



Bulevar Suyapa Tegucigalpa M. D. C.
PBX: 2232 2316 / 2232 2322 / 2232 2526
Fax: 2232-2480

OFICIO DAS HEU No. 630-2019
Tegucigalpa, M.D.C.4 de Julio de 2019

Abogado
Marco Antonio Flores
Comprador Público Certificado N°008

Proceso Contratación Directa N° 04-2019-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. 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:	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 999,741.00
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

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.hondicompras.gob.hn/Procesos/ProcesoHistorico.aspx?Id0=OAAAADIAAA%3d-2kEpw2iVN6k%3d&Id1=MOA.AAA%3d%3d-OFozilYLXW%2fg%3d&Id2=TA.AAF.AAAAg.AAAATg.AAAAG8A.AAAu.LAAAMQAA.ADAAA.Ai.AAAAMg.AAAD.AAAAx.AAAQOA.AAC0.AABl.AAAAR.O.AAFU.A.AAA.A.AAOO.AAF.L.A.AB.M.A.AAOw.AAA%3d%3d-pteSe.LF.2IO%3d

Se acompaña Expediente.



HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO
SOLICITUD DE PEDIDO

Almacén de: Laboratorio Clínico

PEDIDO No. 42-2019

Fecha: 13 DE JUNIO DEL 2019

Local Exterior

EXTENSION 305

No	Existencia	Consumo Mensual Estimado	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total	
1	0	8	C/SET	8	COLESTEROL TOTAL, SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 25,344.00	
2	0	9	C/SET	9	ACIDO URICO , SET DE 480 PRUEBAS	L. 3,168.00	L. 28,512.00	
3	0	7	C/SET	7	FOSFATASA ALCALINA, SET DE 360 PRUEBAS	L. 2,376.00	L. 16,632.00	
4	1	3	C/SET	3	AMILASA, SET DE 240 PRUEBAS	L. 1,584.00	L. 4,752.00	
							SUB-TOTAL	L. 75,240.00
							15% ISV	L. 11,286.00
							TOTAL	L. 86,526.00

Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en los Servicios de Bioquímica y Urgentes, del departamento de Laboratorio Clínico, cobertura estimada para 1(Uno) mes (a partir del 01 de julio al 01 de agosto del 2019). Se adjunta copia de Kardex y copia de Oficio No.177-DLCHEU (Se adjunta) donde se solicita adquisición de manera URGENTE.

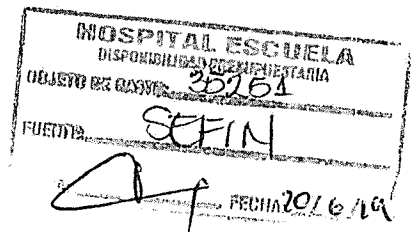
Compatible con el equipo : ANALIZADOR DIMENSION RXL

El Item No. 4, La existencia de 3 set se toman en consideración para cubrir el mes de junio del 2019.

Solicitado Por: Lic. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ
Jefe de Almacen Laboratorio Clínico



*Recibo
21-6-19.*



Recibido 21-06-19 10:00AM



HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO SOLICITUD DE PEDIDO

Almacén de: Laboratorio Clínico

PEDIDO No. 43-2019

Fecha: 19 DE JUNIO DEL 2019

Local Exterior

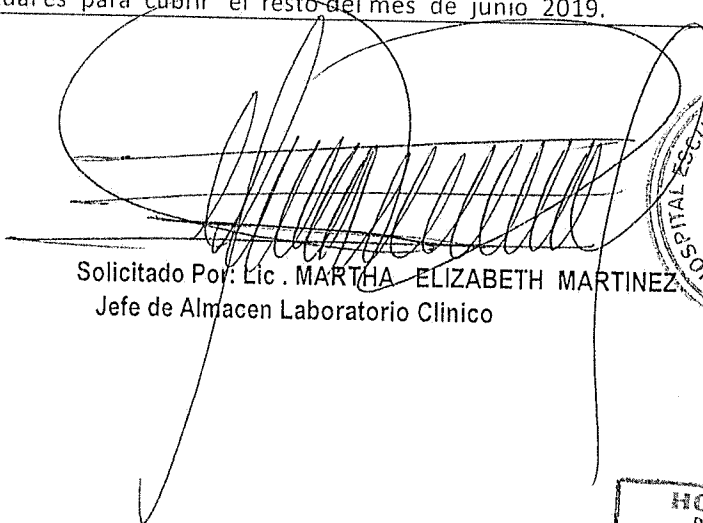
EXTENSION 305

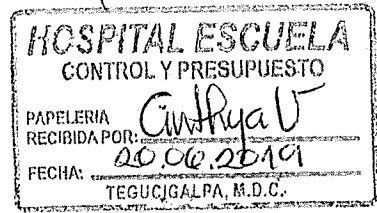
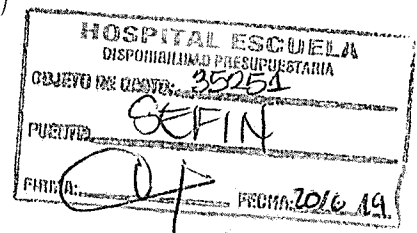
No	Existencia	Consumo Mensual Estimado	Unidad	Cantidad	Articulos	Precio Unitario	Total
1	16	20	C/SET	20	ENVOLVENTE (SHEAT RINSE) 20 LITROS	L. 9,750.00	L. 195,000.00
2	6	7	C/SET	7	EZ KLEEN , 810 ML. SET DE 20 LAVADOS	L. 35,000.00	L. 245,000.00
				U.L.....	SUB-TOTAL	L. 440,000.00
						15% ISV	L. 66,000.00
						TOTAL	L. 506,000.00

Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en los Servicios de Hematología y Urgentes, del departamento de laboratorio clínico, cobertura estimada para 1(Uno) mes (a partir del 01 de julio al 01 de agosto del 2019). Se adjunta copia de Kardex y copia de Oficio No.185-DLCHEU de fecha 18 de Junio 2019 (Se adjunta) donde se solicita adquisicion de manera URGENTE.

Compatible con el Equipo: LECTOR AUTOMATICO ADVIA 120

EL Item No. 1 y 2, la existencia actual es para cubrir el resto del mes de junio 2019.


 Solicitado Por: Lic. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ
 Jefe de Almacen Laboratorio Clínico



recibido 21-06-19 10:00 AM



HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO
SOLICITUD DE PEDIDO

Almacén de: Laboratorio Clínico

PEDIDO No. 44-2019

Fecha 19 DE JUNIO DEL 2019

Local Exterior

EXTENSION 305

No	Existencia	Consumo Mensual Estimado	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total
1	0	3	C/SET	3	REACTIVO PARA FIBRINOGENO , SET DE 120 PRUEBAS	L. 4,200.00	L. 12,600.00
				U.L.....	SUB-TOTAL	L. 12,600.00
						15% ISV	L. 1,890.00
						TOTAL	L. 14,490.00

Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en los Servicios de Hematología y Urgentes, del departamento de Laboratorio Clínico, cobertura estimada para 1(Uno) mes (a partir del 01 de julio 2019 al 01 de agosto del 2019). Se adjunta copia de Kardex y copia de Oficio No.177-DLCHEU (Se adjunta) donde se solicita adquisición de manera URGENTE.

Compatible con el equipo: LECTOR AUTOMATIZADO - SYSMEX CA-530

[Handwritten signature]

Solicitado Por: Lic. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ
Jefe de Almacen Laboratorio Clínico

[Handwritten signature]
21-6-19

HOSPITAL ESCUELA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
OBJETO DE GASTO: 30254
FUENTE: SEFIN
FIRMA: *[Signature]* FECHA: 20/06/2019

HOSPITAL ESCUELA
CONTROL Y PRESUPUESTO
PAPELERIA RECIBIDA POR: *[Signature]*
FECHA: 20.06.2019
TEGUCIGALPA, M.D.C.

recibido 22-06-19 10:00AM



HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO SOLICITUD DE PEDIDO

Almacén de: Laboratorio Clínico

PEDIDO No. 46-2019

Fecha: 19 DE JUNIO DEL 2019

Local Exterior

EXTENSION 305

No.	Existencia	Consumo Mensual Estimado	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total
1	7	5	C/SET	2	CARTUCHO DE MEDICION RP405 CARTUCHO DE 750 PRUEBAS	L. 47,250.00	L. 94,500.00
						SUB-TOTAL	L. 94,500.00
						15 % ISV	L. 14,175.00
						TOTAL	L. 108,675.00

U.L.

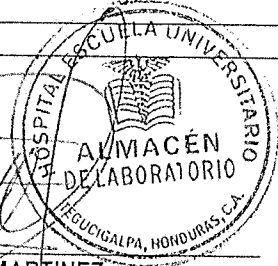
Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en el Servicio de Urgentes, del departamento de Laboratorio Clínico, cobertura estimada para 1(Uno) Mes (a partir del 01 de julio al 01 de agosto del 2019)

Compatible con el Equipo: ANALIZADOR RAPID POINT 405

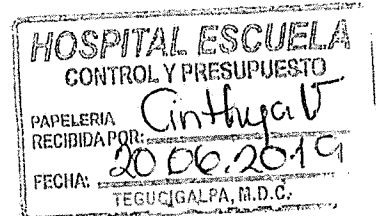
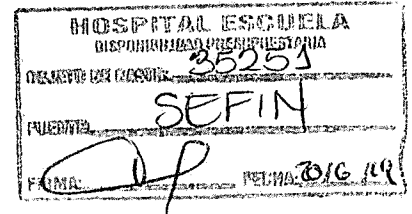
* De la existencia actual se consideta 2 Set para finalizar cobertura del mes de Junio 2019.

[Handwritten signature]

Solicitado Por: Lic. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ
Jefe de Almacen Laboratorio Clinico



*Recibido
21-6-19*



ecibido 21-06-19 10:00AM



**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO
SOLICITUD DE PEDIDO**

Almacén de: Laboratorio Clínico

PEDIDO No. 61-2019

Fecha : 02 JULIO 2019

Local		Exterior			EXTENSION: 305		
No	Existencia	Consumo Mensual Estimado	Unidad	Cantidad	Artículos	Precio Unitario	Total
1	0	1	SET	1	LH (Set 200 Pruebas)	L. 11,000.00	L. 11,000.00
2	0	1	SET	1	INSULINA (Set 200 Pruebas)	L. 15,000.00	L. 15,000.00
3	0	1	SET	1	CORTISOL (Set 200 Pruebas)	L. 16,500.00	L. 16,500.00
4	0	1	SET	1	FENITOINA (Set 200 Pruebas)	L. 9,700.00	L. 9,700.00
5	0	1	SET	1	AC ANTI TIROGLOBULINA (Set 200 Pruebas)	L. 26,600.00	L. 26,600.00
6	0	1	SET	1	ACTH (Set 200 Pruebas)	L. 25,000.00	L. 25,000.00
7	0	1	SET	1	VITAMINA B12 (Set 200 Pruebas)	L. 25,000.00	L. 25,000.00
8	0	1	SET	1	PSA TOTAL (Set 200 Pruebas)	L. 15,200.00	L. 15,200.00
9	0	1	SET	1	B HCG LIBRE (Set 200 Pruebas)	L. 44,200.00	L. 44,200.00
10	0	1	SET	1	DHEA-SULFATO (Set 200 Pruebas)	L. 30,000.00	L. 30,000.00
						SUB-TOTAL	L. 218,200.00
						15% ISV	L. 32,730.00
						TOTAL	L. 250,930.00

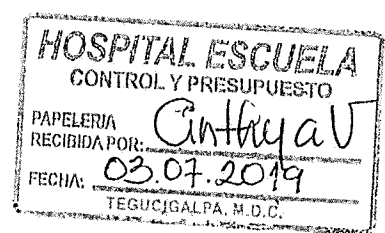
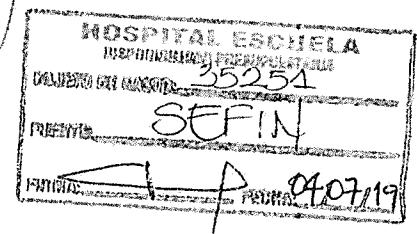
Solicitado por Almacén de Laboratorio Clínico, para uso en el Servicio de Bioquímica Pruebas Especiales, del Departamento de Laboratorio Clínico, cobertura estimada para 1 (Uno) Mes (a partir del 08 de julio 2019 al 08 de Agosto del 2019). Se adjunta copia de Kardex con existencias en CERO y copia de Oficio No.205-2019-SET-HEU, de fecha 01 de Julio 2019, donde se solicita adquisición.

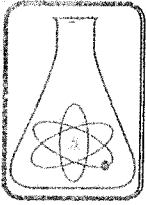
Compatible con el Equipo : ANALIZADOR IMMULITE 2000

Solicitado Por: Lic. MARTHA ELIZABETH MARTINEZ
Jefe de Almacén Laboratorio Clínico



Recibido
4-7-19 9:40 AM





ANALITICA

ANALITICA HONDUREÑA S. de R. L. de C.V.

(504) 2238-5984
(504) 2238-8987
info@analihsa.com
www.analihsa.com

OFICIO No. 051 – ANALIHSA 2019

Tegucigalpa, M.D.C., 03 de julio del 2019

Lic. Tulio Gálvez
Jefe Departamento de Adquisiciones y Suministros
Hospital Escuela Universitario

Estimado Lic. Gálvez:

Referencia su Oficio DAS No. 540-2019, con fecha 25 de junio de 2019 (copia adjunta) adjuntamos según lo solicitado lo siguiente:

- 1- Certificación de Licencia de Distribuidor Exclusivo de la casa Siemens Healthcare Diagnostics S. A. emitida por la Secretaria de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico.
- 2- Documentos de Distribuidor Exclusivo emitido por la casa Siemens Healthcare Diagnostics S. A.

En espera de poder servirle mejor

Atentamente,


Hernán Barrientos B.

Haren

B-7-101

2:54 pm



Hospital Escuela Universitario.

Calle La Salud, Blvd. Suyapa
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras, C.A.

OFICIO DAS No 540-2019
Tegucigalpa M.D.C. 25 de junio de 2019

SEÑORES
ANALITICA HONDUREÑA S. de R. L. (ANALIHSA)
PRESENTE.

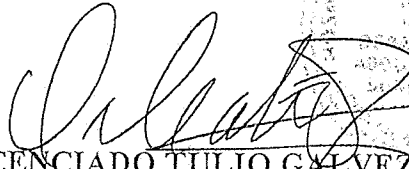

Estimados Señores;

Reciban un atento y especial saludo, por este medio y en atención al principio de eficiencia, y los principios de la sana y buena administración establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, a fin de satisfacer las necesidades de insumos de este centro asistencial solicitamos a ustedes la documentación siguiente:

1. Certificado de Exclusividad de equipo marca SIEMENS, Emitida por la Secretaria de Estado en los Despachos de Desarrollo Económico. (de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley de Representantes y Distribuidores).
2. Documentación que acredite la exclusividad de su empresa en la distribución de dichos insumos para la marca SIEMENS.

Sin más que agregar,

Atentamente.



LICENCIADO TULIO GALVEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
Y SUMINISTROS

Cc. M.I.F/TG

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. VILLAFRANCA 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