



Guatemala, 08 de Enero de 2016.

**Eventos de Compra Directa 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 DIRECTA

EVENTO No. 46/2016

SOLICITUD DE OFERTAS PARA:

**"LABORATORIO
ELEMENTOS Y COMPUESTOS QUIMICOS"**

Fecha de Recepción de Ofertas	JUEVES 14 DE ENERO DE 2016.
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 código en sobre cerrado. Membretado o rotulado con información de la entidad a la que pertenece, es importante que el sobre contenga: número de listado, numero de pedido, código, y descripción. A la vez se les solicita que se sirvan llenar formulario de constancia de recepción de ofertas el cual deberá entregarse adjunto a la (s) ofertas (s), (un formulario por todos los sobres).
- 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).
- Tiempo de entrega: Inmediata
- Pedidos voluminosos coordinar entregas con Farmacia y Bodega.

La oferta que incumpla con las condiciones de la negociación será descalificada.

Lic. Pablo Osvaldo Hernández Yool
Asistente de Dirección
Hospital General de Enfermedades
I. G. S. S.



DOCUMENTACION 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.
- 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
- Si el producto no requiere inscripción sanitaria; el oferente debe presentar la constancia que proporciona el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social; en la cual indica que no aplica para el mismo.
- **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.



Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

www.igssgt.org

- 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@igssgt.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 TÉCNICAS DE LO SOLICITADO

RENGLON 261 SERVICIOS SOLICITANTES: LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE, PATOLOGIA Y BODEGA QUIRURGICO.

No.	NO DE PEDIDO	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	141	1032	DISCO CON AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO. MAGACIN DE 50 DISCOS SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
2	148	1199	MEDIO DE CULTIVO AGAR MACONKEY CON SORBITOL. FRASCO DE 450-500 G. FRASCO. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	3
4	154	1439	ANTISUEROS PARA TIPIFICAR GENERO SHIGELLA. JUEGO SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	1
5	155	1446	COLORANTES PARA LA TINCION DE GRAM. JUEGO SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	10



6	156	1486	DETERMINACIÓN DE AZÚCARES REDUCTORES EN HECES. PRUEBA SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	50
7	157	1673	AMPOLLA DE UREA ESTERIL AL 40%. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	10
8	163	1771	COLORANTE DE WRIGHT SOLUCIÓN PREPARADA PARA FÓRMULA SANGUÍNEAS, FRASCO. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	4
9	164	1772	COLORANTE FLUORESCENTE DE NARANJA ACRIDINA/ETIDIOBROMIDE AO/EB PARA LINFOS. FRASCO 500ML. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	1
10	165	1776	COLORANTE PREPARADO PARA ZIELH-NEELSEN SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	4
14	169	1799	DISCO CON CEFEPIME PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
15	171	1804	DISCO CON CIPROFLOXACINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
17	176	9637	SOLUCIÓN PBS CITRATADO BUFFER PARA PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD, FRASCO. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	4
18	179	11287	DISCO CON AMPICILINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
19	180	11288	DISCO CON BACITRACINA DE 0.04 UNIDADES PARA DIFERENCIAR ESTREPTOCOCO. MAGACIN DE 50 DISCOS SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
20	182	11294	DISCO CON ERITROMICINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
21	184	11298	DISCO CON OPTOQUINA PARA DIFERENCIAR PNEUMOCOCO. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	4
22	185	11299	DISCO CON PENICILINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
23	187	11301	DISCO CON TETRACICLINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
24	188	11303	DISCO CON CEFALOTINA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
27	195	11473	MEDIO DE CULTIVO CALDO THYOGLICOLATO CON INDICADOR. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	2

Lic. Pablo Osvaldo Hernández Yool
Asistente de Dirección
Hospital General de Enfermedades
I.G.S.S.




Proyecto Cuatridocentes
de Tecnología Social

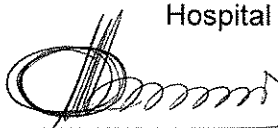
www.igssgt.org

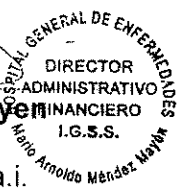
31	204	12363	INHIBIDOR V C N SUPLEMENTO PARA MEDIO DE THAYER-MARTIN. JUEGO SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	2
32	205	12364	ISOVITALEX SUPLEMENTO ENRIQUECEDOR P/MEDIO DE THAYER-MARTIN JUEGO DE REACTIVOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	8
34	405	13057	DISCO CON CEFTAZIDIMA PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	5
35	407	13133	DISCO CON IMPENEM PARA PRUEBA DE SENSIBILIDAD. MAGACIN DE 50 DISCOS. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	10
36	411	13332	AGAR XLD. FRASCO 500 GR. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	3
37	115	11961	ERLENMEYER DE VIDRIO RESISTENTE AL CALOR DE 2000 ML. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	1
38	116	11962	ERLENMEYER DE VIDRIO RESISTENTE AL CALOR DE 4000 ML. SERVICIO SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO	3
39	303	11044	ALBUMINA POLIMERIZADA FRASCO DE 10 ML SERVICIO SOLICITANTE: BANCO DE SANGRE	8
47	51	12787	GIEMSA, PREPARADA. (LITRO) SERVICIO SOLICITANTE: PATOLOGIA	2
48	52	S/C	ACIDO CLOHIDRICO- ALCOHOL. FRASCO 500 ML. SERVICIO SOLICITANTE: PATOLOGIA	1
49	56	11519	AGUA OXIGENADA AL 30/100 P.A.. FRASCO DE 250 ML. SERVICIO SOLICITANTE: PATOLOGIA	4


Iliana Gómez Ramírez
Técnico de Compras
DAF SIGES
IGSS-HGE
Secretaria "A"
Técnico de Compras
Hospital General de Enfermedades



Lic. Pablo Osvaldo Hernández Yool
Asistente de Dirección
Hospital General de Enfermedades
I. G. S. S.
Asistente de Dirección
Coordinador de la unidad de Compras
Hospital General de Enfermedades

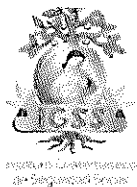
Vo.Bo.


Lic. Mario Arnoldo Méndez Mayer
Jefe de División
Director Administrativo Financiero a.i.
Hospital General de Enfermedades



Iliana g.


Lic. Pablo Osvaldo Hernández Yool
Asistente de Dirección
Hospital General de Enfermedades
I. G. S. S.



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**