

OFICIO DAS HEU No. 795-2019
Tegucigalpa, M.D.C. 7 de agosto de 2019

Abogado
Marco Antonio Flores
Comprador Público Certificado N°008

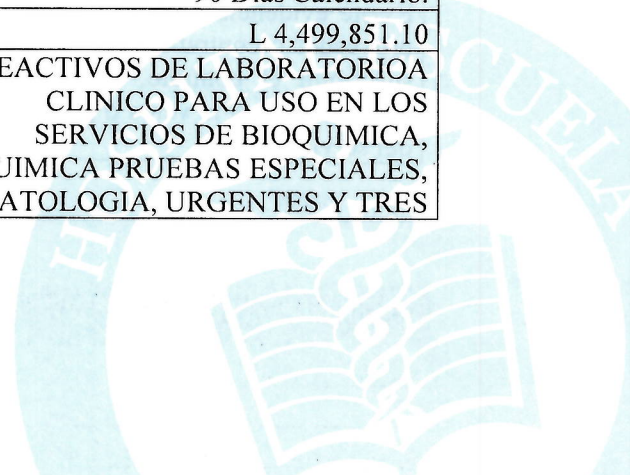
**Proceso Contratación Directa N° 11-2019-HEU-ARL.
ACUERDO DE CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA ADQUISICIÓN DE
REACTIVOS DE LABORATORIO.**

Estimado Abogado;

En cumplimiento con lo dispuesto en el PACC del Hospital Escuela Universitario, por la presente solicitó el Aseguramiento de la Calidad del Acuerdo de Contratación Directa del proceso en referencia,. Los aspectos principales de esta compra son los siguientes

1. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS A CONTRATAR

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS A CONTRATAR		
N°	Descripción	
a	Fuente de financiamiento	Fondos SEFIN
b	Normativa aplicable	Ley de Contratación del Estado
c	Nombre del proyecto	Compra de Reactivos de Laboratorio
d	Línea de identificación en el PACC	Línea PACC N° 30
e	Unidad ejecutora	Depto. de Adquisiciones HEU
f	Nombre del proveedor o contratista con quien se suscribirá el contrato:	ANALITICA HONDUREÑA S DE R.L. DE C.V.
g	Plazo de vigencia del o los contratos	90 Días Calendario.
h	Valor estimado del o los contratos	L 4,499,851.10
i	Descripción de los bienes, servicios u obras a comprar	REACTIVOS DE LABORATORIOA CLINICO PARA USO EN LOS SERVICIOS DE BIOQUIMICA, BIOQUIMICA PRUEBAS ESPECIALES, HEMATOLOGIA, URGENTES Y TRES



DESCRIPCION DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS A CONTRATAR		
Nº	Descripción	
		CLIPERS (CLIPER HATO, CLIPER LAS CRUCITAS Y CLIPER EL SITIO).

2.- JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA.

Contratación Directa por Oferente Único			
CARACTERÍSTICA	MARQUE CON UNA X		Explique
	SI	NO	
El objeto del contrato contribuye a la misión institucional	x		La compra de reactivos para laboratorio clínico permite contar con resultados de los exámenes realizados a los pacientes.
El objeto del contrato contribuye a alcanzar los resultados del POA	x		
El objeto del contrato se encuentra planificado en el PACC	x		Actualmente el Hospital está realizado el proceso de licitación, el cual se encuentra en etapa de evaluación de ofertas. Por lo que durante el proceso de evaluación es necesario abastecer de insumos para su funcionamiento al Departamento de Laboratorio Clínico. http://h1.honducompras.gob.hn/Procesos/ProcesoHistorico.aspx?ld0=OAAAADIAAAA%3d-2kEpw2iVN6k%3d&ld1=MQAAAA%3d%3d-OFoziWLXW%2f%3d&ld2=TAFAFAAAAgAAATgAAAG8AAuAAAMQAAADAAAAAtAAAMgAADAAAAxAAAAOQAAC0AABIAAARQAAAFUAAAAtAAAAOQAAAFIAABMAAAQwAAA%3d%3d-pte4LF21O%3d
Existe evidencia documental que es proveedor o contratista con quien se suscribirá el contrato, es el único autorizado para la venta o prestación del servicio			Licencia de Distribuidor Exclusivo Resolución N° 335-2017 de fecha 21 de marzo del año 2017, emitida por la Secretaria de Desarrollo Económico y publicada en el Diario Oficial La Gaceta.

Contratación Directa por Oferente Único			
CARACTERISTICA	MARQUE CON UNA X		Explique
	SI	NO	
Para el bien o servicio que se requiere existen sustitutos convenientes		X	Actualmente el Hospital está realizado el proceso de licitación, el cual se encuentra en etapa de evaluación de ofertas. Por lo que durante el proceso de evaluación es necesario abastecer de insumos para su funcionamiento al Departamento de Laboratorio Clínico.
Sí existen sustitutos convenientes para el bien o servicio, puede realizarse un proceso público	x		Actualmente se está realizando el proceso de licitación
Sí el bien o servicio se ha contratado antes, se ha hecho mediante métodos competitivos.		x	Es Distribuidor Exclusivo autorizado en Honduras.
Es esencial para la Administración que se emita el acuerdo de autorización para contratación directa	x		Por el monto de la compra y la exclusividad con que cuenta el proveedor en la venta de suministro.
Además del proveedor o contratista indicado en el numeral f de la descripción de los bienes y obras, existen otros que puedan ejecutar el contrato competentemente		x	Actualmente el Hospital está realizado el proceso de licitación, el cual se encuentra en etapa de evaluación de ofertas. Por lo que durante el proceso de evaluación es necesario abastecer de insumos para su funcionamiento al Departamento de Laboratorio Clínico.
En caso de existir otros proveedores o contratistas que puedan ejecutar el contrato competentemente, puede realizarse un proceso público	x		http://h1.honducompras.gob.hn/Procesos/ProcesoHistorico.aspx?Id0=OAAAADIAAA%3d-2kEpw2iVN6k%3d&Id1=MOAAAA%3d%3d-OFoziWLXW%2fg%3d&Id2=TAFAFAAAAAGAAAATgAAAG84AAuAAAAAQAAAADAAAAAIAAAAMgAAAADAAAAAxAAAAOQAAC0AAABIAAAAROAAAFUAAAAIAAAAOAAAFIAAABMAAAIQwAAAA%3d%3d-pteSe4LF2IQ%3d

Se acompaña Expediente.



OFICIO DAS HEU No. 795-2019
Tegucigalpa, M.D.C. 7 de agosto de 2019

Agradeceremos recibir su certificación de calidad a la brevedad posible.

Atentamente,



LICENCIADO FULIO DANIEL GALVEZ
JEFE DEL DEPTO DE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO.



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

Licenciado
Tulio Galvez
Jefe Depto. Adquisiciones y Suministros.

Asunto: Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Estimado Abogado Flores:

Reciba un atento y especial saludo, por este medio tengo a bien dirigirme a usted a fin de emitir opinión *eminente técnica* referente a las marcas de los reactivos requeridos y su compatibilidad con la Marca **SIMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS**, detallados a continuación:

PEDIDO 84-2019						
No	Unidad	Cantidad	Articulos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	3	CARTUCHO DE MEDICION RP405 SET 750 PRUEBAS	L. 47,250.00	L. 141,750.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo ANALIZADOR RAPID POINT 405 MARCA Siemens Healthcare Diagnostics</i>
SUBTOTAL					L. 141,750.00	
15% ISV					L. 21,262.50	
TOTAL					L. 163,013.50	



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

PEDIDO 83-2019						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	5	CONTROL PATOLOGICO	L. 4,000.00	L. 20,000.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo LECTOR AUTOMATIZADO CADVIA 120 MARCA Simens Healthcare Diagnostics</i>
SUBTOTAL					L. 20,000.00	
15% ISV					L. 3,000.00	
TOTAL					L. 23,000.00	

PEDIDO 78-2019						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/FRASCO	128	TIRAS REACTIVAS DE ORINA MULSTISTIX 10 SG FRASCO DE 100 TIRAS	L. 750.00	L. 96,000.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo LECTOR AUTOMATIZADO CLINITECK-ADVANTUS MARCA Simens Healthcare Diagnostics</i>
2	C/FRASCO	34	CREATININA FRASCO DE 25 TIRAS	L. 1,725.00	L. 58,650.00	
SUBTOTAL					L. 154,650.00	
15% ISV					L. 23,197.50	
TOTAL					L. 177,847.50	



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

**Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos
Exclusivos de la Marca Siemens**
Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

PEDIDO 77-2019						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	6	REACTIVO PARA FIBRINOGENO, SET DE 120 PRUEBAS	L.4,200.00	L. 25,200.00	<i>Reactivos compatible y exclusivos con el equipo LECTOR AUTOMATIZADO SYSMEX CA-530 MARCA Simens Healthcare Diagnostics</i>
2	C/SET	1	REACTIVO PARA FACTOR VIII, SET DE 40 DETERMINACIONES	L. 8,000.00	L. 8,000.00	
3	C/SET	1	REACTIVO PARA FACTOR IX, SET DE 40 DETERMINACIONES	L. 8,000.00	L. 8,000.00	
4	C/SET	20	REACTIVO PARA TP	L. 8,000.00	L. 160,000.00	
5	C/SET	28	REACTIVO TPT	L. 8,000.00	L. 224,000.00	
				SUB-TOTAL	L. 425,200.00	
				15% ISV	L. 63,780.00	
				TOTAL	L. 488,980.00	

PEDIDO 76-2018						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	16	CBC TIME PACK, SET DE 3,600 PRUEBAS	L.18,750.00	L. 300,000.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo LECTOR AUTOMATIZADO ADVIA 120 MARCA Simens Healthcare Diagnostics</i>
2	C/SET	16	DIFF TIME PACK, SET DE 3,600 PRUEBAS	L.23,750.00	L. 380,000.00	
3	C/SET	50	ENVOLVENTE (SHEATH RINSE) 20 LITROS	L. 9,750.00	L. 487,500.00	



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

4	C/SET	16	EZ-KLEEN 810 ML 20 LAVADOS	L.35,000.00	L. 560,000.00
				SUB-TOTAL	L. 1,727,500.00
				15% ISV	L. 259,125.00
				TOTAL	L. 1,986,625.00

PEDIDO 75-2019						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	4	T4 TOTAL, SET DE 200 PRUEBAS	L. 7,910.00	L. 31,640.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo INMULITE 2000 MARCA Simens Healthcare Diagnostics</i>
2	C/SET	8	T4 LIBRE, SET DE 200 PRUEBAS	L. 7,910.00	L. 63,280.00	
3	C/SET	3	TSH , SET DE 200 PRUEBAS	L.7,910.00	L. 23,730.00	
4	C/SET	1	LH, SET DE 200 PRUEBAS	L.11,000.00	L. 11,000.00	
5	C/SET	1	FSH, SET DE 200 PRUEBAS	L.11,000.00	L. 11,000.00	
6	C/SET	1	ESTRADIOL SET 200 PRUEBAS	L. 16500.00	L. 16,500.00	
7	C/SET	1	INSULINA, SET DE 200 PRUEBAS	L.15,000.00	L. 15,000.00	
8	C/SET	1	CORTISOL, SET DE 200 PRUEBAS	L.16,500.00	L. 16,500.00	
9	C/SET	1	FERRITINA SET DE 200 PRUEBAS	L. 15,200.00	L. 15,200.00	
10	C/SET	1	IGF-1 , SET DE 200 PRUEBAS	L. 21,700.00	L. 21,700.00	

**Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos
Exclusivos de la Marca Siemens**
Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

11	C/SET	1	AC-ANTITIROGLOBULINA, SET DE 200 PRUEBAS	L.26,600.00	L. 26,600.00
12	C/SET	1	AC- ANTIMICROSOMALES, SET DE 200 PRUEBAS	L.26,600.00	L. 26,600.00
13	C/SET	1	VITAMINA B-12, SET DE 200 PRUEBAS	L.25,000.00	L. 25,000.00
14	C/SET	1	ACIDO FOLICO, SET DE 200 PRUEBAS	L. 25,000.00	L. 25,000.00
15	C/SET	1	HORMONA DE CRECIMIENTO Hgh	L.25,000.00	L. 44,200.00
16	C/SET	1	PSA TOTAL, SET DE 2000 PRUEBAS	L. 15,200.00	L. 15,200.00
				SUB-TOTAL	L. 368,950.00
				15% ISV	L. 55,342.50
				TOTAL	L. 424,292.50

PEDIDO 74-2019						
No	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	Descripción Técnica de Compatibilidad
1	C/SET	13	COLESTEROL TOTAL, SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 41,184.00	<i>Reactivos compatibles y exclusivos con el equipo ANALIZADOR DIMENSION RXL MARCA Siemens Healthcare Diagnostics</i>
2	C/SET	25	BUN SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 79,200.00	
3	C/SET	17	CREATININA SET 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 53,856.00	
4	C/SET	21	GLUCOSA, SET DE 1,440 PRUEBAS	L. 9,504.00	L. 199,584.00	
5	C/SET	22	FOSFORO, SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 69,696.00	
6	C/SET	4	BILIRRUBINA TOTAL	L. 3,168.00	L. 12,672.00	





Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

7	C/SET	14	ACIDO URICO, SET DE 480 PRUEBAS	L.3,168.00	L. 44,352.00
8	C/SET	13	FOSFATASA ALCALINA, SET DE 360 PRUEBAS	L.2,376.00	L.30,888.00
9	C/SET	6	CREATININA QUINASA (CK), SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 19,008.00
10	C/SET	22	BILIRRUBINA DIRECTA, SET DE 320 PRUEBAS	L. 2,112.00	L. 46,464.00
11	C/SET	40	AST, SET DE 360 PRUEBAS	L. 2,376.00	L.95,040.00
12	C/SET	16	TRIGLICERIDOS, SET DE 480 PRUEBAS	L.3,168.00	L. 50,688.00
13	C/SET	4	AMILASA, SET DE 240 PRUEBAS	L.1,584.00	L. 6,336.00
14	C/SET	1	AMONIO SET 120 PRUEBAS	L. 792.00	L. 792.00
15	C/SET	4	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA, SET DE 120 PRUEBAS	L.792.00	L. 3,168.00
16	C/SET	18	AHDL, SET DE 240 PRUEBAS	L. 1,584.00	L. 28,512.00
17	C/SET	1	HIERRO SET DE 240 PRUEBAS	L.1,584.00	L. 1,584.00
18	C/SET	32	HEMOGLOBINA GLICOSILADA, SET DE 120 PRUEBAS	L.9,120.00	L.291,840.00
				SUB-TOTAL	L. 1074,864.00
				15% ISV	L. 161,229.600
				TOTAL	L. 1236,093.60

En virtud de lo anteriormente expuesto, y atención a lo expresado en el artículo 35 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado referente a la *Idoneidad técnica en los contratos de suministro*.



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A

Opinión Técnica para la Adquisición de Reactivos Exclusivos de la Marca Siemens

Tegucigalpa M.D.C., 31 de Julio del 2019

así como los principios de Eficiencia y Transparencia en las Contrataciones Públicas, este departamento emite opinión técnica referente a que los reactivos detallados en los requerimientos son de uso exclusivos de los equipos y no existen sustitutos o alternativas de características similares, que puedan ser usados en dichos equipos Marca **SIMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS**.

Sin más que agregar

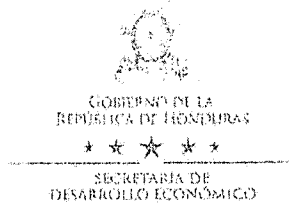
Atentamente,


~~DRA. GRAZIA MARIA FERRERA~~
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO
HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO.

JEFATURA







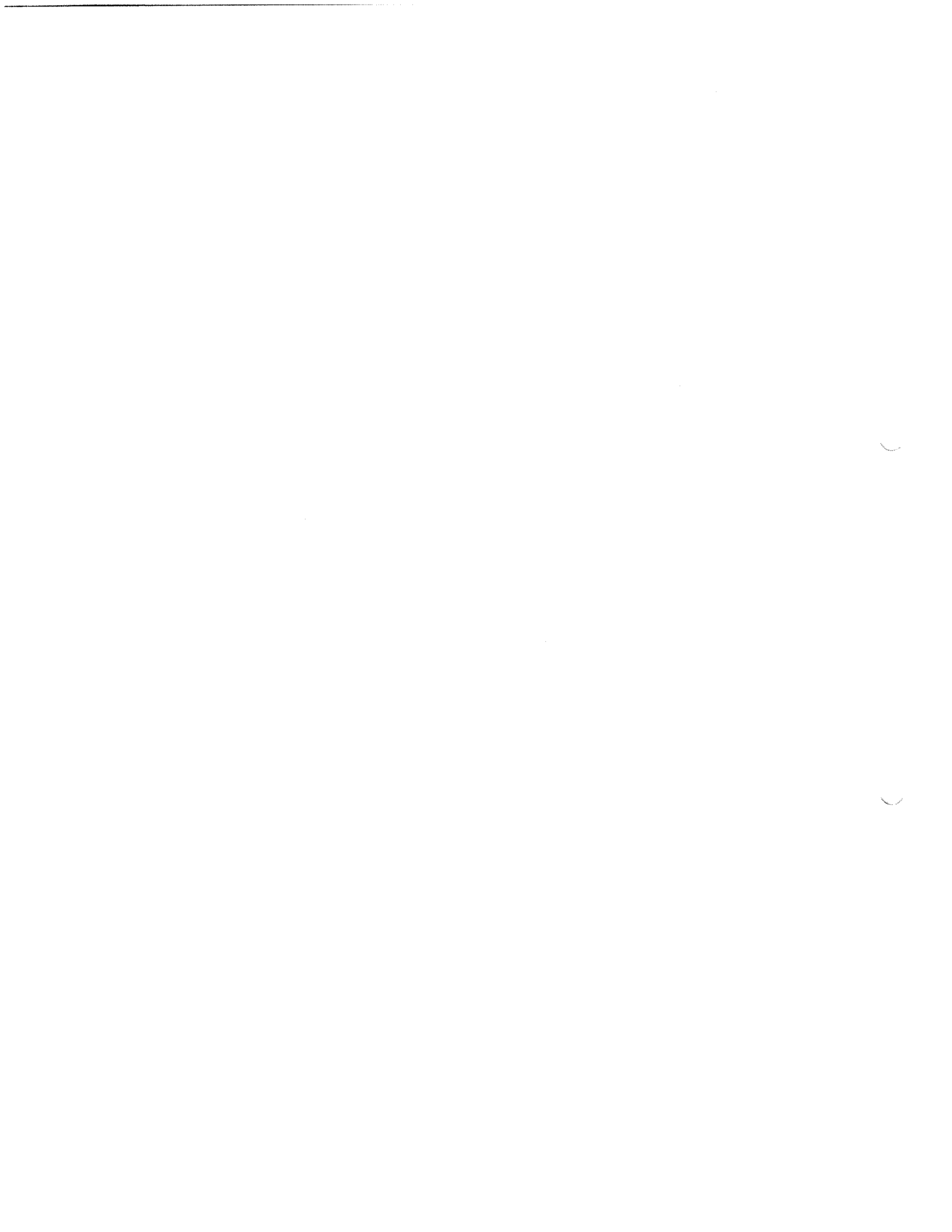
CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaría General de la Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico **CERTIFICA:** La Licencia de Distribuidor Exclusivo que literalmente dice: **LICENCIA DISTRIBUIDOR** El Infrascrito Secretario de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 4 de la Ley de Representantes, Distribuidores y Agentes de Empresas Nacionales y Extranjeras extiende la presente Licencia a la Sociedad Mercantil **ANALITICA HONDUREÑA, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE (ANALIHSA S. DE R.L. DE C.V.)**, como **DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO** de la Empresa Concedente **SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S.A.**, de nacionalidad costarricense; con jurisdicción en **TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS**; Otorgada mediante Resolución Número 335-2017 de fecha 21 de marzo del año 2017, mediante Carta de fecha 20 de octubre de 2014; Fecha de Vencimiento: hasta el 20 de octubre del año 2019; **ALDO R. VILAFRANCA CASTRO** Secretario de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico y Coordinador del Gabinete Sectorial de Desarrollo Económico por Ley Acuerdo No.027-2017 **DUNIA GRISEL FUENTEZ CARCAMO** Secretaría General.

Para los fines que al interesado convenga se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los veinticuatro días del mes de marzo del año dos mil diecisiete.



DUNIA GRISEL FUENTEZ CARCAMO
Secretaria General



SIEMENS

HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.A
Tel: 2287-5050 Fax: 2287-5254
San José, Costa Rica

San José, 20 de octubre de 2014

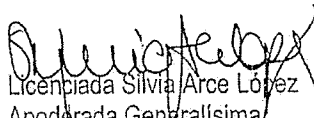
A QUIEN INTERESE

Estimados señores,

Por medio de la presente, SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS S.A., empresa con Domicilio La Uruca 200 Metros Este de Plaza de deportes San Jose, Costa Rica, manifiesta que ANALÍTICA HONDUREÑA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA., compañía constituida y existente de conformidad con las leyes de la República de Honduras y domiciliada en colonia Palmira N° 2225 Retorno Balboa, Tegucigalpa MDC, Honduras C.A, es nuestro socio comercial y distribuidor exclusivo autorizado para la representación de Siemens en las líneas de Inmunoanálisis y Serología, Química Clínica, Urianálisis, Gases Arteriales y Hematología en el territorio hondureño, esto en concordancia con el contrato de distribución adjunto, el cual certifico vigente y con renovación automática anual. Como tal, Analítica Hondureña tiene la potestad de realizar ofertas y ventas a clientes públicos y privados del territorio hondureño, así como de dar servicio técnico y soporte sobre aquellos productos Siemens que distribuyan en el mencionado territorio.

Esta constancia, con validez de 5 años, se expide el día 20 de octubre de 2014, a solicitud de ANALÍTICA HONDUREÑA, S. de R.L.

Atentamente,


Licenciada Silvia Arce López
Apoderada Generalísima
Siemens Healthcare Diagnostics S.A.

Llevando el Diagnóstico a Otro Nivel. Juntos.

El suscrito, Magally María Guadamuz García, Notario Público con oficina en San José, Santa Ana, Centro Empresarial Vía Lindora, Edificio BLP Abogados, cuarto piso, hago constar que la firma de Silvia Arce López, portadora de la cédula de identidad número uno- mil sesenta y cinco- quinientos ochenta, visible en el documento que antecede y que consta al folio único. De la carta emitida el día veinte de octubre de dos mil catorce, es auténtica por cuanto fue puesta en mi presencia, y por el conocimiento que de ella tuve en San José, el día veinte de octubre del año dos mil catorce, por lo que procedo a autenticar su firma. Asimismo, hago constar que mi firma estampada en el presente documento corresponde a la inscrita en el Registro Nacional de Notarios, la cual fue puesta de mi puño y letra al momento del acto de autenticación y el sello blanco que aparece es mi sello registrado. El suscrito Notario hace constar que solamente autentica las firmas consignadas en su presencia y no asesora respecto del contenido del documento. El suscrito Notario da fe y hace constar que el destino final del presente documento será: Honduras. San José, veintiocho de octubre de dos mil catorce.



[Handwritten signature]



