



Bulevar Suyapa Tegucigalpa M. D. C.  
 PBX: 2232-2316 / 2232 2322 / 2232-2526  
 Fax: 2232-2489

OFICIO DAS HEU No. 634-2019  
 Tegucigalpa, M.D.C.4 de Julio de 2019

*Recibido  
 Marco  
 05-7-19*

Abogado  
 Marco Antonio Flores  
 Comprador Público Certificado N°008

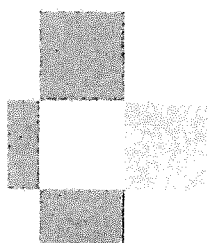
Proceso Contratación Directa N° 08-2019-HEU-ARL  
**ACUERDO DE CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO.**

Estimado Abogado;

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

**1. DESCRIPCION DE LOS BIENES, OBRAS O SERVICIOS A CONTRATAR**

DESCRIPCION 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:	AGENCIA ARDE S DE R.L.
g	Plazo de vigencia del o los contratos	90 Días Calendario.
h	Valor estimado del o los contratos	L 65,439.60
i	Descripción de los bienes, servicios u obras a comprar	REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO, PARA USO EN LOS SERVICIOS INMUNOLOGIA.



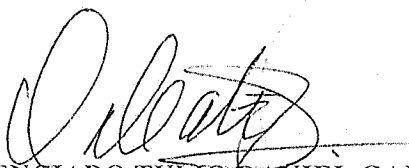
UNAH

Contratación Directa por Oferente Único			
CARACTERISTICA	MARQUE CON UNA X		Explique
	SI	NO	
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 realizando 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. <a href="http://h1.hondicompras.gob.hn/Procesos/ProcesoHistorico.aspx?Id0=OAAAADIAAAA%3d-2kEpw2iVN6k%3d&amp;Id1=MQAAAA%3d%3d-OFoziWLXW%2fg%3d&amp;Id2=TAAAFAAAAAgAAAATgAAAG8AAAAuAAAAAQAAADAAAAIAAAAMgAAADAAAAxAAAAQAAAC0AAABIAAAARAAA AFUAAAAIAAAAQOAAAFIAAABMAAAAQwAAAA%3d%3d-pteSe4LF21O%3d">http://h1.hondicompras.gob.hn/Procesos/ProcesoHistorico.aspx?Id0=OAAAADIAAAA%3d-2kEpw2iVN6k%3d&amp;Id1=MQAAAA%3d%3d-OFoziWLXW%2fg%3d&amp;Id2=TAAAFAAAAAgAAAATgAAAG8AAAAuAAAAAQAAADAAAAIAAAAMgAAADAAAAxAAAAQAAAC0AAABIAAAARAAA AFUAAAAIAAAAQOAAAFIAAABMAAAAQwAAAA%3d%3d-pteSe4LF21O%3d</a>
En caso de existir otros proveedores o contratistas que puedan ejecutar el contrato competentemente, puede realizarse un proceso público	x		

Se acompaña Expediente.

Agradecemos recibir su certificación de calidad a la brevedad posible.

Atentamente,



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

## CERTIFICACION

La Infrascrita Secretaria General de la Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico **CERTIFICA:** La Licencia de Distribuidor Exclusivo que literalmente dice: **LICENCIA DE 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 **AGENCIA ARDE, S. DE R.L.**, como **DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO** de la Empresa Concedente **HUMAN Gesellschaft fur Biochemica und diagnostica mbH**, de nacionalidad alemana; con jurisdicción **EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS;** Otorgada mediante Resolución Número 179-2019 de fecha 03 de abril del año 2019, mediante Carta de Autorización de fecha 19 de noviembre del año 2018, Fecha de Vencimiento: hasta el 31 de diciembre del 2019; **ARNALDO CASTILLO** Secretario de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico **DUNIA GRISEL FUENTEZ CARCAMO** Secretaria General.

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

  
**DUNIA GRISEL FUENTEZ CARCAMO**

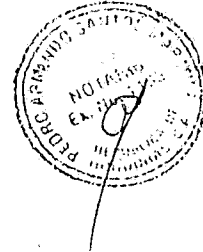
Secretaria General.





**Diagnostic Automation / Cortez Diagnostics, Inc.**  
**I M M U N O D I A G N O S T I C S**

Los Angeles, 18 de Agosto de 2017



**CARTA DE DISTRIBUCION**

Nosotros Diagnostic Automation/Cortez Diagnostics Inc. quienes actualmente actuamos bajo las Leyes y Normas de los Estados Unidos de Norteamerica, encontrandonos ubicados en:

21250 Califa St. Suite 102 Woodland Hills CA 91367 USA Telf. 818 591-3030 Fax: 818 591 8383

Autoriza la distribucion de nuestros productos de Laboratorios a la compania Agencia Arde S de R.L. con sus oficinas ubicadas en:

Colonia Miraflores 6 St. Ave. 2759 Tegucigalpa, Honduras Centro America Telf. (504)2230 5559

Con el fin de registrar, importar y comercializar nuestros ELISA Kits en la linea de Inmunologia en el territorio de Tegucigalpa, Honduras los productos manufacturados por nuestra casa commercial Diagnostic Automation/ Cortez Diagnostics Inc.

Este certificado tiene vigencia hasta el 31 de Agosto de 2020.

Sinceramente,

Paul Shaw


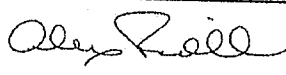
Marketing Manager

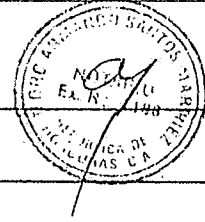


**DIAGNOSTIC AUTOMATION  
CORTEZ DIAGNOSTICS, INC.**  
21250 Califa St. Suite 102  
Woodland Hills, CA 91367  
www.rapidtest.com. Tel: 818-591-3030

# State of California Secretary of State

This Certificate is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)			
1. Country: Pays / País:	United States of America		
This public document Le présent acte public / El presente documento público			
2. has been signed by a été signé par ha sido firmado por	Myra Sutherland McKelvie		
3. acting in the capacity of agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public, State of California		
4. bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	Myra Sutherland McKelvie, Notary Public, State of California		
<b>Certified</b> Attesté / Certificado			
5. at à / en	Los Angeles, California	6. the le / el día	30th day of August 2017
7. by par / por	Secretary of State, State of California		
8. N° sous n° bajo el número	73266		
9. Seal / stamp: Sceau / timbre: Sello / timbre:		10. Signature: Signature: Firma:	



nt

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.  
 This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.  
 To verify the issuance of this Apostille, see: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 This certificate does not constitute an Apostille under the Hague Convention of 5 October 1961, when it is presented in a country which is not a party to the Convention. In such cases, the certificate should be presented to the consular section of the mission representing that country.

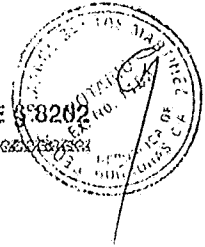
Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.  
 Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.  
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Ce certificat ne constitue pas une Apostille en vertu de la Convention de La Haye du 5 Octobre 1961, lorsque présenté dans un pays qui n'est pas partie à cette Convention. Dans ce cas, le certificat doit être présenté à la section consulaire de la mission qui représente ce pays.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido.  
 Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.  
 Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: [www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/](http://www.sos.ca.gov/business/notary/apostille-search/).  
 Este certificado no constituye una Apostilla en virtud del Convenio de La Haya de 5 de octubre de 1961 cuando se presenta en un país que no es parte del Convenio. En estos casos, el certificado debe ser presentado a la sección consular de la misión que representa a ese país.



CALIFORNIA JURAT WITH AFFIANT STATEMENT

GOVERNMENT CODE § 8209



- See Attached Document (Notary to cross out lines 1-6 below)
- See Statement Below (Lines 1-6 to be completed only by document signer[s], not Notary)

I, Janice Moore, Diagnostic Automation, Inc Document Specialist, certify that the attached Distribution Letter is a true original signed by Paul Shaw, Marketing Manager

Janice Moore  
Signature of Document Signer No. 1

NA  
Signature of Document Signer No. 2 (if any)

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California  
County of LOS ANGELES

Subscribed and sworn to (or affirmed) before me  
on this 30 day of AUGUST, 2017,  
by Date Month Year

(1) JANICE MOORE  
(and (2) NA),  
Name(s) of Signer(s)

proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) who appeared before me.

Signature Myra Sutherland McKelvie  
Signature of Notary Public



Seal  
Place Notary Seal Above

OPTIONAL

Though this section is optional, completing this information can deter alteration of the document or fraudulent reattachment of this form to an unintended document.

Description of Attached Document

Title or Type of Document: \_\_\_\_\_ Document Date: \_\_\_\_\_

Number of Pages: \_\_\_\_\_ Signer(s) Other Than Named Above: \_\_\_\_\_





HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO  
SOLICITUD DE PEDIDO  
URGENTE !!!!

Almacén de: Laboratorio Clínico

Pedido No. **57-2019**

FECHA 26 de junio del 2019

Local  X

Exterior

Extensión

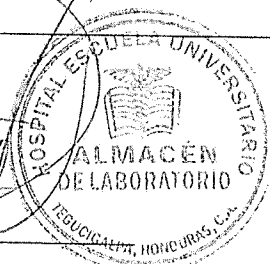
No.	Existencia	Consumo Mensual estimado	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total
1	1	1	C/SET	1	HISTONES ANTICUERPOS, SET DE 96 PRUEBAS	L. 19,267.00	L. 19,267.00
2	0	1	C/SET	1	MPO-ANCA, SET DE 96 PRUEBAS	L. 7,424.00	L. 7,424.00
3	0	1	C/SET	1	MYCOPLASMA IGM, SET DE 96 PRUEBAS	L. 5,750.00	L. 5,750.00
4	0	1	C/SET	1	MYCOPLASMA IgG, SET DE 96 PRUEBAS	L. 5,750.00	L. 5,750.00
5	0	1	C/SET	1	AMA M2, SET DE 96 PRUEBAS	L. 6,000.00	L. 6,000.00
6	0	1	C/SET	1	GBM ANTICUERPOS, SET DE 96 PRUEBAS	L. 6,413.00	L. 6,413.00
7	0	1	C/SET	1	LKMI ANTICUERPOS, SET DE 96 PRUEBAS	L. 6,300.00	L. 6,300.00
ULTIMA LINEA						SUB-TOTAL	L. 56,904.00
						15% ISV	L. 8,535.60
						<b>TOTAL</b>	<b>L. 65,439.60</b>

Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en el Servicio de Inmunología del departamento de laboratorio clínico, cobertura estimada para 1(Uno) Mes (a partir del 5 de Julio del 2019 al 5 de Agosto del 2019). La existencia actual de es para cubrir el resto del mes de Junio 2019. Se adjunta kardex con existencias CERO y oficio No.177-DLCHEU del Departamento de Laboratorio Clínico.

COMPATIBLE CON EL EQUIPO : HUMAREADER 2000

*[Handwritten signature]*

LIC. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ  
JEFE ALMACEN DE LABORATORIO CLINICO



HOSPITAL ESCUELA  
DEPARTAMENTO PRESUPUESTARIA  
OBJETO DE GASTO: 35251  
MONTO: Set: n  
FECHA: 26/06/19

*[Handwritten signature]*  
26.06.19.

HOSPITAL ESCUELA  
CONTROL Y PRESUPUESTO  
PAPELERIA RECIBIDA POR: *[Signature]*  
FECHA: 26.06.2019  
TEGUCIGALPA, M.D.C.



OBJETO DE GASTO 35251  
Reactivos

SALDO INICIAL 2019	63507,502.00
PEDIDOS ANTERIORES	23224,801.51
SALDO	40282,700.49
Pedido N°57	65,439.60

  
Elaborado Depto de Presupuesto Heu  
Ing. Cesar Herrera  
26/06/2019

40217,260.89