



Guatemala, 11 de agosto de 2016.

Evento de Baja cuantía del Hospital General de Enfermedades (Montos menores de Q.10, 000.00)

El objetivo de este Link es el de publicar los eventos del Hospital General de Enfermedades, para la contratación de bienes y servicios a través de la modalidad específica, compra de baja cuantía de los montos menores de Q.10, 000.00. Las compras se encuentran reguladas conforme las disposiciones de la "Ley de Contrataciones del Estado" Decreto 57-92 del Congreso de la República de Guatemala, así como las reformas contenidas en el artículo 19 literal A) del Decreto 9-2015 del Congreso de la Republica y el artículo 4 de Acuerdo 23/2009 de Gerencia.

BASES DE COMPRA DE BAJA CUANTIA

EVENTO No. 4466/2016

SOLICITUD DE OFERTAS PARA: "MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y DE LABORATORIO"

Fecha de Recepción de Ofertas	MARTES 19 DE AGOSTO DE 2016 (evaluar previo a ofertar para determinar especificaciones)
Hora de Recepción:	De 08:00 a 12:00 horas únicamente (No se recibirán ofertas fuera del horario indicado).
Lugar:	Oficina de exenciones de IVA, entrada principal de área financiera del IGSS (Av. Reforma 8-60 zona 9. Edificio Galerías Reforma, oficina 120, 1er. Nivel, Ciudad de Guatemala).

CONDICIONES DE LA OFERTA:

- Presentar una oferta por cada código en sobre cerrado **DIRIGIDO AL HOSPITAL GENERAL DE ENFERMEDADES, UNIDAD DE COMPRAS (No al encargado del renglón)**. Membretado o rotulado con información de la entidad a la que pertenece, es importante que el sobre contenga: número de listado, número de pedido, código, y descripción llenar formulario de constancia de recepción de ofertas el cual deberá entregarse adjunto a la (s) ofertas (s) presentadas. Deberá llenarse un formulario por todas las ofertas presentadas.
- Direcciones de correo electrónico indispensables para su notificación vía electrónica, en caso su oferta sea adjudicada.

CONDICIONES DE LA NEGOCIACION:

- **Al presentar la oferta, debe ofertar en forma total.**
- Lugar de entrega de pedidos: (Coordinar entregas con Farmacia y Bodega o Servicio Solicitante de esta Unidad Hospitalaria).

DOCUMENTACION Y REQUISITOS PARA ELEMENTOS Y COMPUESTOS QUIMICOS SE DEBE PRESENTAR LO SIGUIENTE:

- Adjuntar en los anexos fotocopia simple de la Inscripción Sanitaria Vigente, emitida por el Departamento de Regulación y Control de Productos Farmacéuticos y afines del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social del producto que oferte.
- Si el producto no requiere permiso o registro sanitario, el oferente debe presentar la certificación que proporciona el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en la cual indica que no aplica para el mismo (actualizado año 2016).
- Declaración Jurada firmada por el oferente, contenida en Acta Notarial, con la descripción completa del producto solicitado en las presentes bases, en la que haga constar lo siguiente:
- Que la manufacturación se llevó a cabo bajo estándares de seguridad y calidad, utilizando estándares internacionales reconocidos por organismos como la Administración de Alimentos, y Medicamentos de los Estados Unidos América (FDA) y la Unión Europea (UE).
- Que el material de envase y empaque, contiene la información necesaria para su correcta identificación y uso. Asimismo debe asegurar la calidad y estabilidad del producto durante el período de vida útil.

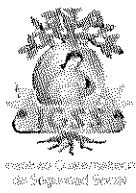
AL MOMENTO DE INGRESAR FACTURA PRESENTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- **FACTURA ORIGINAL CON SEIS COPIAS DE LA MISMA**
- **6 COPIAS DE LA ORDEN DE COMPRA**
- **1 COPIA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD**
- **CARTA DE COMPROMISO SI EL INSUMO TIENE MENOS DE DOS AÑOS DE VIDA UTIL**

- **NOTA:** Anexar fotocopia del Registro Sanitario Vigente, la declaración Jurada debe incluir Descripción del producto que se oferte. Así como también debe respetar el orden de las literales de la misma

- **Fotocopia simple de que el ofertante, es Distribuidor Autorizado y Reconocido por la casa matriz internacional para distribuir su producto en Guatemala con los pases de ley.**

- **INFORMACIÓN GENERAL PARA EL OFERENTE:**
 - 1) **Forma de Pago:** Dentro de treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de presentación de la factura y otra documentación que sea requerida. El pago se hará por medio de acreditamiento en la cuenta bancaria únicamente del Banco de Desarrollo Rural que indique el proveedor. Previamente el proveedor como requisito indispensable debe registrar su cuenta bancaria del banco que se trate, en el Departamento de Tesorería ubicado en la 7ª. Avenida 22-72 zona 01, Oficinas Centrales del Instituto.
 - 2) **Constancia de Exención del IVA. Formulario SAT No. 2093:** Conforme al Artículo 100 de la Constitución Política de la República de Guatemala, el Instituto está exento de todo tipo de impuesto, por consiguiente y para efectos de pago, en la factura se debe deducir el Impuesto al Valor Agregado IVA y se entregara al proveedor adjudicado la constancia de exención en el formulario indicado.



- 3) Lugar de entrega de pedidos: Coordinar entregas con Farmacia y Bodega o servicio solicitante de esta Unidad Hospitalaria. (presentar copia del certificado del control de calidad, cuando aplique, Presentar Carta de Compromiso, sello de IGSS Prohibida su venta y fecha de vencimiento).

• **INDICAR BAJO QUE REGIMEN SE ENCUENTRA ACTUALMENTE INSCRITO (SUJETO A RETENCION DEFINITIVA O SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES)**

- 4) **Base legal:** Este proceso se rige por el Artículo 43 del Decreto 57-92 del Congreso de la República, Ley de Contrataciones del Estado así como las reformas contenidas en el artículo 19 literal a) del Decreto 9-2015 del Congreso de la Republica, el Acuerdo Gubernativo 1056-92 y la normativa interna del instituto, razón por la que el oferente se sujeta al cumplimiento de las obligaciones que estas le imponen.
- 5) Cualquier consulta sobre este evento llamar al Tel. 2361-5952 con la persona encargada del renglón Iliana Gómez de Elementos y compuestos químicos o al correo electrónico iliana.gomez@igssgf.org

- **Abstenerse de presentar ofertas, si no cuentan con producto en existencia para despacho inmediato, asimismo cualquier incumplimiento se tomará en cuenta en la estadística para el presente año.**

ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO

RENGLON 261 ELEMENTOS Y COMPUESTOS QUIMICOS

NO.	PEDIDO	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	SERVICIO SOLICITANTE
1	7840	S/C	ACIDO CLORHIDRICO - ALCOHOL. FRASCO 500 ML.	1	PATOLOGIA
2	7845	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL GRANZYME B, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
3	7846	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL HEPPAR, PARA ESTUDIO EN TEJIDO.	1	PATOLOGIA
4	7849	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL MHB-45, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
5	7850	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL MYELOPEROXIDASA, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
6	7852	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL ALK, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
7	7854	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD138, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
8	7855	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD1A, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
9	7856	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD15, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA





10	7857	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD23, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
11	7862	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 LCA, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
12	7863	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD5, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
13	7864	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CD99, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
14	7865	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CDX2, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
15	7866	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CICLINA D-1, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
16	7872	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL TDT, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
17	7873	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL TTF-1 PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
18	7874	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
19	7875	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL WT1, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
20	7876	S/C	BCL-2, ANTICUERPO MONOCLONAL, PARA ESTUDIO EN TEJIDO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
21	7878	S/C	BCL-6, ANTICUERPO MONOCLONAL, PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
22	7879	S/C	BIOTINILATED LINK/L SAB+STREPTOVIDINA FRASCO	3	PATOLOGIA
23	7880	S/C	CD-79A, ANTICUERPO MONOCLONAL, PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
24	7882	S/C	CITOQUERATINA 20, ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
25	7883	S/C	CITOQUERATINA 7, ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
26	7884	S/C	CITOQUERATINA AE1/AE3 (PANCITOQUERATINA), ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
27	7888	S/C	PAX 5, ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
28	7891	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL EPITOPE RETRIEVAL SOLUCION	3	PATOLOGIA
29	7892	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL TLE1, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
30	7893	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL STAT 6, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
31	7895	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL MUM1, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	1	PATOLOGIA
32	7896	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL CALRETININA, PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

33	7897	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL COX-2, PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
34	7898	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL DOG 1, PARA ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	1	PATOLOGIA
35	7901	S/C	ANTICUERPO MONOCLONAL HER2/NEU, PARA ESTUDIO EN TEJIDO	2	PATOLOGIA
36	7904	S/C	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. FRASCO DE UN LITRO	1	PATOLOGIA
37	7907	S/C	KIT DE COLORANTES PARA KINYOUN	1	PATOLOGIA

REGLON 295 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y DE LABORATORIO

NO.	PEDIDO	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	SERVICIO SOLICITANTE
1	6970	541	CAJA DE PETRI DE POLIESTIRENO DE 14 A 16 X 55-60 MM, ESTERIL, DESCARTABLE.	800	LABORATORIO CLINICO
2	6971	8854	ASA BACTERIOLOGICA CALIBRADA DE 0.001 ML, DESCARTABLE. ASA	8000	LABORATORIO CLINICO
3	6973	9648	TUBO AL VACIO DE VIDRIO CON ACD SOLUCION A DE 16X100	100	LABORATORIO CLINICO
4	7623	11850	LANCETA DE METAL PARA PUNCION CAPILAR, DE PUNTA CORTA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL. PAQUETE DE 1000 UNIDADES	5	BODEGA Y FARMACIA
5	6976	11930	TORNIQUETE PARA EXTRACCION DE SANGRE EN ADULTOS. PRESENTAR MUESTRA EL DIA DE LA RECEPCION DE OFERTAS	200	LABORATORIO CLINICO
6	6977	11953	TUBO PLASTICO DE FONDO CONICO GRADUADO DE 50 ML. P/CENTRIFUGA.	800	LABORATORIO CLINICO

Iliana Gómez
Técnico de Compras
DAP SIGES
IGSSG

Iliana Gómez
Secretaria "A"

Técnico de Compras
Hospital General de Enfermedades



Vo.Bo.

Licda. María Isabel Álvarez A.
Coordinadora de Compras
Hospital General de Enfermedades

Licda. María Isabel Álvarez Álvarez
Asistente Administrativo "B"

Coordinadora de la unidad de Compras
Hospital General de Enfermedades

Licda. Evelyn Odeth García Lemus de Hernández
Directora Administrativa Financiera
Hospital General de Enfermedades

Iliana g.



EVENTO DE COMPRA DIRECTA
CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE OFERTAS EN SOBRE CERRADO

**INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL –IGSS–
HOSPITAL GENERAL DE ENFERMEDADES
UNIDAD DE COMPRAS**

LISTADO No.: _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS POR: _____

(Nombre de la Empresa o Razón Social)

CANTIDAD DE OFERTAS PRESENTADAS: _____

FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA (S) OFERTA (S): _____

Firma y Sello de la persona
que entrega ofertas

Firma del Encargado(a) de
recepción de ofertas