERMOPLASTICO O SILICONA PARA VENTILACION NO INAVASIVA / ALTO FLUJO TAMAÑO PREMATURO. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24
109	SENSORES DE OXIMETRIA DE PULSO DESCARTABLE. SENSORES DE OXIMETRIA DE PULSO RD SET NEO, COMPATIBLES CON LOS MONITORES GE, DASH, DINAMAP, SENSOR ESTILO ENVOLTURA, CON RANGO DE PRECISION DE LA SpO2 ENTRE 70-100% Y PRECISION DE FC CON MOVIMIENTO 5 BPM. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	312
110	CATETERES EPIDURALES AGUJA TUOHY 18G , 80MM/ 3/4, DIAMETRO 1.3 MM. CATETER CON DIAMETRO EXTERNO 0.85 X DIAMETRO INTERNO 0.45X1000 MM LONGITUD (20G). Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	150
111	SENSORES DE BIS (QUATRO) Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	42
112	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA CON CONECTOR PARA CABLE UTAH Compatibles con motivo monitor EDAN Y DrRAGGER VISTA 120 MEDICAL, CON RANGO DE FLUJO CONTINUO DE 3CC POR MINUTO O 30 CC POR HORA. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	120
113	BOMBA ELASTOMERICA USO PARA INFUSION INTRAVENOSA DE ANALGESIA, ESTERIL, AUSENCIA DE LATEX, QUE NO TENGA DERRAMES, NI FUGAS CON VOLUMEN RESIDUAL MINIMO DE 1%, FILTRO DE PARTICULAS 5 MICRAS, CON RESERVORIO ELASTOMERICO. <u>CARCASA EXTERIOR</u> : TRANSPARENTE, CON SISTEMA DE GRADUACION QUE PERMITA VALIDACION CORRECTA INFUSION, DE 100 A 275 ML. (DEPENDIENDO DEL OFERTANTE) PUNTO DE LLENADO, VALVULA UNIDIRECCIONAL	C/U	30

	ANTIRREFLUJO, MULTIVOLUMEN DE HASTA 2, 4, 6 Y 8 ML. Fecha minima de vencimiento 2 años.		
114	BIGOTERAS DE OXIGENO DE ADULTO: Cánula Nasal para administración de oxígeno a baja /media concentración (Bigotera), tamaño adulto fabricadas con PVC grado médico, compuesta por adaptador nasal punta recta o curva, dos cánulas de igual calibre y longitud adaptables anatómicamente a ambas fosas nasales con un orificio terminal, sistema de sujeción a ambas pabellones auriculares del paciente y tubo para conectar sistema de oxígeno. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	11868
115	BIGOTERA DE OXIGENO PEDIATRICO Sonda / Canula para inhalacion de oxigeno para uso en pacientes pediatricos. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	18000
116	Bigoteras de oxígeno Neonatal Cánula Nasal para administracion de oxigeno a baja/media concentracion (Bigotera), tamaño neonatal, fabricadas con PVC grado medico, compuesta por adaptador nasal punta recta o curva, dos canulas de igual calibre y longitud adaptables anatomicamente a ambas fosas nasales con un orificio terminal, sistema de sujecion a ambos pabellones auriculares del paciente y tubo para conectar sistema de oxigeno de 200 cm de longitud. Transparente y flexible. Estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30000
117	SET DE NEFROSTOMIA: SET DE NEFROSTOMIA PIG TAIL FR.10. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60
118	CATETER DOBLE J CH 4.7X24CM. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60
119	CERA PARA HUESO	C/U	1440
120	CATETER UMBILICAL DE DOBLE LUMEN hechos de poliuretano grado médico, calibre 5.0 french, longitud de 42 cms, graduado cada centimetro. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	600

121	JERINGA DE INSULINA DE 1CC 29G X1/2" Con aguja NO desmontable, tiene uso en otros procedimientos sin fisura. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (dos partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	300000
122	BOLSA DE SUCCION DE 1500CC SUAVE Bolsa de polietileno, desechable, flexible, translúcida, para aspiración y recolección de secreciones y fluidos corporales, con fondo concavo para ajuste en recipiente rígido, con tapa de polipropileno ensamblada, con capacidad de 1500cc. Compatible con frasco para succión MEDLINE DE 1500cc. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	2400
123	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA EDAN SE 12 P: COMPATIBLES CON ELECTROCARDIOGRAFO EDAN. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/RESMA	414
124	SET DE LIGADURA PARA VARICES ESOFAGICAS. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24
125	SET DE GASTROSTOMIA Nº.18	C/U	36
126	CATETERES PARA MEDICION DE PRESION, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	3
127	PROTECTORES DE HERIDA PEQUEÑO ESTERIL (ANILLO RETRACTOR DE HERIDA) DE 2.5 - 6C, TAMAÑO XS CON ANILLOS DE ELASTOMERO DE POLIURETANO Y FUNDA DE RETRACCION DE ISOPRENE O POLYESTER -PU-. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	6
128	PARCHES HIDROCOLOIDE FINOS DE 10X10 CM. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12

129	SENSORES PARA TEMPERATURA CENTRAL COMPATIBLE CON INCUBADORA DRAGER BABYLEO Y BABYTHERM 8004. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12
130	TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5 S/B: Tubo Endotraqueal No. 2.5 mm. Sin balón de alto volumen. Sistema tubular de PVC grado médico, exento de látex, transparente, forma ligeramente curvada, con línea radiopaca, termo sensible y con marcas de introducción graduadas. Extremo distal abierto con punta biselada totalmente a traumático (bordes romos) y balón inflable de gran volumen y baja presión conectado a balón piloto exterior, bisel 37°.Extremo proximal con conexión universal a sistema de ventilación mecánica y línea de inflado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	500
131	CLIPS DE TITANIUM 7MM RECTO, PERMANENTE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	9
132	CLIPS DE TITANIUM 9MM RECTO, PERMANENTE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	11
133	CLIPS DE TITANIUM 9MM RECTO, TEMPORAL. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	3
134	CLIPS DE TITANIUM 11MM RECTO, PERMANENTE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	4
135	CLIPS DE TITANIUM 11MM CURVO, PERMANENTE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	4
136	CLIPS DE TITANIUM 9MM CURVO, PERMANENTE. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	4
137	CLIPS DE TITANIUM 7MM CURVO ANGULO 90°,PERMANENTE, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	3
138	CLIPS DE TITANIUM FENESTRADO 7MM DE 90° Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	5
139	CLIPS DE TITANIUM FENESTRADO 7MM DE 45° Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	5
140	KIT DE JERINGA Y CANULAS PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/KIT	12
141	ASA DIATERMICA Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12
142	CANULA PARA BIOPSIA ENDOUTERINA Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12

143	FIJADOR EXTERNO DE PELVIS PARA SER UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE PACIENTES CON FRACTURA DE PELVIS, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	8
144	FIJADOR EXTERNO DE FEMUR PARA SER UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE PACIENTS CON FRACTURA DE FEMUR, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	8
145	FIJADOR EXTERNO DE TIBIA PARA SER UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE PACIENTS CON FRACTURA DE TIBIA. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	8
146	SELLO DE HEPARINA , LIBRE DE PIROGENOS, NO TOXICO. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1692
147	VALVULA DE PRESION MEDIA Válvula para hidrocefalia pediátrica presión media. Catéter ventricular (shunt) o proximal radiopaco de silicona libre de látex. Válvula de membrana de silicona radiopaca de bajo perfil con reservorio que permite tomar muestras de líquido céfalo raquídeo y base firme de polipropileno, su forma contorneada imita curvatura del cráneo que facilita colocación. Catéter distal (peritoneal) radiopaco de silicona libre de látex con perforaciones en la punta. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	80
148	VALVULA DE PRESION MEDIA Válvula para hidrocefalia adulto presión media. Catéter ventricular (shunt) o proximal radiopaco de silicona libre de látex. Válvula de membrana de silicona radiopaca de bajo perfil con reservorio que permite tomar muestras de líquido céfalo raquídeo y base firme de polipropileno, su forma contorneada imita curvatura del cráneo que facilita colocación. Catéter distal (peritoneal) radiopaco de silicona libre de látex con perforaciones en la punta. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	40
149	LANCETAS Para toma de glucometros presentación de 100 o más unidades. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	360000
150	STERISTRIPS (Cierre para piel forzado de 1/4 x4 pulgadas. Con adhesivo hipoalergenico) Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1501
151	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 5FR PRE CONECTADO A LLAVE DE TRES VÍAS Y BURETA URINOMETRO GRADUADA CON VÁLVULA DE VACIADO QUE INCLUYA MÁS DE UN CAMPO, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	120
152	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 8FR PRE CONECTADO A LLAVE DE TRES VÍAS Y BURETA URINOMETRO GRADUADA CON VÁLVULA DE VACIADO QUE INCLUYA MÁS DE UN CAMPO	C/U	120

153	Bolsa de alimentacion Graduada en 1000 ML Bolsa de plástico transparente, estéril, apirógena, atóxica de un solo uso, para preparación de nutriciones parenterales, con tres vías de llenado rápido dotadas de perforadores como toma de aire incorporada y filtro de Micrón. - Pinza para cierre de estas vías de fácil y seguro manejo: doble sistema de cierre hermético tras el llenado. - Punto de incorporación de aditivos con cápsula de protección. - Sistema de inserción del equipo de administración por punzón, graduada para 1,000 ml (1 litro), Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	180
154	Trampas para secreciones de 70a 80MI Trampa para secreciones bronquiales de uso en broscopia. Útil para recolección de muestras para laboratorio. Capacidad 80ml. Con segunda tapa de seguridad desechable. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	120
155	BOLSA COLECTORA DE ORINA PEDIATRICA Con graduación y capacidad hasta 100 ml, presentación en bolsita individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	15000
156	BOLSAS DE COLOSTOMÍA Filtro de carbón, material suave color piel N°70mm con su respectiva placa auto adherible y cierre seguro. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	6000
157	BOLSAS DE EVA DE 500ML Fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) De grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector, con tres vias de llenado y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llena-do una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atoxico no pirógeno, no contiene látex. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1800
158	BOLSAS DE EVA DE 250 ML Fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) De grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llena-do una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atoxico no pirógeno, no contiene látex. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1800

159	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC PARA NEONATO Catéter 1.9 Fr. de 35 cm de longitud con un diámetro interno de 0.30mm uno o dos lúmenes, debe contar además con un introductor "peel away" de 24 gauge, dichos piccs deben además tener la capacidad de ser radiopacos para su visualización por radiografía o fluoroscopia ya sea que vengan cubiertos con sulfato de bario o otra sustancia que los vuelva radiopacos. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	720
160	UNIDAD DE DRENAJE TORÁCICO Drenaje torácico con cámara de recolección individual de 2500ml. Con llave de paso de control de succión y conectores de tubo de paciente para adultos y niños. Drenaje pleural efectivo, Diseño liviano y compacto Provisto de embudo flexible para el rápido y fácil llenado, Válvula flotante de alta negatividad, mantiene el sello de agua para protección del paciente, Válvula de relieve de presión positiva, previene la acumulación excesiva de presión evitando el riesgo de neumotorax. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1620
161	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO PEQUEÑO Que sea compatible en hojas para laringoscopio NO.#04700, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	180
162	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO GRANDE Que sea compatible con hojas para laringoscopio #04800, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	180
163	KIT DE CATETER PARA HEMODIALISIS TRANSITORIO DE 12F x 16 CMS KIT DE CATETER PARA HEMODIALISIS TRANSITORIO DE 12F x 16 CMS, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	516
164	ESPECULOS GRANDES DESCARTABLES Elaborados con material transparente de óptima calidad, estériles, empaque individual, plástico transparente, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	16020
165	BOLSAS DE EVA DE 1000ML Fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) con tres vías de llenado rápido de grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llenado una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atóxico no pirógeno, no contiene látex.	C/U	1440
166	BOLSAS DE EVA DE 2000ML Fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) con tres vías de llenado rápido de grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, es-cala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar	C/U	1440

	posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llenado una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atóxico no pirógeno, no contiene látex. Fecha mínima de vencimiento 2 años.		
167	BOLSAS DE EVA DE 3000ML Fabricada de etil-vinil acetato (e.v.a.) con tres vías de llenado rápido de grado médico, de transferencia provistas de punzón y toma de aire, asa colgada incorporada en el diseño de la bolsa, escala graduada, punto de inyección con protector y tapón de seguridad para evitar posibles manipulaciones posteriores, conexión luer-lock, para desconectar el tubo de llenado una vez utilizado, pinza de seguridad para sellarlo y evitar la salida de líquido de la bolsa, tapón luer-lock en envase individual estéril para cerrar definitivamente la bolsa una vez llena, producto estéril, atóxico no pirógeno, no contiene látex. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1440
168	CATÉTER VENOSO CENTRAL 7FRX3X20cm Set para cateterismo venoso central, de 3 lúmenes aguja introductora con su respectiva jeringa luer slip, dilatador, guía metálica con punta suave y recta de un lado y tipo "J" del lado de la inserción, radiopaco, estéril y desechable de poliuretano II, que permita retirar la aguja y el mandril una vez instalado, longitud 20-30cm, calibre 16G con aguja de 5.2 a 6.5 cm de largo, y adaptador para venoclisis luer lock. Guía de acero inoxidable Radiopaco. Estéril, atóxico, apirogeno, desechable y no trombogénico. Empaque unitario 7FRX3X20cm. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	6720
169	CATÉTER INTRAVENOSO 22GX1" de etileno tetrafluoroetileno transparente, con bisel que no se retraiga en la piel, estilo lápiz, aguja (canula) de acero inoxidable grado médico, tribiselada, afilada con funda protectora de polipropileno o PVC grado médico, cámara trasera transparente que permita la visualización del retorno venoso, pestaña o lengüeta de apoyo en el catéter que facilite el desplazamiento. Código de color azul. Empaque primario: Individual de papel grado médico/película de polietileno o poliéster, fácil de abrir (peel open o tear open), que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto. Estéril, atóxico e hipoalergénico. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	132000
170	CATÉTER INTRAVENOSO 24GX3/4" De etileno tetrafluoroetileno transparente, con bisel que no se retraiga en la piel, estilo lápiz, aguja (canula) de acero inoxidable grado médico, tribiselada, afilada con funda protectora de polipropileno o PVC grado médico, cámara trasera transparente que permita la visualización del retorno venoso, pestaña o lengüeta de apoyo en el catéter	C/U	144000

	que facilite el desplazamiento. Código de color amarillo. Empaque primario: Individual de papel grado médico/película de polietileno o poliéster, fácil de abrir (peel open o tear open), que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto. Empaque secundario: Caja de cartón resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución. Estéril, atóxico e hipoalergénico. Fecha mínima de vencimiento 2 años.		
171	BOLSAS DE REANIMACION MANUAL / PULMONAR DE PACIENTES ADULTOS Bolsas de reanimación manual / pulmonar de pacientes adultos. Fecha mínima de vencimiento 2 años. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	60
172	BOLSAS DE REANIMACION MANUAL / PULMONAR DE PACIENTES PEDIATRICOS BOLSAS DE REANIMACION MANUAL / PULMONAR DE PACIENTES PEDIATRICOS. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	30
173	BOLSAS DE REANIMACION MANUAL / PULMONAR DE PACIENTES NEONATALES Bolsas de reanimación manual / pulmonar de pacientes neonatales, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	60
174	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA DE ADULTO : Con tubo de drenaje, fabricado a base de cloruro de polivinilo (PVC) , graduación 100ml, sistema cerrado, capacidad de 2000ml, presentación en paquete de 10 unidades, individual estéril, fecha de vencimiento mínimo de 2 años.	C/U	55000
175	SIERRA GIGLY: De acero inoxidable que el prensado sea grueso. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	240
176	COTONOIDES DE 1.3CM X2.5CM, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/PAQ.	900
177	COTONOIDES 2.5cm x 7.6cm. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/PAQ.	900
178	CAMARAS ESPACIADORAS PARA AEROSOLES INHALATORIOS PEDIATRICOS, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	1200
179	KIT CIRCUITO CORRUGADO PARA ANESTESIA NEONATAL DE 150 CM O 180 CM DE LARGO, QUE INCLUYA BOLSA RESERVORIO DE 1 LITRO CON TUBO CORRUGADO, MEMBRANA HUMIFICADORA FILTRANTE DE 30 A 200 ML DE VOLUMEN TIDAL CON PUERTO Y TAPON ADHERIDO A LA CARCASA PARA MONITOREAR CAPNOGRAFIA FILTRO BACTERIOLOGICO PARA VALVULA INSPIRATORIA MASCARILLA PARA ANESTESIA INFLABLE CON ANILLO DE ENGANCHE TALLA No.1, CANULA DE MAYO ESTERIL TIPO GUEDEL No.0 Y 1. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	120

180	Circuito de ventilacion pediatrico con membrana antibacterial de partículas de iones de plata , que incluya dos filtros bacteriológicos de 150- 1500 de volumen tidal, para válvula espiratoria e inspiradora del Ventilador. 2 filtros bacteriológicos y humidificador con espacio muerto de 28 ml volumen tidal de 500 a 900 ml, descartable con solicitud de pruebas previas de funcionamiento. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	440
181	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO Kit de ventilación pediátrica con cobertura antimicrobiana con ramal inspiratorio calefactado, ramal espiratorio con trampa, pieza en "Y" giratoria, cámara de humidificación con autollenado, tubuladura de interfase para cascada. La longitud de los circuitos será de 1.8m, con diámetro de 15 mm. Deberán contar además con filtros antivirales/antibacterianos con vol. Tidal 50-900 ml y espacio muerto de 31 ml para ambas ramas inspiratoria y espiratoria. Además deberá incluir filtro HME para paciente con volumen tidal 10-50 ml y 4 ml de espacio muerto con puerto para CO2 espirado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	240
182	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL Kit de ventilación neonatal con cobertura antimicrobiana con ramal inspiratorio calefactado, ramal espiratorio con trampa, pieza en "Y" giratoria, cámara de humidificación con autollenado, tubuladura de interfase para cascada. La longitud de los circuitos será de 1.8m, con diámetro de 15 mm. Deberán contar además con filtros antivirales/antibacterianos con vol. Tidal 50-900 ml y espacio muerto de 31 ml para ambas ramas inspiratoria y espiratoria. Además deberá incluir filtro HME para paciente con volumen tidal 10-50 ml y 4 ml de espacio muerto con puerto para CO2 espirado. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	900
183	CIRCUITOS PEDIATRICOS VAFO Circuito respiratorio de material EVA, que incluya tubo inspiratorio de pared interior lisa con hilo calefactor y tubo espiratorio con trampa de agua con camara humidificadora de autollenado con volumen tidal de 100ml neonatal y pediatrico compatible con ventilador pulmonar VN500, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	84
184	DRENAJE TIPO BLAKE REDONDO O PLANO ACANALADO DE SILICONA DE 10 FRENCH CON PUNZON DE 1/4 DE PULGADA, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	360
185	DRENAJE TIPO BLAKE REDONDO O PLANO ACANALADO DE SILICONA DE 19 FRENCH CON PUNZON DE 1/4 DE PULGADA, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	360
186	KIT DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	360

187	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO: con reservorio y su guía con adaptador estándar para uso en pacientes pediátricos, empaque individual, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	900
188	SET DE DRENAJE PERCUTANEO DE CORTO PLAZO 1. AGUJA CHIBA Nº.GAUGE X15 O 20 CMS DE LONGITUD 2. AGUJA TROCAR Nº.18 GAUGE X 20 CMS DE LONGITUD 3. GUIA TEFLONADA CON PUNTA EN J DE 0.35 X 100 O 150 CM DE LONGITUD. 4. DILATADORES FASCIALES 6, 8, 10 Y 12 FRENCH 5. CATETER DE DRENAJE PIGTAIL 10 FRENCH CON MINIMO 20 CMS DE LONGITUD, CON SISTEMA DE SEGURO INTERNO (HILO DE SEGURIDAD9, CON POSICIONADOR (PLASTICO Y/O METALICO). 6. DISPOSITIVO DE ADAPTACION LUER LOCK A CONECTOR CONICO UNIVERSAL. 7. EMPAQUE UNICO RIGIDO CON ESTERILIDAD DE MINIMO 24 MESES. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	60
189	OXIGENADOR DE MEMBRANA DE FIBRA HUECA Y MICROPOROSA CON RESERVORIO VENOSOS RIGIDO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y RESERVORIO VENOSO RIGIDO, CON FILTRO PARA BURBUJAS ARTERIAL INTEGRADO MAS SET DE TUBOS PARA CARDIOTOMIA (CIRCUITO), ADULTO. Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	12
190	LINEA DE PROLONGACION DE 3 LUMENES, Fecha mínima de vencimiento 2 años.	C/U	180
191	MASCARILLAS DESCARTABLES QUIRURGICA, PARA USO MEDICO HOSPITALARIO, UNISEX DE 3 PLIEGUES CON PUENTE DE METAL MOLDEABLE PARA NARIZ, DE SUJETADOR CON ELASTICO, PRESENTACION EN CAJA DE 50 UNIDADES, FECHA DE VENCIMIENTO 2 AÑOS.	C/U	550000
192	JERINGAS 10CC N. 21GX1 1/2 Con aguja hipodérmica desmontable segura de trasroscar Nº 21Gx1½". Empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque en (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles,	C/U	640000

	<p>para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática.</p>		
193	<p>JERINGA DE 1CC N° 25Gx5/8" Con aguja desmontable N°25Gx5/8". Empaque estéril, sin fisura. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque en (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	400000
194	<p>JERINGA DE 20CC N° 21Gx1½" Con aguja hipodérmica desmontable N°21Gx1½", segura de trasroscar, empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	800000

195	<p>JERINGAS DE 3CC 21GX1 1/2 con aguja hipodérmica desmontable, segura de trasroscar, empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática. Fecha minima de vencimiento 2 años.</p>	C/U	440000
196	<p>JERINGA DE 50CC sin aguja descartable empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente en empaque (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura, graduada hasta 60 ml. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento.</p>	C/U	160000

197	JERINGA DE 5CC 21GX1½" , con aguja hipodérmica desmontable, segura de trasroscar, empaque estéril. Con cilindro fabricado en polipropileno traslúcido, el diseño de la pieza, tiene las siguientes características: Cono de acoplamiento de tipo Luer lock el cual puede ser excéntrico ó concéntrico. Con alas de sujeción para que la jeringa no se deslice en una superficie inclinada y de fácil manipulación. El émbolo fabricado en polietileno de alta densidad o polipropileno y puede ser plástico de caucho (tres partes). Este componente asegura la hermeticidad y suavidad al deslizarse dentro del cilindro. Empacadas individualmente con sus respectivas agujas en empaque (POLIPACK). Escala Volumétrica: Impresa en cada jeringa con tinta de color óptico para facilitar su lectura. Empaque de fácil apertura, hermético y termo sellados que protege la esterilidad de la Jeringa, con diferenciación cromática. Escala muy milimétrica y nítida Extra-Bold, y en tintas indelebles, para una mejor exactitud en el medicamento. Sistema Luer lock para una mayor sujeción de la aguja y menor riesgos laborales. Aguja Siliconizada y tribiselada para una punción menos traumática. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	464000
198	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 6cmx7cm Apósito transparente estéril con marco de aplicación de 6x7, con película transparente, libre de látex y adhesivo, caja de 50-100 unidades. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	72000
199	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 10x12 Apósito transparente estéril con marco de aplicación de 10x12, con película transparente, libre de látex y adhesivo, caja de 50-100 unidades. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	48000
200	Aguja descartable 22x1 1/2 Hipodérmicas, esterilizadas con camisa protectora, de acero inoxidable , biseladas, en empaque individual, no tóxica, libre de pirogenos, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	15000
201	Hules de succión Transparente, descartable , presentación individual, estéril, con longitud de 3 metros o mas. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	1200
202	AGUJAS DESCARTABLES N° 25GX1½ " Hipodérmicas con empaque estéril no toxica libre de pirógeno, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30000
203	CEPILLOS DESCARTABLES Con esponja quirúrgica impregnados con gluconato de clorhexidina 4% y con su respectivo limpiador para uñas empaque individual, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30060

204	DEPRESORES, O BAJA LENGUA O ESPATULA Baja lengua; material de madera blanca, de uso clinico hospitalario, de superficie lisa, uniforme, de bordes extremos ovalados, sin olor ni sabor, libre de astillas, perforaciones y manchas. Largo 150mm (\pm 2 mm). Ancho: 20 mm (\pm 2 mm). Espesor: 2.30 mm (\pm 2mm). Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	96000
205	ESPARADRAPO HOSPITALARIO De cinco cortes con adhesivo de óxido de zinc, resistente al agua. Rollos así: 1 de 1 pulgada, 2 de 2 pulgadas, 1 de 3 pulgadas, 1 de 4 pulgadas de 10 yardas de longitud, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	15000
206	ESPARADRAPO HOSPITALARIO HIPOALERGENICO A PRUEBA DE AGUA, TIPO SEDA. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
207	MARIPOSA No.20 Tubo fabricado de PVC, con bisel y punta cortante, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	9600
208	MARIPOSA N°22 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	45000
209	MARIPOSA N°23 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30000
210	MARIPOSA N°21 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24000
211	MARIPOSA N°25 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante ,presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	30000
212	MARIPOSA N°24 Tubo fabricado de pvc, con bisel y punta cortante, presentación caja de 100 unidades, empaque individual estéril. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24000
213	MICRO GOTEROS Fabricados de pvc transparente, graduados en 100cc con filtro y guía de conexión, con regulador de goteo. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	60000
214	LAPIZ DE CAUTERIO Lapiz de electrobisturí conector de 3 pines, cable de 3 mts, electrodo tipo hojilla, botones de corte y coagulación en el mango empaque estéril, unidad. Impermeable, click audible para identificación de activación y es Cómodo seguro, con componentes: Plástico, acero inoxidable y cobre. Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	24000
215	ELECTRODOS DE ADULTO: Para monitorización cardiaca con soporte de Micropore (rayon). con gel solido que no deje residuo y asegure una alta calidad en el trazado que minimice el daño a la	C/U	60000

	piel y el numero de cambio de electrodos. Presentacion adulto, Fecha minima de vencimiento 2 años.		
216	ELECTRODOS PEDIATRICOS: Para monitorización cardiaca con soporte de Micropore (rayon). con gel solido que no deje residuo y asegure una alta calidad en el trazado que minimice el daño a la piel y el numero de cambio de electrodos. Presentacion pediatrico, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	27000
217	TEGADERM CON CLORHEXIDINA, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	10
218	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 9X12 CMS, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
219	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 9X25 CMS, Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	12000
220	ESPECULOS MEDIANOS DESCARTABLES Elaborados con material transparente de óptima calidad, estériles, empaque individual, plástico transparente	C/U	3548

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
50	SONDAS FOLEY N°6 DOS VÍAS	C/U	31	31	31	31	31	31	31	33	250
51	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.8	C/U	30	30	30	30	30	30	0	0	180
52	SONDAS DE CIRCUITO CERRADO No.10	C/U	45	45	45	45	45	45	45	45	360
53	Sondas endopleurales de silicona 8 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
54	Sondas endopleurales de silicona 10 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
55	Sondas endopleurales de silicona 12 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
56	Sondas endopleurales de silicona 14 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
57	Sondas endopleurales de silicona 16 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
58	Sondas endopleurales de silicona 18 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
59	Sondas endopleurales de silicona 20 Fr.	C/U	20	20	20	20	10	0	0	0	90
60	Transductor de presión arterial invasiva, conector UTAH medical compatibles con monitor EDAN Y DRAGGER VISTA 120 y NIHON KOHDEN.	C/U	30	30	30	30	0	0	0	0	120

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
75	BATAS DESCARTABLES: para paciente	C/U	22500	22500	22500	22500	22500	22500	22500	22500	180,000
76	APLICADOR CON ALGODÓN : APLICADOR CON EXTREMO DE ALGODÓN, ESTERILES, EXTRA GRANDE.	C/U	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	3750	30,000
77	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
78	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0 C/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
79	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
80	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 C/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
81	TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
82	TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0 C/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
83	TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
90	SET DE MASCARILLAS PARA OXIGENO	C/U	375	375	375	375	375	375	375	375	3,000
91	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
92	TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
93	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 C/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500
94	TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0 S/B	C/U	62	62	62	62	62	62	62	66	500

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
107	CANULA NASAL PARA 1-8Lx PARA VENTILACION NASAL NO INVASIVA, ALTO FLUJO	C/U	24	0	0	0	0	0	0	0	24
108	CANULA NASAL PARA 1-8Lx PARA VENTILACION NASAL NO INVASIVA, ALTO FLUJO	C/U	24	0	0	0	0	0	0	0	24
109	SENSORES DE OXIMETRIA DE PULSO DESCARTABLE.	C/U	100	100	112	0	0	0	0	0	312
110	CATETERES EPIDURALES	C/U	75	75	0	0	0	0	0	0	150

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
111	SENSORES DE BIS (QUATRO) Fecha minima de vencimiento 2 años.	C/U	42	0	0	0	0	0	0	0	42
112	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA CON CONECTOR PARA CABLE UTAH Compatibles con motivo monitor EDAN Y DrRAGGER VISTA 120 MEDICAL, CON RANGO DE FLUJO CONTINUO DE 3CC POR MINUTO O 30 CC POR HORA.	C/U	30	30	30	30	0	0	0	0	120

113	BOMBA ELASTOMERICA USO PARA INFUSION INTRAVENOSA DE ANALGESIA, ESTERIL, AUSENCIA DE LATEX, QUE NO TENGA DERRAMES, NI FUGAS CON VOLUMEN RESIDUAL MINIMO DE 1%, FILTRO DE PARTICULAS 5 MICRAS, CON RESERVORIO ELASTOMERICO. CARCASA EXTERIOR: TRANSPARENTE, CON SISTEMA DE GRADUACION QUE PERMITA VALIDACION CORRECTA INFUSION, DE 100 A 275 ML. (DEPENDIENDO DEL OFERTANTE) PUNTO DE LLENADO, VALVULA UNIDIRECCIONAL ANTIRREFLUJO,	C/U	30	0	0	0	0	0	0	0	30
-----	--	-----	----	---	---	---	---	---	---	---	----

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
131	CLIPS DE TITANIUM 7MM RECTO, PERMANENTE.	C/U	9	0	0	0	0	0	0	0	9
132	CLIPS DE TITANIUM 9MM RECTO, PERMANENTE.	C/U	11	0	0	0	0	0	0	0	11
133	CLIPS DE TITANIUM 9MM RECTO, TEMPORAL.	C/U	3	0	0	0	0	0	0	0	3
134	CLIPS DE TITANIUM 11MM RECTO, PERMANENTE.	C/U	4	0	0	0	0	0	0	0	4
135	CLIPS DE TITANIUM 11MM CURVO, PERMANENTE	C/U	4	0	0	0	0	0	0	0	4

Nº.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
141	ASA DIATERMICA	C/U	12	0	0	0	0	0	0	0	12
142	CANULA PARA BIOPSIA ENDOUTERINA	C/U	12	0	0	0	0	0	0	0	12
143	FIJADOR EXTERNO DE PELVIS	C/U	8	0	0	0	0	0	0	0	8
144	FIJADOR EXTERNO DE FEMUR	C/U	8	0	0	0	0	0	0	0	8
145	FIJADOR EXTERNO DE TIBIA	C/U	8	0	0	0	0	0	0	0	8
146	SELLO DE HEPARINA	C/U	211	211	211	211	211	211	211	215	1,692
147	VALVULA DE PRESION MEDIA	C/U	20	20	20	20	0	0	0	0	80

Nº.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
148	VALVULA DE PRESION MEDIA	C/U	20	20	0	0	0	0	0	0	40
149	LANCETAS	C/U	45000	45000	45000	45000	45000	45000	45000	45000	360,000
150	STERISTRIPS	C/U	187	187	187	187	187	187	187	192	1,501
151	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 5FR	C/U	20	20	20	20	20	20	0	0	120
152	KIT DE DRENAJE URINARIO PEDIÁTRICO CON CATÉTER DE SILICONA DE 8FR	C/U	20	20	20	20	20	20	0	0	120

Nº.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
159	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC PARA NEONATO Catéter 1.9 Fr. de 35 cm	C/U	90	90	90	90	90	90	90	90	720
160	UNIDAD DE DRENAJE TORÁXICO	C/U	202	202	202	202	202	202	202	206	1,620
161	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO PEQUEÑO	C/U	30	30	30	30	30	30	0	0	180
162	BUJÍAS PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO GRANDE	C/U	30	30	30	30	30	0	0		150
163	KIT DE CATETER PARA HEMODIALISIS	C/U	64	64	64	64	64	64	64	68	516

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
173	BOLSAS DE REANIMACION MANUAL / PULMONAR DE PACIENTES NEONATALES	C/U	30	30	0	0	0	0	0	0	60
174	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA DE ADULTO	C/U	6875	6875	6875	6875	6875	6875	6875	6875	55,000
175	SIERRA GIGLY	C/U	50	50	50	50	40	0	0	0	240
176	COTONOIDES DE 1.3CM X2.5CM	C/PAQ.	112	112	112	112	112	112	112	116	900
177	COTONOIDES 2.5cm x 7.6cm.	C/PAQ.	112	112	112	112	112	112	112	116	900

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
199	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 10x12	C/U	6000	6000	6000	6000	6000	6000	6000	6000	48,000
200	Aguja descartable 22x1 1/2 Hipodermicas.	C/U	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	15,000
201	Hules de succión Transparente, descartable	C/U	1200	0	0	0	0	0	0	0	1,200
202	AGUJAS DESCARTABLES N°	C/U	500	5000	5000	5000	5000	5000	4500	0	30,000

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
215	ELECTRODOS DE ADULTO	C/U	10000	10000	10000	10000	10000	10000	0	0	60,000
216	ELECTRODOS PEDIATRICOS	C/U	4500	4500	4500	4500	4500	4500	0	0	27,000
217	TEGADERM CON CLORHEXIDINA	C/CAJA	2	2	2	2	2	0	0	0	10
218	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 9X12 CMS	C/U	2000	2000	2000	2000	2000	2000	0	0	12,000

N°.	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRIMERA ENTREGA DE 1 A 5 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEGUNDA ENTREGA A 30 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TERCERA ENTREGA A 60 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	CUARTA ENTREGA A 90 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	QUINTA ENTREGA A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEXTA ENTREGA A 150 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	SEPTIMA ENTREGA A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	OCTAVA ENTREGA A 210 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DE CONTRATO	TOTAL
219	APÓSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN CON COJÍN ANTIADHERENTE DE 9X25 CMS	C/U	2000	2000	2000	2000	2000	2000	0	0	12,000
220	ESPECULOS MEDIANOS DESCARTABLES	C/U	1500	1500	548	0	0	0	0	0	3,548

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1.1 Evaluación Legal:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio (**Ejemplo de Posible ficha**):

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, y su última reforma debidamente inscritas en el Registro Mercantil correspondiente. (DS)		
2. Constancia de composición del Órgano Societario firmado y sellado por el Secretario de la Sociedad Mercantil. (DS)		
3. Fotocopia legible del poder del Representante Legal, que acredita que tiene las facultades suficientes para participar representar a la empresa en el proceso de contratación directa, debidamente inscrito en el Registro Mercantil. (DS)		
4. Fotocopia del Permiso de Operación de la Municipalidad correspondiente vigente. (DS)		
5. Fotocopia de RTN de la Sociedad Mercantil y del Representante Legal. (DS)		
6. Fotocopia del Documento Nacional de Identificación (DNI) del Representante Legal. (DS)		
7. Certificación o Fotocopia de la Constancia de estar en trámite la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE. (DS) de acuerdo con el artículo 57 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, "La solicitud de inscripción deberá realizarse a más tardar el día calendario anterior a la fecha prevista para la presentación de la oferta ..."		
8. Declaraciones Juradas Del Representante legal (DS): cuya firma deberá estar debidamente autenticada por Notario, las declaraciones deberán indicar que tanto él como su representada cumplen con lo siguiente: a) Están enterados y aceptan todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación; b) No están comprendidos en ninguna de las circunstancias a que se refieren los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado; y, c) No están comprendidos en ninguno de los casos a que se refiere el artículo 439 de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos comprendido en el DECRETO No. 130-2017.; d) Declaración Jurada de integridad.		
9. CONSTANCIA DE ANTICORRUPCIÓN (VIGENTE) (DS): Emitida por la Secretaría General del Ministerio Público. En el cual se exprese que ni la empresa, representantes o sus socios están sujetos a procesos de investigación por actos de corrupción en las dependencias siguientes: 1. Dirección de Lucha Contra el Narcotráfico (DLCN); 2. Fiscalía Especial para la Transparencia y Combate a la Corrupción Pública (FEPCOP); 3. Fiscalía Especial Contra el Crimen Organizado (FESCCO); 4. Unidad Fiscal Especializada contra las Redes de Corrupción (UFERCO).		
10. Constancia extendida por la Procuraduría General de la República (Constancia de que está en trámite), de no tener juicios o cuentas pendientes con el Estado de Honduras por incumplimiento de contratos anteriores (PGR). (DS)		
11. Registro de Beneficiario (PIN SIAFI Vigente y Legible)		
12. Registro Sanitario Vigente:		
13. Autorización para que el Hospital Escuela pueda verificar la documentación presentada. (DS)		

1.2 Evaluación Económica/Financiera: Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio (Ejemplo de Posible ficha):

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Constancia de líneas de créditos.		

Copia autenticada del Balance General del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).		
Copia autenticada del Estado de Resultado del último ejercicio fiscal inmediato anterior, sellado y timbrado por el contador general, o por un profesional de la Contaduría Pública o Perito Mercantil y Contador Público, debidamente colegiado y solvente; o, una Firma Auditora debidamente inscrita en la Comisión Nacional de Bancos y Seguros (CNBS).		
Formulario de Presentación de la Oferta.		
Formulario de Oferta por Item.		

1.3 Evaluación Técnica:

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio (**Ejemplo de Posible ficha**):

ASPECTO VERIFICABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Especificaciones técnicas solicitadas en los puntos 2 y 3 de la Sección II.		

Análisis Comparativo de las Ofertas:

La Evaluación de las Ofertas comprende el análisis y evaluación de las propuestas, que debe ser realizado por la Comisión de Evaluación nombrada para tal efecto. Como apoyo del proceso de evaluación preliminar La Comisión de Evaluación podrá requerir dictámenes o informes técnicos o especializados si resultare necesario, los cuales se emitirán dentro del plazo de validez de las ofertas. En ningún caso la Comisión de Evaluación podrá exigir requisitos no previstos en el presente Pliego de Condiciones. Una vez finalizada la Evaluación de las Ofertas la Comisión de Evaluación emitirá las recomendaciones pertinentes.

VI.- FORMULARIOS Y FORMATOS DE LA OFERTA

1.- FORMULARIOS DE LA OFERTA:

El PROVEEDOR deberá presentar los Formularios siguientes:

- a) **EL PROVEEDOR** presentará **LA OFERTA** según el **FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA** el orden y forma de los requisitos de este formato son inalterables. **EL PROVEEDOR** deberá entregar dicho formulario en físico, foliado y firmado como parte de **LA OFERTA**.
- b) **LISTADO DE PRECIOS NO MODIFICABLE** es un archivo en formato Excel que se entrega al proveedor el día que presenta la solicitud de participar y posteriormente será utilizado el día de la apertura de ofertas. Contiene el listado de los insumos que requiere EL HOSPITAL ESCUELA en orden correlativo. Su empresa solo debe completar la información de los campos correspondientes a los ítems en los que participa, sin modificar el formato del archivo. El archivo que contiene el listado debe estar incluido en una USB y presentarse dentro del sobre cerrado que contiene su oferta original el día de la apertura de ofertas. **(INCLUIR ESTE LISTADO EN SU OFERTA ORIGINAL IMPRESA)**.

Nota: En caso de diferencias entre el Lista de Precios y el Listado de Precios NO MODIFICABLE prevalecerá el primero.

2.- **FORMATO DE LOS FORMULARIOS** incluidos en el Pliego de Condiciones: Los Formularios deberán adjuntarse en el formato solicitado, algunos formularios se deberán presentar en físico y digital.

- a) Formulario de Presentación de la Oferta. (Físico y Digital)

- b) Formulario de Lista de Precio (Presentar en físico y Adjuntar formato en Excel en oferta digital)**
- c) LISTADO DE PRECIOS NO MODIFICABLE (Presentar en físico y la versión en Excel será utilizada el día de la presentación de ofertas)**
- d) Cuadro de presentación de Muestras (físico)**
- e) Formulario de Información sobre el Oferente. (físico)**
- f) Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio. (físico)**
- g) Formato Acta de Compromiso de Reemplazo (físico)**
- h) Formulario de Declaración Jurada de Integridad (físico)**
- i) Formulario De Declaración Jurada Sobre Aceptación De Términos (físico)**
- j) Formulario de Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidad. (físico)**
- k) Formulario De Declaración Jurada Sobre Lavado De Activos Según Artículo 439 Del Decreto 130-217 Del Código Penal Vigente. (físico)**
- l) Formato Fianza/Garantía de Mantenimiento de Oferta (físico)**
- m) Formato Fianza/Garantía de Cumplimiento. (físico)**
- n) Formato Fianza/Garantía de Calidad. (físico)**

Formulario de Presentación de la Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permiten alteraciones al contexto de este formulario]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

Contratación Directa No: *[Indicar el número del proceso licitatorio]*

Nombre del Proceso: *[indicar el nombre del proceso]*

A: *[nombre completo y dirección de El Hospital]*

Actuando en mi condición de Representante Legal de la Sociedad Mercantil denominada_ por este medio DECLARO: haber obtenido y examinado los pliegos de condiciones, y especificaciones técnicas de la CONTRATACIÓN DIRECTA No. CD-XX-20XX-HE, de conformidad con la misma, ofrezco suministrar los ítems **siguientes**:

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

- (a) Declaro que he leído los pliegos de condiciones de esta contratación directa y acepto su contenido en su totalidad, *incluso sus Enmiendas Nos. [indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*
- (b) Ofrecemos proveer los siguientes insumos de conformidad con los datos del proceso y de acuerdo con las entregas establecidas en las especificaciones técnicas y aceptamos la aplicación de multas por incumplimiento de servicio: *[indicar una descripción breve de los Suministro de Bienes y/o Servicios];*
- (c) El precio total de nuestra Oferta, excluyendo cualquier descuento ofrecido en el inciso (d) a continuación es: *[indicar el precio total de la oferta en palabras y en cifras, indicando las diferentes cifras en las monedas respectivas];*
- (d) Los descuentos ofrecidos y la metodología para su aplicación son:

Descuentos. Si nuestra oferta es aceptada, los siguientes descuentos serán aplicables: *[detallar cada descuento ofrecido y el artículo específico en la Lista de Bienes al que aplica el descuento o nuestra oferta no está sujeta a descuentos].*

Metodología y Aplicación de los Descuentos. Los descuentos se aplicarán de acuerdo a la siguiente metodología: *[Detallar la metodología que se aplicará a los descuentos en caso de proporcionalarlos];*

- (e) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en Sesenta (60) días, a partir de la fecha Límite fijada para la Presentación y Apertura de las Ofertas. Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- (f) Declaro que de resultar mi oferta como la más conveniente a los intereses de EL HOSPITAL ESCUELA, me comprometo a suscribir el contrato y aceptar desde ahora la(s) orden(es) de compra o contrato que se emita(n) al efecto. Rendir la Garantía de Cumplimiento correspondiente por el 15% de valor del contrato la cual estará vigente hasta tres (3) meses después del plazo previsto para la entrega de los productos.
- (g) La nacionalidad del oferente es: *[indicar la nacionalidad del Oferente, incluso la de todos los miembros que comprende el Oferente, si el Oferente es un Consorcio]*
- (h) No tenemos conflicto de intereses
- (i) Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, incluyendo todos los Contratistas o proveedores para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles.
- (j) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el Contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.
- (k) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar la oferta evaluada como la más baja ni ninguna otra oferta que reciban.

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Firma: *[indicar la firma de la persona cuyo nombre y calidad se indican]*

En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Dirección y teléfonos de servicio del Oferente:

NOMBRE Y FIRMA DEL GERENTE /REPRESENTANTE LEGAL/ SELLO DE LA EMPRESA

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre jurídico completo de: *[indicar el nombre completo de la empresa Oferente]*

En fe de lo cual y para seguridad de EL HOSPITAL ESCUELA, firmo la presente a los

El día _____ del mes _____ del año _____

La presente oferta consta de XXX folios útiles.

FORMULARIO DE LISTA DE PRECIO
Contratación Directa CD-SESAL-HE-08-2025

NOMBRE DE EL PROVEEDOR (EMPRESA TAL COMO ESTÁ EN EL RTN):

NOMBRE COMERCIAL PRODUCTO:

PAÍS DE ORIGEN DEL PRODUCTO:

REGISTRO SANITARIO:

VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO:

VIDA ÚTIL OFERTADA:

No. de Ítem	Nombre del Producto	Descripción Técnica Ofertada	Unidad de Presentación	Cantidad Ofertada	Precio Unitario (LPS) (Max. dos decimales)	Precio Unitario por Cantidad Ofertada	I.S.V. (si Aplica)	Precio Total (LPS) (Max. dos decimales)	Plazos de Entrega ofertados

OBSERVACIONES :

LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO : ALMACÉN DE MEDICO QUIRURGICO HOSPITAL ESCUELA

LUGAR Y FECHA :

NOMBRE (DE QUIEN FIRMA) :

CARGO (DE QUIEN FIRMA) :

FIRMA/SELLO (EMPRESA) :

.

CUADRO DE PRESENTACIÓN DE MUESTRAS

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA: (PARA USO DEL ÓRGANO CONTRATANTE)

ÍTEM	UNIDAD DE PRESENTACIÓN	NOMBRE DE INSUMO	PAIS DE ORIGEN	OBSERVACIONES

Nombre y Cargo de la persona que entrega: _____

Firma y Sello: _____

Fecha: _____

Formulario de Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

Página _____ de _____ páginas

Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse <i>[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad o país donde intenta constituirse o incorporarse]</i>
Año de constitución o incorporación del Oferente: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]</i>
Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: <i>[indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]</i>
Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]</i>
Se adjuntan copias de los documentos originales de: <i>[marcar la(s) casilla(s) de los documentos originales adjuntos]</i> Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 1 anterior Si se trata de un Consorcio, carta de intención de formar el Consorcio, o el Convenio de Consorcio. Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

Formulario de Información sobre los Miembros del Consorcio

[El Oferente y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

Fecha: *[Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

Proceso No.: *[indicar el número del proceso]*

Página ____ de ____ páginas

Nombre jurídico del Oferente <i>[indicar el nombre jurídico del Oferente]</i>
Nombre jurídico del miembro del Consorcio <i>[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]</i>
Nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio <i>[indicar el nombre del País de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: <i>[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]</i>
Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el País donde está constituido o incorporado: <i>[Dirección jurídica del miembro del Consorcio en el país donde está constituido o incorporado]</i>
Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: <i>[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección: <i>[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Números de teléfono y facsímil: <i>[[indicar los números de teléfono y facsímil del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i> Dirección de correo electrónico: <i>[[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]</i>
Copias adjuntas de documentos originales de: <i>[marcar la(s) casillas(s) de los documentos adjuntos]</i> Estatutos de la Sociedad de la empresa indicada en el párrafo 2. Si se trata de un ente gubernamental hondureño, documentación que acredite su autonomía jurídica y financiera y el cumplimiento con las leyes comerciales.

FORMATO ACTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO

Acta de Compromiso de Reemplazo

Nombre de la Empresa _____, Constitución de la Sociedad _____
_____, Autorizada por el Notario _____, el _____ de
_____ del año _____, inscrita en el Registro de
Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de con el número _____ tomo _____, No. _____ de
Escritura Pública _____ del representante _____ legal de _____ la
Sociedad o Empresa, _____ autorizada por el Notario _____ el _____ de _____
_____ del año _____ inscrita en el Registro _____ antes
referido con matrícula _____ número _____ asiento No. _____.

Tipo o Numero de Contrato:

Proceso:

Descripción del Producto con sus especificaciones:

Monto (L):

Lote No.:

No. Ítem:

Fecha de Recepción:

Fecha de Expiración:

Por este Acto CERTIFICO que los productos entregados son de producción con fechas de expiración menor de dieciocho meses al momento de la recepción, que son de materia prima de calidad, por ende ME COMPROMETO A REPONER O REEMPLAZAR LA CANTIDAD DEL PRODUCTO QUE NO SE HAYA CONSUMIDO CUMPLIDA LA FECHA DE EXPIRACIÓN, Sin costo alguno de ser necesario con un periodo de expiración mayor o igual a dieciocho meses, reemplazo que deberé realizar en el plazo que EL HOSPITAL ESCUELA o Cualquier Institución Pública a través del Establecimiento de Salud Receptor me notifique.

Ante el cual firmo y acepto la presente en Lugar _____ el día _____ del mes _____ de _____

Firma del Representante Legal de la Empresa

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi representada y yo, “Estamos enterados y aceptamos todas y cada una de las condiciones, especificaciones, requisitos y sanciones establecidas en estas Especificaciones Técnicas y Condiciones de Contratación de la Licitación: _____”.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte No. _____ actuando en mi condición de representante legal de _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran)

_____, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, que a continuación se transcriben:

“ARTÍCULO 15.- Aptitud para contratar e inhabilidades. Podrán contratar con la Administración, las personas naturales o jurídicas, hondureñas o extranjeras, que teniendo plena capacidad de ejercicio, acrediten su solvencia económica y financiera y su idoneidad técnica y profesional y no se hallen comprendidas en algunas de las circunstancias siguientes:

- 1) Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos contra la propiedad, delitos contra la fe pública, cohecho, enriquecimiento ilícito, negociaciones incompatibles con el ejercicio de funciones públicas, malversación de caudales públicos o contrabando y defraudación fiscal, mientras subsista la condena. Esta prohibición también es aplicable a las sociedades mercantiles u otras personas jurídicas cuyos administradores o representantes se encuentran en situaciones similares por actuaciones a nombre o en beneficio de las mismas;
- 2) DEROGADO;
- 3) Haber sido declarado en quiebra o en concurso de acreedores, mientras no fueren rehabilitados;
- 4) Ser funcionarios o empleados, con o sin remuneración, al servicio de los Poderes del Estado o de cualquier institución descentralizada, municipalidad u organismo que se financie con fondos públicos, sin perjuicio de lo previsto en el Artículo 258 de la Constitución de la República;
- 5) Haber dado lugar, por causa de la que hubiere sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o a la suspensión temporal en el Registro de Proveedores y Contratistas en tanto dure la sanción. En el primer caso, la prohibición de contratar tendrá una duración de dos (2) años, excepto en aquellos casos en que haya sido objeto de resolución en sus contratos en dos ocasiones, en cuyo caso la prohibición de contratar será definitiva;
- 6) Ser cónyuge, persona vinculada por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de cualquiera de los funcionarios o empleados bajo cuya responsabilidad esté la precalificación de las empresas, la evaluación de las propuestas, la adjudicación o la firma del contrato;
- 7) Tratarse de sociedades mercantiles en cuyo capital social participen funcionarios o empleados públicos que tuvieren influencia por razón de sus cargos o participaren directa o indirectamente en cualquier etapa de los procedimientos de selección de contratistas. Esta prohibición se aplica también a las compañías que cuenten con socios que sean cónyuges, personas vinculadas por unión de hecho o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad de los funcionarios o empleados a que se refiere el numeral anterior, o aquellas en las que desempeñen, puestos de dirección o de representación personas con esos mismos grados de relación o de parentesco; y,
- 8) Haber intervenido directamente o como asesores en cualquier etapa de los procedimientos de contratación o haber participado en la preparación de las especificaciones, planos, diseños o términos de referencia, excepto en actividades de supervisión de construcción.

ARTÍCULO 16.- Funcionarios cubiertos por la inhabilidad. Para los fines del numeral 7) del Artículo anterior, se incluyen el Presidente de la República y los Designados a la Presidencia, los Secretarios y Subsecretarios de Estado, los Directores Generales o Funcionarios de igual rango de las Secretarías de Estado, los Diputados al Congreso Nacional, los Magistrados de la Corte Suprema de Justicia, los miembros del Tribunal Supremo Electoral, el Procurador y Subprocurador General de la República, los magistrados del Tribunal Superior de Cuentas, el Director y Subdirector General Probidad Administrativa, el Comisionado Nacional de Protección de los Derechos Humanos, el Fiscal General de la República y el Fiscal Adjunto, los mandos superiores de las Fuerzas Armadas, los Gerentes y Subgerentes o funcionarios de similares rangos de las instituciones descentralizadas del Estado, los Alcaldes y Regidores Municipales en el ámbito de la contratación de cada Municipalidad y los demás funcionarios o empleados públicos que por razón de sus cargos intervienen directa o indirectamente en los procedimientos de contratación.”

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____ de _____.

Firma: _____

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

EN VIRTUD DEL ARTICULO NO. 632, NUMERAL 5, DEL DECRETO LEGISLATIVO No. 130-2017, SE PRESENTA FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAVADO DE ACTIVOS SEGÚN ARTICULO 439 DEL DECRETO 130-217 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE.

Yo _____, mayor de edad, de estado civil _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____ y con Tarjeta de Identidad/pasaporte N°. _____ actuando en mi condición de representante legal de: _____ (Indicar el Nombre de la Empresa Oferente / En caso de Consorcio indicar al Consorcio y a las empresas que lo integran) _____, por la presente:

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que ni mi persona ni mi representada no nos encontramos comprendidos en ninguna de los casos a que se refieren el ARTÍCULO No. 439.- LAVADO DE ACTIVOS, Comprendido en el DECRETO No. 130-2017, que a continuación se transcribe.

Incurrir en lavado de activos quien por sí o por interpósita persona, adquiera, invierta, posea, utilice, transforme, resguarde, administre, custodie, transporte, transfiera, conserve, traslade, oculte, dé apariencia de legalidad o impida la determinación del origen o la verdadera naturaleza, así como la ubicación, el destino, el movimiento o la propiedad de activos productos directos o indirectos de cualquier delito grave y en todo caso de los delitos de tráfico ilícito de drogas, trata de personas, tráfico ilegal de personas o armas de fuego, falsificación de moneda, tráfico de órganos humanos, hurto o robo de vehículos automotores, robo a instituciones financieras, estafas o fraudes financieros, secuestro, amenazas o chantaje, extorsión, financiamiento del terrorismo, terrorismo, malversación de caudales públicos, cohecho, tráfico de influencias, delitos contra la propiedad intelectual e industrial, el patrimonio cultural, explotación sexual y pornografía infantil, urbanísticos, explotación de recursos naturales y medioambientales, contrabando o de enriquecimiento ilícito, cometidos por él o por un tercero, o que no tengan causa o, justificación económica o lícita de su procedencia. Las conductas descritas en el párrafo anterior deben ser castigadas conforme a las reglas siguientes: Cuando el valor de los activos objeto de lavado no sea superior a Dos Millones de Lempiras (L.2.000,000), se deben imponer las penas de prisión de cinco (5) a ocho (8) años y multa igual al cincuenta por ciento (50%) de dicho valor; 2) Cuando el valor de los activos objeto del lavado sea superior a Dos Millones de Lempiras (2.000,000) y no exceda los Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de ocho (8) a diez (10) años y multa igual al cien por ciento (100%) de dicho valor; y, 3) Cuando el valor de los activos objeto de lavado sea superior a Cinco Millones de Lempiras (5.000,000), se deben imponer las penas de prisión de diez (10) a trece (13) años y multa igual al ciento cincuenta por ciento (150%) de dicho valor. Las penas establecidas en los numerales anteriores, se deben rebajar a la mitad cuando se trate de posesión o utilización de bienes sin título por parte de personas unidas por relación personal o familiar con el responsable del hecho. Las penas anteriores se deben aumentar en un cuarto (1/4) en los casos siguientes: Cuando los bienes o activos proceden de delitos relativos al tráfico de drogas, terrorismo, extorsión o delitos de explotación sexual; 2) Cuando la actividad de lavado de activos se realiza a través de un grupo delictivo organizado. Si el responsable es promotor, jefe, dirigente o cabecilla del grupo delictivo organizado, la pena se debe aumentar en un tercio (1/3); o, 3) Cuando el responsable es profesional del sector financiero o no financiero designado, bursátil o bancario en el ejercicio de su profesión, o funcionario o empleado público en el ejercicio de su cargo. En estos casos se debe imponer, además, la pena de inhabilitación absoluta por el doble del tiempo de la pena de prisión.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días de mes de _____
Firma: _____

Nombre del Representante Legal

(Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario En caso de autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado).

FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD

YO _____, Mayor de edad, de
Estado Civil _____, de Nacionalidad _____, con
domicilio en _____,

Y con Tarjeta de Identidad/Pasaporte No. _____, actuando en mi condición de Representante Legal de _____
, por la presente HAGO DECLARACIÓN JURADA DE INTEGRIDAD: Que mi persona y mi representada se
comprometen a:

1.- A practicar las más elevadas normas éticas durante el presente proceso de contratación.

2.- Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el
presente proceso de contratación induzcan a alterar el resultado del proceso u otros aspectos que
pudieran otorgar condiciones más ventajosas en relación a los demás participantes.

3.- A no formular acuerdos con otros proveedores participantes o a la ejecución de acciones que sean
constitutivas de:

PRACTICA CORRUPTA: Que consiste en ofrecer, dar, recibir, o solicitar, directa o indirectamente,
cualquier cosa de valor para influenciar indebidamente las acciones de otra parte.

PRACTICA DE FRAUDE: Que es cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación de hechos y
circunstancias, que deliberada o imprudentemente engañen, o intenten engañar, a alguna parte para
obtener un beneficio financiero o de otra naturaleza o para evadir una obligación.

PRACTICA DE COERCIÓN: Que consiste en perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar
daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar indebidamente las
acciones de una parte.

PRACTICA DE COLUSIÓN: Que es un acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de
alcanzar un propósito inapropiado lo que incluye influenciar en forma inapropiada las acciones de otra
parte.

PRACTICA DE OBSTRUCCIÓN: Que consiste en a) destruir, falsificar, alterar u ocultar deliberadamente
evidencia significativa para la investigación o realizar declaraciones falsas ante los investigadores con el
fin de impedir materialmente una investigación sobre denuncias de una práctica corrupta, fraudulenta,
coercitiva o colusoria; y/o amenazar, hostigar o intimidar a cualquier parte para impedir que divulgue su
conocimiento de asuntos que son importantes para la investigación o que prosiga la investigación, o b)
todo acto dirigido a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

4.- Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas
de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del
Estado de Honduras; por lo que expreso mi sumisión a la legislación nacional vigente.

5.- Declaro que me obligo a regir mis relaciones comerciales con las Instituciones de Estado de Honduras
bajos los principios de la buena fe, la transparencia y la competencia leal cuando participen en procesos
de licitaciones, contrataciones, concesiones, ventas, subastas de obras o concurso

6.- Declaro que mi representada no se encuentra en ninguna lista negra o en la denominada lista Clinton
(o cualquier otra que la reemplace, modifique o complemente), en la lista Engel, ni que haber sido
agregado en la lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros del Tesoro del EEUU), así como que
ninguno de sus socios, accionistas o representantes legales se encuentre impedidos para celebrar actos y
contratos que violenten la Ley Penal.

7.- Autorizo a la institución contratante para que realice cualquier investigación minuciosa en el marco
del respeto y al debido proceso sobre prácticas corruptivas en las cuales mi representada haya o este
participando. Promoviendo de esa manera prácticas éticas y de buena gobernanza en los procesos de
contratación.

En fe de lo cual firmo la presenta en la ciudad/municipio de _____

_____, Departamento de los _____, días
del mes de _____ del año _____.

FIRMA Y SELLO
(en caso de persona Natural solo Firma)

Esta Declaración Jurada debe presentarse en original con la firma autenticada ante Notario (En caso de
autenticarse por Notario Extranjero debe ser apostillado)

FORMATO DE CONTRATO

CONTRATO DE SUMINISTRO N°XX/08-2025 CONTRATACIÓN DIRECTA N° SESAL-HE-08-2025

PARA LA "ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA"

Nosotros, **HERBERT ANTONY LOPEZ**, mayor de edad, Médico Especialista, hondureño, con el documento nacional de identificación N° XXXX-XXX-XXXX y de este domicilio, actuando en su condición de Director ejecutivo del Hospital Escuela, con facultades amplias y suficientes para realizar este tipo de actos, según ACUERDO N° XXX-A-XXXX de fecha XXX (XX) de XXX del (202X), suscrito por el Secretario de Estado en los Despachos de Salud **DR. CARLA MARINA PAREDES REYES**; quien en adelante y para los efectos de este Contrato se denominará "**EL HOSPITAL**"; y por la otra parte el señor XXXXXXXXXXXX, mayor de edad, hondureño, soltero, Ingeniero, con documento nacional de identificación (DNI) número 0801-1973-02814, de este domicilio Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central; Actuando en su condición de Representante Legal de la empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX con RTN N°XXXXXXXXXXXX; Poder Otorgado mediante Instrumento Publico Numero Treinta (30) de fecha quince (15) de abril del año dos mil nueve (2009) por la señora XXXXXXXX en su condición de Presidenta del Consejo de Administración, ante los oficios del notario XXXXXXXXXXXX; Ostentando facultades suficientes para celebrar este tipo de actos y quien en adelante se le denominará "**EL PROVEEDOR**" ambos en pleno goce y ejercicio de sus facultades suscriben el presente contrato para la "Adquisición de xxx para el Hospital Escuela". De conformidad a las cláusulas y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA. - ANTECEDENTES: Este Contrato corresponde al resultado de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° SESAL-HE-08-2025** para la "**ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA**" aprobada mediante **RESOLUCION No. XX-20XX-DGHE** de fecha treinta y uno (31) de agosto del año dos mil veintitrés (20XX), emitida por el Director General del Hospital Escuela. **CLÁUSULA SEGUNDA. - OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto de este contrato es la "**ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA**" los que serán entregados por "**EL PROVEEDOR**" al "**HOSPITAL ESCUELA**", de acuerdo a las condiciones y estipulaciones legales pertinentes, así como las establecidas en el Pliego de Condiciones y en el Presente Contrato. **CLÁUSULA TERCERA. -REQUERIMIENTOS TECNICOS:** "**EL PROVEEDOR**" deberá cumplir con las especificaciones técnicas especiales que se detallan a continuación: 1) Los xxx, que en virtud de este contrato se compromete a suministrar deberá entregarlos según lo descrito en los documentos presentados en la oferta. 2) Los xxxx ofertados serán objeto de revisión por parte del "**HOSPITAL**" para verificar que se cumplan con las especificaciones técnicas ofertadas y solicitadas con la disposición de personal técnico de ambas partes. 3) En el caso que los xxxx que se entreguen, no corresponda a la calidad, características y especificaciones técnicas ofertadas, serán rechazados, estando obligado "**EL PROVEEDOR**" a retirarlos y reponer los mismos de forma inmediata, cumpliendo con las mismas condiciones establecidas en el pliego de condiciones y en la oferta, corriendo todos los costos bajo su responsabilidad, eximiendo expresamente de responsabilidad alguna al "**HOSPITAL**". **CLÁUSULA CUARTA. - DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTROS. - "EL PROVEEDOR"** se compromete a suministrar los Insumos objeto del presente Contrato, conforme al detalle presentado en su oferta y que se muestra en el cuadro a siguiente:**CLÁUSULA QUINTA. - PRECIOS Y ENTREGA DE LOS SUMINISTROS:** Los precios contenidos en la oferta de "**EL PROVEEDOR**" y en este Contrato son fijos y no serán objeto de modificación en ningún momento. La entrega de los xxxx se considerará realizada cuando "**EL HOSPITAL**" efectivamente los reciba y que estos reúnan la calidad, especificaciones técnicas y las demás condiciones previstas en este Contrato, en el Pliego de Condiciones y en la Oferta de "**EL PROVEEDOR**". Si dentro del plazo establecido existen entregas parciales se levantará un **ACTA PROVISIONAL**. Cuando los Insumos no se presenten de acuerdo a las especificaciones solicitadas por "**EL HOSPITAL**", o presenten defectos visibles, o cuando ocurran faltantes o cualquier otra razón calificada, se hará constar estas circunstancias en el acta que se levante al efecto, así como las instrucciones precisas a "**EL PROVEEDOR**" para que proceda a su reposición. La entrega y recepción definitiva no podrán realizarse sin que se corrijan las circunstancias señaladas, todo lo cual deberá constar debidamente acreditado en el expediente respectivo, constanding las firmas de ambas partes; de la Comisión de Recepción que "**EL HOSPITAL**" nombre al efecto y del representante legal de "**EL PROVEEDOR**" o la persona que este último designe. La Recepción Definitiva deberá realizarse después de las inspecciones, pruebas y verificaciones que se efectúen, "**EL PROVEEDOR**" deberá entregar nota de compromiso para cambio de productos, contados a partir de la fecha de entrega, el cual será supervisado por "**EL HOSPITAL**". Para que la entrega se entienda satisfecha por parte de "**EL HOSPITAL**" se deberá realizar **ACTA DEFINITIVA** debiendo ser firmada por representantes de ambas partes.

CLÁUSULA SEXTA. - PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: La entrega de los xxx objeto del presente contrato, deberá realizarla "**EL PROVEEDOR**" de acuerdo al tiempo de entrega, que se detalla en el cuadro establecido en la CLÁUSULA CUARTA. -DESCRIPCION DE LOS SUMINISTROS. Los Insumos serán entregados en el **ALMACÉN DE MEDICO QUIRURGICO**, localizado en EL HOSPITAL ESCUELA, Boulevard Suyapa, Calle la Salud, Bloque Materno Infantil, Tegucigalpa Municipio del Distrito Central o cualquier otra instalación que el HOSPITAL designe.

CLÁUSULA SEPTIMA.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor total de los xxxx objeto de este Contrato es de "**TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 64/100**" (**L.3,791,855.64**) el pago correspondiente se efectuara mediante pagos parciales en un plazo no mayor a cuarenta y cinco (45) días calendario, contados a partir de la recepción satisfactoria por parte del "**HOSPITAL**" de los documentos de cobro por las cantidades y porcentaje recibido, según el tiempo ya estipulado y lo cual deberá de detallarse en el acta provisional que elaborará para su efecto "**EL HOSPITAL**", respectivamente en cada entrega estipulada hasta completar el

cien por ciento (100%) de las partidas adjudicadas con la emisión del **ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA**. El pago se realizará siempre y cuando se haya formalizado el contrato y la documentación legal haya sido debidamente presentada.

CLÁUSULA OCTAVA. - VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia de este contrato comienza a correr a partir de la notificación de adjudicación hasta que el proveedor entregue el (100%) adjudicado; tal como se describe en la oferta presentada y el tiempo de entrega estipulado en la CLÁUSULA CUARTA.- DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTROS.

CLÁUSULA NOVENA. - PROCEDIMIENTO Y PLAZO PARA LA REPOSICIÓN DE LOS PRODUCTOS: “EL HOSPITAL” podrá hacer devoluciones o reclamos dentro del periodo de garantía cuando se compruebe su mala calidad, como resultado del análisis técnico de los mismos. En este caso “EL PROVEEDOR” deberá reponer los mismos en un plazo que no deberá exceder de treinta (30) días calendario, los Insumos deberán ser sustituidos por unos de igual o superior calidad y características a las detalladas, plazo que empezará a correr desde que se comunique por escrito el incumplimiento respectivo. “EL PROVEEDOR” deberá garantizar que la entrega del nuevo producto se efectuará en el lugar de destino final indicado en la CLÁUSULA SEXTA. - PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, la devolución de los Insumos por causas distintas a las indicadas en los párrafos anteriores se efectuará previo acuerdo entre las partes.

CLÁUSULA DECIMA. - DOCUMENTOS A ENTREGAR PREVIO AL PAGO: Antes de que “EL HOSPITAL” efectúe el pago, “EL PROVEEDOR” debe entregar los siguientes documentos: a) Factura comercial original a nombre del Hospital Escuela; b) Recibo de pago original a nombre del Hospital Escuela. c) Acta de recepción definitiva de los suministros; d) Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada en original; e) Solvencia fiscal del Servicio de Administración de Rentas (SAR) vigente; f) Nota de autorización de pago emitida por “EL PROVEEDOR”; g) Copia de constancia bancaria acreditando número de cuenta a la que se efectuará la transferencia de pago. h) Garantía de Calidad del Suministro, deberá presentarse al momento de la entrega definitiva de los suministros y cuando estos hayan sido recibidos a entera satisfacción por EL HOSPITAL.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. - ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: El pago del valor de este Contrato será financiado según: NÚMERO DE DOCUMENTO: 081; NOMBRE DEL OBJETO DE GASTO: “**ADQUISICIÓN DE OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MÉDICO PARA EL HOSPITAL ESCUELA**”; OBJETO DE GASTO: 39530; PEDIDO N°: 001-2025; ALMACÉN SOLICITANTE: QUIRÚGICO; FUENTE DE FINANCIAMIENTO: SEFIN XX; LINEA PACC: RENGLÓN N° XX.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA.- RIESGO DEL PROVEEDOR: “EL PROVEEDOR” no tendrá derecho a indemnización por causa de pérdidas, averías o perjuicios ocasionados a los Insumos, antes de su entrega a “EL HOSPITAL”, entendiéndose que la misma será efectiva, después del levantamiento de la respectiva **ACTA DE RECEPCIÓN DEFINITIVA** debidamente firmada y sellada por la Comisión de Recepción, salvo cuando “EL HOSPITAL” hubiere incurrido en mora de recibir y “EL PROVEEDOR” haya efectuado la oportuna denuncia, por medio de nota debidamente firmada y sellada dirigida a “EL HOSPITAL”. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA. - SEGURO:** De conformidad con los INCOTERMS 2010 (DDP: ENTREGA DERECHOS PAGADOS) “EL PROVEEDOR” deberá de contratar un seguro que cubra cualquier contingencia que pueda ocurrir en cuanto al traslado y entrega de los xxx, el cual deberá cubrir el valor total del Contrato. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA. - CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR:** El incumplimiento total o parcial de las obligaciones que le corresponden a “EL PROVEEDOR” de acuerdo a este Contrato, el Pliego de Condiciones y la Oferta no será considerado como tal si se atribuye a casos de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobados y aceptados por “EL HOSPITAL”.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS O DIFERENCIAS: En caso de existir cualquier divergencia o controversia que deriven del presente Contrato, las partes las resolverán de común acuerdo, de persistir las mismas, “EL PROVEEDOR” tendrá derecho a presentar el respectivo reclamo Administrativo en los plazos y la forma establecida como lo determina los artículos; 3 Régimen Jurídico; 3-A Mesas de Resolución de Disputas; 3-B Clausula Penal de la Ley de Contratación del Estado, en cuyo efecto “EL PROVEEDOR” renuncia a su domicilio y se somete expresamente al domicilio de “EL HOSPITAL”, en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, para la resolución de los conflictos que se generen. **CLÁUSULA DECIMA SEXTA. - ENMIENDAS, MODIFICACIONES Y/O PRORROGAS:** Toda enmienda, modificación y/o prórroga deberá realizarse dentro de los límites legales con sujeción a los requisitos correspondientes. Todas las modificaciones y/o prórrogas que solicite “EL PROVEEDOR” al “HOSPITAL”, en cuanto se refieran a la modificación del plazo de entrega establecido en las CLÁUSULAS CUARTA.- DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTROS Y SEXTA.-PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, de cualquier otra estipulación que no afecte la naturaleza del contrato, “EL PROVEEDOR” deberá presentar solicitud de prórroga a más tardar treinta (30) días calendario después de ocurrida la situación que la motiva expresando las razones y señalando el tiempo probable de su duración, de conformidad con el artículo 190 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado. Todas las solicitudes que se presenten dentro del plazo señalado, estarán sujetas a la aprobación del “HOSPITAL” y las mismas procederán cuando la causa que originó el atraso no sea imputable al “PROVEEDOR” y que dichas circunstancias consten debidamente acreditadas. En todo caso, la modificación y/o prórroga al plazo de entrega será por un periodo de tiempo proporcional al tiempo de atraso y de suscribirse cualquier enmienda, modificación y/o prórroga “EL PROVEEDOR” deberá ampliar la Garantía de Cumplimiento por un plazo de tres (3) meses, después de la fecha de modificación del Contrato, pero únicamente por el monto del producto que se encuentre pendiente, para cubrir satisfactoriamente el cumplimiento del Contrato en aplicación del Artículo 240 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.- Así mismo, “EL HOSPITAL” podrá modificar por razón de interés público el presente Contrato de conformidad a lo establecido en los artículos 121, 122 y 123 de la Ley de Contratación del Estado, así como acordar su resolución dentro de los límites y con sujeción a los requisitos y efectos señalados en la misma ley.

CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA. - CESIÓN O SUBCONTRATACIÓN: Queda terminantemente prohibido a **"EL PROVEEDOR"** la cesión de este Contrato o subcontratación a terceros, salvo que la cesión o subcontratación se haga con autorización expresa de **"EL HOSPITAL"**. La violación de esta Cláusula dará lugar a la resolución del Contrato de pleno derecho y a la ejecución de la Garantía de Cumplimiento.

CLÁUSULA DECIMA OCTAVA. - SANCIONES: 1) Si **"EL PROVEEDOR"** incumple cualquiera de las obligaciones de este contrato, se ejecutará la garantía de cumplimiento. 2) Si **"EL PROVEEDOR"** no cumple con la entrega de los xxx, en el plazo estipulado en la CLÁUSULAS CUARTA.- DESCRIPCIÓN DE LOS SUMINISTROS Y SEXTA.- PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, se le aplicará la multa de cero punto treinta y seis (0.36%) por ciento en relación al monto por incumplimiento de los plazos parciales o en su defecto por el total adjudicado en el Contrato de acuerdo a lo establecido en el artículo 88 del PRESUPUESTO GENERAL DE INGRESOS Y EGRESOS DE LA REPÚBLICA Y SUS DISPOSICIONES GENERALES EJERCICIO FISCAL 20XX. 3) Si **"EL PROVEEDOR"** no presentara la Garantía de Calidad se ejecutará la Garantía de Cumplimiento.

CLÁUSULA VIGESIMA. - CAUSAS DE RESOLUCIÓN: 1) El grave o reiterado incumplimiento de cualquiera de las Cláusulas de este Contrato; 2) Si **"EL PROVEEDOR"** no entrega los insumos dentro del periodo establecido o dentro de alguna prórroga otorgada por **"EL HOSPITAL."** 3) La falta de Constitución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato o de las demás garantías a cargo de **"EL PROVEEDOR"** dentro de los plazos correspondientes. 4) Por disolución de la empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**. 5) Si **"EL PROVEEDOR"**, a juicio del órgano contratante, durante el proceso licitación o de ejecución del Contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción. 6) La declaración de quiebra o de suspensión de pagos del **"PROVEEDOR"** o su comprobada incapacidad financiera. 7) Los motivos de interés público o las circunstancias imprevistas calificadas como caso fortuito o fuerza mayor, sobrevinientes a la celebración del Contrato, que imposibiliten o agraven desproporcionadamente la entrega de los productos. 8) El recorte presupuestario de fondos nacionales que se efectúe por razón de la situación económica y financiera del País, la estimación de la percepción de ingresos menores a los gastos proyectados y en caso de necesidades, imprevistos o de emergencia, como lo establece el artículo 90 del PRESUPUESTO GENERAL DE INGRESOS Y EGRESOS DE LA REPÚBLICA Y SUS DISPOSICIONES GENERALES EJERCICIO FISCAL 20XX. 9) Si se logra determinar que el proveedor ha participado directamente o a través de un agente o representante, en actividades corruptas, fraudulentas, colusorias y coercitivas. 10) Asimismo cuando un funcionario o empleado público que, interviniendo por razón de su cargo en cualquiera de las modalidades de la contratación pública o en liquidaciones de efectos o haberes públicos, se concierta con los interesados o usa otro artificio para defraudar a cualquier ente público. 11) **"EL HOSPITAL"** anulara la adjudicación del contrato sin responsabilidad si se determina en cualquier momento que los representantes o socios del adjudicatario han participado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias o coercitivas durante el proceso de licitación o de la ejecución de dicho contrato. 12) Por mutuo consentimiento. 13) Las demás que se establezcan expresamente en el Contrato, en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA. GARANTÍAS: **"EL PROVEEDOR"**, está en la obligación de presentar a favor del **"HOSPITAL"**, las garantías siguientes: a) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, por el quince por ciento (15%) del valor del Contrato, según lo dispuesto en el artículo 100 de la Ley de Contratación del Estado, entregándose al momento de suscribir el Contrato y deberá estar vigente tres (3) meses después de la fecha prevista de culminación de la entrega de los xxxx del presente contrato, (Artículo 101 de la Ley de Contratación del Estado). b) **GARANTÍA DE CALIDAD** deberá presentarse al momento de la entrega definitiva de los Medicamentos, objeto del Contrato y cuando este haya sido recibido a entera satisfacción por **"EL HOSPITAL"**. La Garantía de Calidad es para garantizar la calidad del bien por el cinco (5%) por ciento del valor del Contrato, con una vigencia de un (1) año, contado a partir de la fecha de recepción definitiva del producto. Ambas garantías deben llevar una Cláusula que estipule que la misma debe ser ejecutada a simple requerimiento de **"EL HOSPITAL"**, acompañada de un Certificado de Incumplimiento emitido por **"EL HOSPITAL"**. La ejecución de la Garantía de Calidad no eximirá a **"EL PROVEEDOR"** de la obligación de reponer los productos defectuosos. El plazo para reparar o reemplazar el producto será de treinta (30) días hábiles.

CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA- DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO: Forman parte del presente Contrato los documentos siguientes: a) Pliego de Condiciones; b) La Oferta presentada por **"EL PROVEEDOR"** y sus demás documentos. c) Acta de Apertura de Ofertas. d) Informe de Recomendación de la Adjudicación; e) Número de Resolución en la que se adjudicó el Contrato y la Notificación de la Adjudicación, f) La Garantía de Cumplimiento de Contrato presentada por **"EL PROVEEDOR"**; g) Otros documentos suscritos por las partes contratantes en relación con este contrato.

CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA.- DE INTEGRIDAD: **"EL PROVEEDOR"** Y **"EL HOSPITAL"** en cumplimiento en lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LTAIP) y con la convicción que evitando las prácticas de corrupción podremos consolidar los procesos de contratación y adquisiciones del estado con el fin de fortalecer el Estado de Derecho, libre y voluntariamente se comprometen a: 1) Mantener el más alto nivel de conducta ética, moral y de Respeto a las leyes de la República, así como los valores de **INTEGRIDAD, LEALTAD CONTRACTUAL, EQUIDAD, TOLERANCIA, IMPARCIALIDAD Y DISCRECIÓN CON LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE SE TIENE, ABSTENIÉNDOSE DE DAR DECLARACIONES PÚBLICAS SOBRE LA MISMA**. 2) Asumir una estricta observancia y aplicación de los principios fundamentales bajo los cuales se rigen los procesos de contratación y adquisiciones públicas tal y como lo establecen los artículos 5, 6 y 7 de la Ley de Contratación del Estado, 3) Que durante la ejecución del Contrato ninguna persona actúe indebidamente a nuestro nombre y representación y que ningún empleado o trabajador, socio asociado, autorizado o no, Realizara: a) Prácticas corruptivas; b) Prácticas colusorias. 4) Revisar y verificar toda la información que deba ser presentada a través de terceros a la otra parte, para efectos del Contrato y dejamos manifestado que, durante el proceso de contratación o adquisición de este Contrato, la información intercambiada fue debidamente revisada y verificada, por lo que ambas partes asumen y asumirán la responsabilidad por suministros inconsistentes, imprecisas o que no corresponda a la realidad, para efectos de este Contrato. 5) Mantener la debida confidencialidad sobre toda información a que se tenga acceso por razón del Contrato, y no proporcionar ni divulgar a terceros y a su vez, abstenerse de utilizarla para fines distintos. 6) Aceptar las consecuencias a que hubiere lugar, en caso de declararse el incumplimiento de alguno de los compromisos de esta Cláusula ante el Tribunal competente, y sin perjuicio de la responsabilidad

civil o penal en la que se incurra. 7) Denunciar en forma oportuna ante las autoridades correspondientes cualquier hecho o acto irregular cometido por nuestros empleados o trabajadores, socios o asociados del cual se tenga un indicio razonable y que pudiese ser constitutivo de responsabilidad civil, administrativa, laboral y/o penal. El incumplimiento de cualquiera de los enunciados de esta cláusula dará lugar: a) De parte del Contratista: i. A la inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades que pudiesen deducirse. ii) A la aplicación al trabajador, ejecutivo, representante, socio, asociado o apoderado que haya incumplido esta Cláusula, de las sanciones o medidas disciplinarias derivadas régimen laboral y, en su caso entablar las acciones legales que correspondan. b) De parte del Contratante: i) La eliminación definitiva del (Contratista y a los subcontratistas responsables o que pudiendo hacerlo no denunciaron la irregularidad) de su Registro de Proveedores y Contratistas que al efecto llevaré para no ser sujeto de elegibilidad futura en procesos de contratación. ii) A la aplicación al empleado o funcionario infractor, de las sanciones que correspondan según el Código de Conducta Ética del Servidor Público, sin perjuicio de exigir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal a las que hubiere lugar. En fe de lo anterior, las partes manifiestan la aceptación de los compromisos adoptados en el presente documento, bajo el entendido que esta Declaración forma parte integral del Contrato, firmando voluntariamente para constancia.

CLAUSULA VIGESIMA QUINTA. –ANTIFRAUDE Y PREVENCIÓN DE LA CORRUPCIÓN: “EL PROVEEDOR”, está obligado a observar las más estrictas normas legales durante el proceso de ejecución del contrato, de conformidad a lo siguiente: 1. A efecto de la presente cláusula, se definen las siguientes expresiones: a) "Práctica fraudulenta" cuando un funcionario o empleado público que, interviniendo por razón de su cargo en cualesquiera de las modalidades de contratación pública o en liquidaciones de efectos o haberes públicos, se concierta con los interesados o usa otro artificio para defraudar a cualquier ente público. b)"Prácticas coercitivas" significa hacer daño o amenazar de hacer daño, directa indirectamente, a personas o a su propiedad para influir o para afectar la ejecución de un contrato. c) "Cohecho" también conocido como soborno, es cuando un funcionario o empleado público que, en provecho propio o de un tercero, recibe, solicita o acepta, por sí o por persona interpuesta, dádiva, favor, promesa o retribución de cualquier clase para realizar un acto propio de su cargo. d) "Extorsión o instigación al delito " Quien, con violencia o intimidación y ánimo de lucro, obliga o trata de obligar a otro a realizar u omitir un acto o negocio jurídico HONDURAS en perjuicio de su patrimonio el de un tercero. e) "Tráfico de influencias" es cuando un particular influye en un funcionario o empleado público, prevaliéndose de cualquier situación derivada de su relación personal con este o con otro funcionario o empleado público, para conseguir una resolución de naturaleza pública, que le pueda generar directa o indirectamente un beneficio o ventaja indebidos de cualquier naturaleza para sí o para un tercero. 2 **“EI HOSPITAL”** anulará la adjudicación del contrato, sin responsabilidad, si determina en cualquier que el **“EL PROVEEDOR”** seleccionado para dicha adjudicación ha participado directamente o a través de un agente o representante, en actividades corruptas, fraudulentas, colusorias, coercitivas o cualquier otra de las enunciadas en el numeral 1 de la presente clausula, al competir el contrato en cuestión. 3. **“EI HOSPITAL”** anulará la adjudicación del contrato, sin responsabilidad si determina en cualquier momento que los representantes o socios del adjudicatario han participado en prácticas corruptas, fraudulentas, colusorias o coercitivas durante el proceso de licitación o de la ejecución de dicho contrato y sin que el adjudicatario hubiera adoptado medidas oportunas y apropiadas y que el contratante considere satisfactorias para corregir la situación. 4. El Contratante, notificará a 1a Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE) cuando las empresas o individuos incurran en estas faltas, una vez hayan agotado el procedimiento legal interno y cuenten con resolución firme emitida por la institución contratante, para lo cual la ONCAE deberá hacer las anotaciones en el Registro de Proveedores del Estado y determinar si se debe aplicar la sanción de suspensión del Registro de Proveedores de conformidad al procedimiento establecido en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento. 5. El ente contratante tendrá el derecho a exigir a los proveedores, contratistas o consultores o a quien éste designe, inspeccionar los registros contables, estados financieros y otros documentos relacionados con la ejecución del contrato y auditarlos por auditores designados por el Ente Competente, sin que medie objeción alguna por parte del proveedor, contratista o consultor. Asimismo, el proveedor, se adhiere, conoce acepta y se compromete a: 1.1 Cumplir pacto de integridad que incluye el compromiso de prevenir o evitar prácticas fraudulentas, coercitivas, colusorias o cualquier otra de las enunciadas en el numeral 1 de la presente clausula, con el fin de prevenir actividades corruptas e ilícitas, controlar que las partes cumplan con el contrato y compromiso asumido. 2.2 Conducirse en todo momento, tanto el cómo sus agentes, representantes, socios o terceros sujetos a su influencia determinante, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, integrantes de los órganos de personas vinculadas, tomando las medidas necesarias para asegurar que ninguna de las personas antes indicadas practique los actos señalados. 3.3 No dar soborno para el uso o beneficio de cualquier persona o entidad, con el fin de influir o inducir a un funcionario o servidor público, para obtener cualquier beneficio o ventaja indebida. 4.4 No usar el tráfico de influencias con el fin de obtener un beneficio o ventaja indebida para el instigador del acto o para cualquier otra persona.

CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA. - DE ACEPTACIÓN: Ambas partes manifestamos estar de acuerdo con todas y cada una de las cláusulas de este contrato, comprometiéndose a su fiel cumplimiento. Se firma en tres (3) ejemplares del mismo texto. Tegucigalpa Municipio del Distrito Central a los veintinueve (29) días del mes de septiembre del año 20XX.

XXXXXXXXXX
DIRECTOR GENERAL

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
REPRESENTANTE LEGAL

HOSPITAL ESCUELA
BORRADOR DE POSIBLE CONTRATO, SUJETO A CAMBIOS

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

FORMATO GARANTÍA MANTENIMIENTO DE OFERTA

NOMBRE DE ASEGURADORA / BANCO

GARANTÍA / FIANZA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA

Nº _____

FECHA DE EMISIÓN: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado/Garantizado, mantendrá la **OFERTA**, presentada en el proceso:

SUMA AFIANZADA/GARANTIZADA: _____

VIGENCIA De: _____ **Hasta:** _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: LA PRESENTE GARANTÍA SERA EJECUTADA POR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA, A SIMPLE REQUERIMIENTO DEL (BENEFICIARIO) ACOMPAÑADA DE UNA RESOLUCIÓN FIRME DE INCUMPLIMIENTO, SIN NINGÚN OTRO REQUISITO PUDIENDO REQUERIRSE EN CUALQUIER MOMENTO DENTRO DEL PLAZO DE VIGENCIA DE LA GARANTÍA/FIANZA. Las garantías o fianzas emitidas a favor del BENEFICIARIO serán solidarias, incondicionales, irrevocables y de realización automática **y no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula obligatoria.**

Se entenderá por el incumplimiento si el Afianzado/Garantizado:

1. Retira su oferta durante el período de validez de la misma.
2. No acepta la corrección de los errores (si los hubiere) del Precio de la Oferta.
3. Si después de haber sido notificado de la aceptación de su Oferta por el Contratante durante el período de validez de la misma, no firma o rehúsa firmar el Contrato, o se rehúsa a presentar la Garantía de Cumplimiento.
4. Cualquier otra condición estipulada en el pliego de condiciones.

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

-

**FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CUMPLIMIENTO N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar que el Afianzado, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados, **CUMPLIRA** cada uno de los términos, cláusulas, responsabilidades y obligaciones estipuladas en el contrato firmado al efecto entre el Afianzado/Garantizado y el Beneficiario, para la ejecución del Contrato suscrito proveniente del proceso de Contratación N°: _____ " ubicado en _____,

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLÁUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA:"La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañada de una resolución firme de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de EL HOSPITAL ESCUELA **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADO

-

**FORMATO FIANZA / GARANTÍA DE CALIDAD
ASEGURADORA / BANCO**

GARANTÍA / FIANZA DE CALIDAD N°: _____

FECHA DE EMISION: _____

AFIANZADO/GARANTIZADO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

Fianza / Garantía a favor de _____, para garantizar la **CALIDAD DEL SUMINISTRO** del Contrato suscrito proveniente del proceso: _____, ubicado en _____, Construido/entregado por el Afianzado/Garantizado _____.

SUMA AFIANZADA/ GARANTIZADA: _____

VIGENCIA: _____

BENEFICIARIO: _____

CLAUSULA ESPECIAL OBLIGATORIA: "La presente garantía/fianza será ejecutada por el monto total de la misma a simple requerimiento del contratante, acompañado de un certificado de incumplimiento, sin ningún otro requisito, pudiendo requerirse en cualquier momento dentro del plazo de vigencia de la garantía/fianza. La presente garantía/fianza emitida a favor del beneficiario constituye una obligación solidaria, incondicional, irrevocable y de ejecución automática; en caso de conflicto entre el beneficiario y el ente emisor del título, las partes se someten a la jurisdicción de los tribunales de la república del domicilio del beneficiario. La presente cláusula especial obligatoria prevalecerá sobre cualquier otra condición".

A las Garantías Bancarias o fianzas emitidas a favor de EL HOSPITAL ESCUELA **no deberán adicionarse cláusulas que anulen o limiten la cláusula especial obligatoria.**

En fe de lo cual, se emite la presente Fianza/Garantía, en la ciudad de _____, Municipio de _____, a los _____ del _____ mes de _____ del año _____.

FIRMA AUTORIZADA

AFIANZADA