





3956 Town Center Blvd. Ste. 217 Orlando, FL 32837, USA +1 407 852 8277 info@hospitalesmoviles.com

PROFORMA INVOICE

March 18, 2020

TO: Mr. Marco Bogran

Director Ejecutivo de INVEST - H

HONDURAS

Att: Gobierno de Honduras

Via: **Daniel Ardon**

A.G. Industry - San Pedro Sula, Honduras

Date : 18.03.2020

Our Reference : SDI-IO-20031606001 Your Reference: MAR20-2020-e-RFQ Contact Person: Mr. Axel LOPEZ, VP

info@HospitalesMoviles.com

Mr. Bogran,

Thank you for your inquiry and project proposal for Honduras Government and Health Ministry.

In order to finalize your request quickly and in order, please provide us with the following information as soon as possible.

1. Name of Purchaser **INVEST HONDURAS**

> Edificio Interamericana Anexo, Primer Nivel, frente a Seguros CREFISA, Avenida Ramón Ernesto Cruz,

Colonia Los Castaños Sur, Tegucigalpa.

2. Name of the End-User Government of Honduras

INVEST HONDURAS will have 3. Any special notes for your project:

ready installation sites and resources.

We will supply further information about your order, logistics, contents list, instructions, once you confirm with payment the Project Size selected for your country. We remain committed to fulfilling your projects.

Thank you,

Mr. Axel Lopez











PURCHASE ORDER

Name of Purchaser	INVEST HONDURAS
Address of Purchaser	Edificio Interamericana Anexo, Primer Nivel, frente a Seguros CREFISA
	Avenida Ramón Ernesto Cruz.
Signature of Purchaser	flts:
End-User Details	Government of Honduras

S/N	Description of Products	Qty	Unit price (USD)	Total price
1	91 BED CAPACITY COMPACT NEGATIVE-PRESSURE AREA			
	MOBILE HOSPITAL ±2,000 m2 - 60 ICU Beds+ 26 HDU Beds+ 3	2	7,950,000.00	\$15,900.000.00
	Triage Beds + 2 Emergency Beds (Sections A, B, C, as offered in			ψ10,000.000.00
	proposal presented by company)			
1	NOTE: OFFER good until March 20, 2020!			
2	** SHIPPING BY AIR (Estimated delivery time 3-5 days)	INCL		
	SHIPPING BY SEA (Estimated delivery time 45-55 days)			
	Subject to Transport Availability to be confirmed with order paid			

Terms and Conditions

Lead Time : 15 Work Days (21 Calendar). Pre-Inspection before shipment allowed at warehouse to verify order and packing list.

Delivery : <u>HONDURAS AIRPORT and/or PORT</u> *We are working with Transport Company for Air Delivery and Seafreight details availability at time confirmed order. <u>DUE TO CURRENT travel limitation, restrictions, availability of equipment, and other Causes outside of our control we can only estimate.</u>

Payment Terms: 100% in Advance with The Order before Shipment. Pre-Inspection from Client in Turkey before Shipment when order ready.

Beneficiary: ELMED Medical Systems, Inc., dba, HospitalesMoviles.com

CHASE BANK 1812 West Sand Lake Rd Orlando, FL 32809 Tel. 1 800 768 7000

ABA : WMS BUS 66 ROUTING : 26 708 4131 ACCOUNT : 120056152

All prices are budgetary in USD and <u>exclusive</u> of any taxes, duties and levies, importation, duties or local taxes in Honduras. Firm and fixed price proposal will be provided after the definition of the technical requirements, terms and conditions. <u>Please confirm all technical requirements, terms and conditions.</u>

- "Payment terms shall be based upon a full payment of one hundred percent (100%) over the total value of the products and services to be sold by HospitalesMoviles.com under the contract that may be awarded, which should be received by company within 1 (One) day After Receipt of Order (ARO).
- In order to support the application of the export license and ensure the delivery of the concerned products and services on time, the BUYER is to provide Seller with the necessary Import/Export Certificates/End User Certificates and any other documentation that might be requested by the competent authorities."
- This purchase order will be invalid, if the confirmation is not received within validity time frame.
- In case of payment being done by any other currencies except the issued purchase order currency, conversion would be calculated under "Ex-Change Rate" of purchase order issuance date.
- Prices are ex-works. Airports name will be provided by the End-User or Seaports to assist in delivery. All Local logistics will be handled by Client/Distributor.
- oxdot Validity of the prices and delivery term are subject to availability and payment confirmation.
- The Force Majeure (exemption) clause of the international chamber of commerce (ICC PUBLICATION NO: 421) is hereby incorporated in this purchase order.
- ☑ Buyers will handle ALL preparations of installation area, logistics to bring systems to site along with tools, machinery and personnel assistance.
- $\ensuremath{\square}$ Both parties confirm, accept and declare that they will not share the information of this purchase order with the third parties.
- Final destination transport arrangements will be made with Client AND delivery subject to availability at the time of confirmed order with payment.

BY AFFIXING SIGNATURE ON THIS PURCHASE ORDER, BOTH PARTIES (BUYER & SELLER) AGREE AND CERTIFIY THAT THE INFORMATION ABOVE IS CORRECT AND THAT THE FUNDS INVOLVED ARE SOLELY FOR THE ABOVE MENTIONED GOODS TRANSACTION. THE BUYER CERTIFIES THAT THE FUNDS ARE CLEAN AND FREE FROM ANY ENCUMBRANCES.

BUYER'S CONFIRMATION:	SELLER'S CONFIRMATION:		
INVEST-HONDURAS	HospitalesMoviles.com		
Gobierno de Honduras			
NAME:	NAME:		
DATE: March 18, 2020	DATE: March, 2020		
SGNATURE:	SIGNATURE:		















3956 Town Center Blvd. Ste. 217 Orlando, FL 32837, USA +1 407 852 8277 info@hospitalesmoviles.com

PROFORMA INVOICE

April 2, 2020

TO: Mr. Marco Bogran

Director Ejecutivo de INVEST - H

MobileHospitalsUSA.com

HONDURAS

Att: Gobierno de Honduras Tegucigalpa, Honduras

: 02.04.2020 Date

Our Reference: SDI-IO-20031606010 Your Reference: MAR30-2020-e-RFQ2 Contact Person: Mr. Axel LOPEZ, VP

info@HospitalesMoviles.com

Mr. Bogran,

Thank you for your orders for Honduras Government and Health Ministry.

1. Name of Purchaser **INVEST HONDURAS**

> Edificio Interamericana Anexo, Primer Nivel, frente a Seguros CREFISA, Avenida Ramón Ernesto Cruz,

Colonia Los Castaños Sur, Tegucigalpa.

2. Name of the End-User Government of Honduras

3. Any special notes for your project: INVEST HONDURAS will have

ready installation sites and resources.

Cargo Sea freight Transportation and logistics will be handled in-house. We will supply further information about your order, logistics, contents and packing list and further installation instructions, as the orders gets fulfilled. We will cover up to \$500.000.00 Sea freight shipment to Honduras. In case of Medical Equipment delays or back orders, we will ship those items by Air at our expense. We remain committed to fulfilling your projects, as soon as possible.

Thank you,

Mr. Axel Lopez











PURCHASE ORDER

Name of Purchaser	INVEST HONDURAS
Address of Purchaser	Edificio Interamericana Anexo, Primer Nivel, frente a Seguros CREFISA
	Avenida Ramón Ernesto Cruz.
Signature of Purchaser	Uts:
End-User Details	Government of Honduras

S/N	Description of Products	Qty	Unit price (USD)	Total price
1	91 BED CAPACITY COMPACT NEGATIVE-PRESSURE AREA MOBILE HOSPITAL ±2,000 m2 -			
	60 ICU Beds+ 26 HDU Beds+ 3 Triage Beds + 2 Emergency Beds (Sections A, B, C, as sent	1	7,950,000.00	\$7,950.000.00
	on proposal presented by company)			
	51 BED CAPACITY COMPACT NEGATIVE-PRESSURE AREA MOBILE HOSPITAL 800 m2 - 20	4	5,750.000.00	\$23,000,000.00
	ICU Beds + 26 HDU Beds+ 3 Triage Beds + 2 Emergency Beds Page 17 (4 Disponible)			
	(as sent on proposal presented by company)			
	Ex-Works delivery time estimated at 30-45 days. Partial-shipments of medical			
	equipment will be allowed with notice to Clients to speed delivery time to Honduras.			
	*Company will pay Air Freight in case of Back Orders of Medical Equipment for your			
	Orders. Offer Good until April 3, 2020.			
2	Medical Waste Treatment Plants for Each Mobile Hospital	7	87.500.00	\$ 612,500.00
	These are Plug n Play – (stand-alone) systems inside their own modules.			
3	\$500.000.00 credit per sea freight to Honduras. If shipment cost more than this allowance Invest Honduras will reimburse the difference.		TOTAL	\$31.562.500.00

Terms and Conditions

Lead Time : 15 Work Days (21 Calendar). Pre-Inspection before shipment allowed at warehouse to verify order and packing list.

Delivery: <u>HONDURAS AIRPORT and/or PORT</u> *We are working with Transport Company for Air Delivery and Seafreight details availability at time confirmed order. <u>DUE TO CURRENT travel limitation, restrictions, availability of equipment, and other Causes outside of our control we can only estimate.</u>

Payment Terms: 100% in Advance with The Order before Shipment. Pre-Inspection from Client in Turkey before Shipment when order ready.

 Beneficiary:
 ELMED Medical Systems, Inc., dba, HospitalesMoviles.com

 CHASE BANK
 1812 West Sand Lake Rd Orlando, FL 32809
 Tel. 1 800 768 7000

 ABA
 : WMS BUS 66
 ROUTING: 26 708 4131
 ACCOUNT: 120056152

All prices are budgetary in USD and <u>exclusive</u> of any taxes, duties and levies, importation, duties or local taxes in Honduras. Firm and fixed price proposal will be provided after the definition of the technical requirements, terms and conditions. <u>Please confirm all technical requirements, terms and conditions.</u>

- ☐ "Payment terms shall be based upon a full payment of one hundred percent (100%) over the total value of the products and services to be sold by HospitalesMoviles.com under the contract that may be awarded, which should be received by company within 1 (One) day After Receipt of Order (ARO).
- In order to support the application of the export license and ensure the delivery of the concerned products and services on time, the BUYER is to provide Seller with the necessary Import/Export Certificates/End User Certificates and any other documentation that might be requested by the competent authorities."
- ☐ This purchase order will be invalid, if the confirmation is not received within validity time frame.
- In case of payment being done by any other currencies except the issued purchase order currency, conversion would be calculated under "Ex-Change Rate" of purchase order issuance date.
- 🗹 Prices are ex-works. Airports name will be provided by the End-User or Seaports to assist in delivery. All Local logistics will be handled by Client/Distributor.
- ☑ Validity of the prices and delivery term are subject to availability and payment confirmation.
- The Force Majeure (exemption) clause of the international chamber of commerce (ICC PUBLICATION NO: 421) is hereby incorporated in this purchase order.
- Buyers will handle ALL preparations of installation area, logistics to bring systems to site along with tools, machinery and personnel assistance.
- Both parties confirm, accept and declare that they will not share the information of this purchase order with the third parties.
- ☐ The equivalent of the products may be offered subject to buyer's acceptance.
- Final destination transport arrangements will be made with Client AND delivery subject to availability at the time of confirmed order with payment.

BY AFFIXING SIGNATURE ON THIS PURCHASE ORDER, BOTH PARTIES (BUYER & SELLER) AGREE AND CERTIFIY THAT THE INFORMATION ABOVE IS CORRECT AND THAT THE FUNDS INVOLVED ARE SOLELY FOR THE ABOVE MENTIONED GOODS TRANSACTION. THE BUYER CERTIFIES THAT THE FUNDS ARE CLEAN AND FREE FROM ANY ENCUMBRANCES.

BUYER'S CONFIRMATION: INVEST-HONDURAS Gobierno de Honduras	SELLER'S CONFIRMATION: HospitalesMoviles.com
NAME:	NAME:
DATE: April 2, 2020 SGNATURE:	DATE: April,, 2020 SIGNATURE:











Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Ĉastaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 011-2020

Pág. 1 de 3

PROVEEDOR: DIMEX MÉDICA S.A. DE C.V.

DIRECCION Y TELEFONO: Barrio San Felipe, Calle Bustamante y Rivero, No. 3002, atrás de Iglesia Medalla Milagrosa, <u>Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. 2280-4444 / 2280-4445.</u>
<u>Contacto: Francisco Melgar, Gerente General, correo electrónico: franmel@dimexmedica.com</u>
RTN: 08019001262611

FECHA DE EMISION: 26 de marzo de 2020

Proceso: Adquisición de Ventiladores Mecánicos Pulmonar para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago</u>: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
1	Ventilador Mecánico SV300 MINDRAY con modos de ventilación invasiva y ventilación no invasiva, pantalla de 12.1" táctil, 2 baterías recargables 120min. c/u, carro de transporte y brazo articulado. Softwares: Compensación automática de la resistencia del tubo endotraquel (ATRC) y Herramientas de protección pulmonar (PV-TOOL). Incluye: Modulo de CO2 Mainstream con su respectivo kit de accesorios y 20 cajas de 5 unidades de adaptadores de la vía aérea para capnografía Mainstream, Humidificador, 1 set de válvulas extra (inspiratoria y espiratoria) y 1 cable AC/DC de conexión a ambulancia.	150	23,347.00	3,502.050.00
2	Circuito paciente descartable Adulto Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidificador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	7500	73.00	547,500.00



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Ĉastaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 011-2020

Pág. 2 de 3

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
3	Circuito paciente descartable Pediátrico Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidificador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	900	73.00	65,700.00
			Sub-total	4,115,250.00
			15% ISV	617,287.50
			Total	4,732,537.50

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: 90 120 días calendario.
- 2. País de origen de los bienes: China
- Dimex cuenta con el stock de repuestos mínimos en existencia en Honduras por cualquier desperfecto.
- 4. Garantía de 1 año

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 80% pago de anticipo y 20% contra entrega a satisfacción del beneficiario final Secretaria de Salud y comprador Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras).

El pago final del 20% se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido los bienes. Para el pago de anticipo y pago final se deberá presentar la siguiente documentación:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- Para el pago final acta de recepción de los bienes a satisfacción, debidamente firmada por las partes.
- Constancia de Inscripción del SIAFI
- Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.

<u>Lugar de Entrega</u>: Sera entregado a la Secretaría de Salud (SESAL), esta brindará las ubicaciones de los ventiladores para que el proveedor realice la respectiva instalación de los mismos en cada



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 011-2020

Pág. 3 de 3

centro asistencial y debe considerar todo aspecto relacionado a la bio-seguridad, que será responsabilidad entera del proveedor.

Tiempo de instalación y capacitación: 20 a 30 días

- 1. Las salvaguardas a considerar por el proveedor son las siguientes:
 - 1.1. El proveedor se encargará de la distribución de los bienes a nivel nacional, en el caso de lugares como Gracias a Dios e Islas de la Bahía, solamente que exista restricción de vuelos internos a la distribución debe considerar el apoyo del Gobierno de Honduras a través de COPECO, con la coordinación de INVEST-Honduras, en caso contrario es responsabilidad del proveedor el traslado de los equipos.
 - 1.2. El proveedor brindara capacitación para personal usuario y técnico sobre los dispositivos médicos, de ventilación mecánica pulmonar, que implica el seguimiento del funcionamiento de la tecnología, el acceso a contenidos remotos a saber videos de funcionamiento del equipo, guía rápida de uso, manuales de usuario, presentación en Power Point sobre el uso del equipo entre otros contenidos.
 - 1.3. El traslado de bienes de China a Honduras debe considerar la vía de transporte aérea. (el espacio en los cargueros puede ser limitado)

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrativo Conservación del Patrimonio Vial

CC: Archivo



Ciudad: Blvd. Los Proceres, Tegucigalpa, M.D.C.

C.A.I. 2480C0-41177B-BC4C9C-251684-46CCDB-F6
Rango de Facturación: 000-002-01-00008101 al 000-002-01-00011700
Fecha Limite: 17/12/2020

PROFORMA No. 120

Cliente: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-HONDURAS)

RTN:

08019006023998

Orden de Compra

011-2020

				Fecha:	26-mar20
No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Total
1	150	C/U	Ventilador Mecánico SV300 MINDRAY con modos de ventilación invasiva y ventilación no invasiva, pantalla de 12.1" táctil, 2 baterías recargables 120min. c/u, carro de transporte y brazo articulado. Softwares: Compensación automática de la resistencia del tubo endotraquel (ATRC) y Herramientas de protección pulmonar (PV-TOOL). Incluye: Modúlo de CO2 Mainstream con su respectivo kit de accesorios y 20 cajas de 5 unidades de adaptadores de la vía aérea para capnografía Mainstream, Humidificador, 1 set de válvulas extra (inspiratoria y espiratoria) y 1 cable AC/DC de conexión a ambulancia.	\$ 23,347.00	\$ 3,502,050.00
2	7,500	C/U	Circuito paciente descartable Adulto Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidifcador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	\$ 73.00	\$ 547,500.00
3	900	C/U	Circuito paciente descartable Pediátrico Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidifcador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	\$ 73.00	\$ 65,700.00
			SON: (CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON 50/100 DOLARES)		
				SUB-TOTAL	\$ 4,115,250.00
				1 <i>5</i> % I.S.V	\$ 617,287.50
i l				TOTAL	\$ 4,732,537.50

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: 90 120 días calendario.
- 2. País de origen de los bienes: China
- 3. Dimex cuenta con el stock de repuestos mínimos en existencia en Honduras por cualquier desperfecto.
- 4. Garantía de 1 año
- 5. 80% pago de anticipo y 20% contra entrega





Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 012-2020

Pág. 1 de 4

PROVEEDOR: SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. DE R.L.

DIRECCION Y TELEFONO: Colonia El Prado, Calle La Salud, atrás de Jardines y Piscinas, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. 22357080 Contacto: Marco Mejía, correo electrónico: marco.mejia@simedic.hn RTN: 08019013618345

FECHA DE EMISION: 26 de marzo de 2020

Proceso: Adquisición de Ventiladores Mecánicos Pulmonar para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Descripción	Cant.	Unidad	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
Ventilador para Cuidados Intensivos marca MEK ICS Modelo 27,130.15 4,069,522.50 MV2000 EVO2 Pantalla de alta resolución a color LCD de 12.1 pulgadas, Touch Screen. Para pacientes Adultos, Pediátricos y Neonatos con peso desde 300gr. Modos Ventilatorios: VACV, PACV, SIMV-V, SIMV-P V, SPONT/CPAP, Apnea Backup, PRVC, Tbi-level, Autovent (Volumen garantizado), O2 STREAM (TERAPIA DE ALTO FLUJO) Auto Nebulizador, Ventilación invasiva y no invasiva, Programa de PC para monitoreo, chequeo y mantenimiento del sistema. Tendencias gráficas y tabulares de 72 horas, Nebulizador, ventilación invasiva y no invasiva. Medición de la vida Util del sensor de Oxigeno, Batería para 3 horas de autonomía, Puertos de comunicación: RS-232, VGA, Red LAN, protocolo HL7 compatible. Cálculo automático de parámetros de acuerdo al (IBW) peso corporal ideal. Alarmas para todos los parámetros. Completas opciones de monitoreo. Usa circuito universal Formas de ondas de presión, flujo, volumen, loops presión - volumen, flujo- volumen, presión-flujo. Incluye base rodable, brazo para soporte de circuito, pulmón de prueba, 1 sensor de flujo reutilizable, 1. cuerpo de válvula expiratoria reutilizable, Membrana de válvula expiratoria, sensor/celda de O2, manguera para aire y oxígeno y manual de operaciones	150	Unidad	27,130.15	4,069,522.50



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 012-2020

Pág. 2 de 4

Descripción	Cant.	Unidad	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
Módulo de Spo2 y Capnografia Main Stream Volumétrica con s e n s o r p a r a ventilador Mekics MV2000 Evo 2	150	Unidad		
Humidificador Marca GGM, modelo VH-2600A, humidificador Servocontrolado. Incluye sensor de temperatura, adaptador de hilo calefactor reusables y cámara desechable Voltage: 110 V Modo de cable calentado: P1: 25-29°C, P2: 29-35°C	150	Unidad		
P3: 35-39°C. KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN ADULTO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong	7500	Kit		
KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN PEDIÁTRICO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong	900	Kit		
Compresor para Ventilador Mek Evo 2 y Evo 5 MEDICAL AIR COMPRESSOR 1.Norminal voltage and frequency:220V/50HZ 110V/60HZ 2.Compressor efficiency:60L/m 2.5bar-4bar 3.Air tank capacity:0.5L 4.Nominal filtration rating/AFM series:0.3µm 5.Noise level:53-55 dB(A) 6.Dimension:580mm*580mm*480mm	150	Unidad		
			Sub-total	4,069,522.50
			15 % ISV	610,428.38
			Total	4,679,950.88





Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 012-2020

Pág. 3 de 4

Condiciones de la Compra:

- Tiempo de entrega en Tegucigalpa: 100 Ventiladores en 100 días (70 días de Producción y 30 días de traslado) 50 ventiladores en 120 días (90 días de producción y 30 días de traslado)
- 2. País de origen de los bienes: Corea del Sur
- 3. Sistemas e Imágenes Médicos, cuenta con personal en dos Departamentos se Servicios Técnicos ubicados estratégicamente uno en la ciudad de Tegucigalpa y otro en San Pedro Sula.
- Plan de Capacitación al Personal con protocolos de Casa Fabrica, Uso, cuidados, limpieza y desinfección de los ventiladores.
- Garantía de un año (12 meses) y tres meses de garantía extendía. Incluye: Repuestos para el buen funcionamiento de los equipos. La garantía no cubre: Fallas causadas por mal uso o abuso de los equipos. Redes eléctricas inadecuadas
- 6. Disponibilidad de Repuestos mínimos en existencia en Honduras (aseguramos proceso de posventa con fabrica un periodo de 5 años la elaboración de repuesto)
- 7. Asistencia técnica física y remota durante el periodo de la garantía.
- 8. SIMEDIC, se compromete por escrito a respaldar sus productos con la existencia de accesorios, repuestos y servicio técnico por un mínimo de 5 años.

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 80% pago de anticipo, 10% contra presentación de documentos de embarque y 10% contra entrega a satisfacción del beneficiario final Secretaria de Salud y comprador Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras).

El pago final del 10% se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido los bienes. Para el pago de anticipo y pago final se deberá presentar la siguiente documentación:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- Para el pago final acta de recepción de los bienes a satisfacción, debidamente firmada por las partes.
- Constancia de Inscripción del SIAFI
- Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.

<u>Lugar de Entrega</u>: Sera entregado a la Secretaría de Salud (SESAL), esta brindará las ubicaciones de los ventiladores para que el proveedor realice la respectiva instalación de los mismos en cada centro asistencial y debe considerar todo aspecto relacionado a la bio-seguridad, que será responsabilidad entera del proveedor.



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 012-2020

Pág. 4 de 4

Tiempo de instalación y capacitación: 5 días instalar equipo y 10 días de capacitación

- 1. Las salvaguardas a considerar por el proveedor son las siguientes:
 - 1.1. El proveedor se encargará de la distribución de los bienes a nivel nacional, en el caso de lugares como Gracias a Dios e Islas de la Bahía, solamente que exista restricción de vuelos internos a la distribución debe considerar el apoyo del Gobierno de Honduras a través de COPECO, con la coordinación de INVEST-Honduras, en caso contrario es responsabilidad del proveedor el traslado de los equipos.
 - 1.2. El proveedor brindara capacitación para personal usuario y técnico sobre los dispositivos médicos, de ventilación mecánica pulmonar, que implica el seguimiento del funcionamiento de la tecnología, el acceso a contenidos remotos a saber videos de funcionamiento del equipo, guía rápida de uso, manuales de usuario, presentación en Power Point sobre el uso del equipo entre otros contenidos.
 - 1.3. El traslado de bienes de Corea del Sur a Honduras debe considerar la vía de transporte aérea.

- (el espacio en los cargueros puede ser limitado)

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrativo

Conservación del Patrimonio Vial

CC: Archivo



SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. de R.L.

Colonia el Prado, calle la Salud; atrás de Jardines y Piscinas

Tel: (504) 2235-7080, Tegucigalpa, Honduras www.simedic.hn

Pag. 1 de 2

R.T.N. 08019013618345

FACTURA PROFORMA N°002-2020

PARA: Inversion Estrategica de Honduras (Invest-Honduras)

Direccion: Edificio Interamericano, Anexo, colonia los Castaños, Bulevard Morazan

Fecha: 26-03-2020

ORDEN DE COMPRA N°.012-2020

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
150	UNIDAD	Ventilador para Cuidados Intensivos marca MEK ICS Modelo 27,130.15 4,069,522.50 MV2000 EVO2 Pantalla de alta resolución a color LCD de 12.1 pulgadas, Touch Screen. Para pacientes Adultos, Pediátricos y Neonatos con peso desde 300gr. Modos Ventilatorios: VACV, PACV, SIMV-V, SIMV-P V, SPONT/CPAP, Apnea Backup, PRVC, Tbi-level, Autovent (Volumen garantizado), O2 STREAM (TERAPIA DE ALTO FLUJO) Auto Nebulizador, Ventilación invasiva y no invasiva, Programa de PC para monitoreo, chequeo y mantenimiento del sistema. Tendencias gráficas y tabulares de 72 horas, Nebulizador, ventilación invasiva y no invasiva. Medición de la vida Util del sensor de Oxigeno, Batería para 3 horas de autonomía, Puertos de comunicación: RS-232, VGA, Red LAN, protocolo HL7 compatible. Cálculo automático de parámetros de acuerdo al (IBW) peso corporal ideal. Alarmas para todos los parámetros. Completas opciones de monitoreo. Usa circuito universal Formas de ondas de presión, flujo, volumen, loops presión - volumen, flujo- volumen, presión-flujo. Incluye base rodable, brazo para soporte de circuito, pulmón de prueba, 1 sensor de flujo reutilizable, 1. cuerpo de válvula expiratoria reutilizable, Membrana de válvula expiratoria, sensor/celda de O2, manguera para aire y oxígeno y manual de operaciones	\$27,130.15	\$4,069,522.50
150	UNIDAD	Módulo de Spo2 y Capnografia Main Stream Volumétrica con sensor para ventilador Mekics MV2000 Evo 2		
150	UNIDAD	Humidificador Marca GGM, modelo VH-2600A, humidificador Servocontrolado. Incluye sensor de temperatura, adaptador de hilo calefactor reusables y cámara desechable Voltage: 110 V Modo de cable calentado: P1: 25-29°C, P2: 29-35°C P3: 35-39°C.		
7500	KIT	KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN ADULTO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong		
900	KIT	KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN PEDIÁTRICO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong		



SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. de R.L.

Colonia el Prado, calle la Salud; atrás de Jardines y Piscinas

Tel: (504) 2235-7080, Tegucigalpa, Honduras www.simedic.hn

Pag. 2 de 2

R.T.N. 08019013618345

FACTURA
PROFORMA N°002-2020

PARA: Inversion Estrategica de Honduras (Invest-Honduras)

Direccion: Edificio Interamericano, Anexo, colonia los Castaños, Bulevard Morazan

Fecha: 26-03-2020

ORDEN DE COMPRA N°.012-2020

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
150	UNIDAD	Compresor para Ventilador Mek Evo 2 y Evo 5 MEDICAL AIR COMPRESSOR 1.Norminal voltage and frequency:220V/50HZ 110V/60HZ 2.Compressor efficiency:60L/m 2.5bar-4bar 3.Air tank capacity:0.5L 4.Nominal filtration rating/AFM series:0.3µm 5.Noise level:53-55 dB(A) 6.Dimension:580mm*580mm*480mm		
			SUB TOTAL DESC. I.S.V. TOTAL	\$4,069,522.50 \$610,428.38 \$4,679,950.88

Harco M



SIMEDIC



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 013-2020

Pág. 1 de 3

PROVEEDOR: <u>SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. DE R.L.</u>
DIRECCION Y TELEFONO: Colonia El Prado, Calle La Salud, atrás de Jardines y Piscinas, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. 22357080 Contacto: Marco Mejía, correo electrónico:

marco.mejia@simedic.hn RTN: 08019013618345

FECHA DE EMISION: 31 de marzo de 2020

Proceso: Adquisición de 150 Ventiladores Mecánicos Pulmonar para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Descripción	Cant.	Unidad	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
Ventilador para Cuidados Intensivos marca MEK ICS Modelo MV2000 Evo5. Pantalla de alta resolución a color LCD de 15 pulgadas, Touch Screen. Para pacientes Adultos, Pediátricos y Neonatos. Modos Ventilatorios: VACV, PACV, SIMV-V, SIMV-P V, SPONT/CPAP, Apnea Backup, PRVC, PRVC-SIMV, Tbi-level, AwPRV, Autovent (Volumen Garantizado), TCPL-AC, TCPL-SIMV, PV-Tool, O2 STREAM (TERAPIA DE ALTO FLUJO), CPR. Auto Nebulizador, Ventilación invasiva y no invasiva, Programa de PC para monitoreo, chequeo y mantenimiento del sistema. Tendencias gráficas y tabulares de 72 horas, Nebulizador, ventilación invasiva y no invasiva. Medición de la vida Útil del sensor de Oxigeno Batería para 3 horas de autonomía, Puertos de comunicación: RS-232, VGA, Red LAN, protocolo HL7 compatible. Cálculo automático de parámetros de acuerdo al (IBW) peso corporal ideal. Alarmas para todos los parámetros. Completas opciones de monitoreo. Usa circuito universal Formas de ondas de presión, flujo, volumen, loops presión -volumen, flujo- volumen, presión-flujo. Incluye base rodable, brazo para soporte de circuito, pulmón de prueba, 1 sensor de flujo reutilizable, 1. Cuerpo de válvula expiratoria reutilizable, Membrana de válvula expiratoria, sensor/celda de O2, manguera para aire y oxígeno y manual de operación.		Unidad	25.635.00	3,845,250.00



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 013-2020

Pág. 2 de 3

		Unidad	n :	Pág. 2 d
Descripción	Cant.	Omuau	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
Humidificador Marca GGM, modelo VH-2600A humidificador Servocontrolado. Incluye sensor de temperatura, adaptador de hilo calefactor reusables y cámara desechable Voltage: 110 V. 60 HZ Modo de cable calentado: P1: 25-29°C, P2: 29-35°C, P3: 35-39°C.	150	Unidad		
KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN ADULTO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong	7500	Kit		
KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN PEDIÁTRICO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong	900	Kit		
Compresor para Ventilador para Evo 5 MEDICAL AIR COMPRESSOR 1.Norminal voltage and frequency:220V/60HZ 110V/60HZ 2.Compressor efficiency:60L/m 2.5bar-4bar 3.Air tank capacity:0.5L 4.Nominal filtration rating/AFM series:0.3µm 5.Noise level:53-55 dB(A) 6.Dimension:580mm*580mm*480mm	150	Unidad		
			Sub-total	3.845,250.00
			15 % ISV	576,787.50
			Total	4,422,037.50

Condiciones de la Compra:

- Tiempo de entrega en Tegucigalpa: 30 ventiladores en 90 días (60 días de producción y 30 días de traslado); 60 ventiladores en 120 días (90 días de producción y 30 días de traslado) y 60 ventiladores en 150 días (120 días de producción y 30 días de traslado)
- 2. País de origen de los bienes: Corea del Sur
- 3. Sistemas e Imágenes Médicos, cuenta con personal en dos Departamentos de Servicios Técnicos ubicados estratégicamente uno en la ciudad de Tegucigalpa y otro en San Pedro Sula.
- Plan de Capacitación al Personal con protocolos de Casa Fabrica, Uso, cuidados, limpieza y desinfección de los ventiladores.
- Garantía de un año (12 meses) y tres meses de garantía extendía. Incluye: Repuestos para el buen funcionamiento de los equipos. La garantía no cubre: Fallas causadas por mal uso o abuso de los equipos. Redes eléctricas inadecuadas
- 6. Disponibilidad de Repuestos mínimos en existencia en Honduras (aseguramos proceso posventa con fabrica un periodo de 5 años la elaboración de repuesto)



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 013-2020

Pág. 3 de 3

- 7. Asistencia técnica física y remota durante el periodo de la garantía.
- 8. SIMEDIC, se compromete por escrito a respaldar sus productos con la existencia de accesorios, repuestos y servicio técnico por un mínimo de 5 años.

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 80% pago de anticipo, 10% contra presentación de documentos de embarque y 10% contra entrega a satisfacción del beneficiario final Secretaria de Salud y comprador Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras).

El pago final del 10% se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido los bienes. Para el pago de anticipo y pago final se deberá presentar la siguiente documentación:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Para el pago final acta de recepción de los bienes a satisfacción, debidamente firmada por las partes.
- -Constancia de Inscripción del SIAFI
- -Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.

<u>Lugar de Entrega</u>: Sera entregado a la Secretaría de Salud (SESAL), esta brindará las ubicaciones de los ventiladores para que el proveedor realice la respectiva instalación de los mismos en cada centro asistencial y debe considerar todo aspecto relacionado a la bio-seguridad, que será responsabilidad entera del proveedor.

Tiempo de instalación y capacitación: 5 días instalar equipo y 10 días de capacitación

- 1. Las salvaguardas a considerar por el proveedor son las siguientes:
 - 1.1. El proveedor se encargará de la distribución de los bienes a nivel nacional, en el caso de lugares como Gracias a Dios e Islas de la Bahía, solamente que exista restricción de vuelos internos a la distribución debe considerar el apoyo del Gobierno de Honduras a través de COPECO, con la coordinación de INVEST-Honduras, en caso contrario es responsabilidad del proveedor el traslado de los equipos.
 - 1.2. El proveedor brindara capacitación para personal usuario y técnico sobre los dispositivos médicos, de ventilación mecánica pulmonar, que implica el seguimiento del funcionamiento de la tecnología, el acceso a contenidos remotos a saber videos de funcionamiento del equipo, guía rápida de uso, manuales de usuario, presentación en Power Point sobre el uso del equipo entre otros contenidos.

1.3. El traslado de bienes de Corea del Sur a Honduras debe considerar la vía de transporte aérea.

- (el espacio en los cargueros puede ser limitado)

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrativo

Conservación del Patrimonio Vial



SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. de R.L.

Colonia el Prado, calle la Salud; atrás de Jardines y Piscinas

Tel: (504) 2235-7080, Tegucigalpa, Honduras www.simedic.hn

Pag. 1 de 2

R.T.N. 08019013618345

FACTURA
PROFORMA N°003-2020

PARA: Inversion Estrategica de Honduras (Invest-Honduras)

Direccion: Edificio Interamericano, Anexo, colonia los Castaños, Bulevard Morazan

Fecha: 31-03-2020

ORDEN DE COMPRA N°.013-2020

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
150	UNIDAD	Ventilador para Cuidados Intensivos marca MEK ICS Modelo MV2000 Evo5. Pantalla de alta resolución a color LCD de 15 pulgadas, Touch Screen. Para pacientes Adultos, Pediátricos y Neonatos. Modos Ventilatorios: VACV, PACV, SIMV-V, SIMV-P V, SPONT/CPAP, Apnea Backup, PRVC, PRVC-SIMV, Tbi-level, AwPRV, Autovent (Volumen Garantizado), TCPL-AC, TCPL-SIMV, PV-Tool, O2 STREAM (TERAPIA DE ALTO FLUJO), CPR. Auto Nebulizador, Ventilación invasiva y no invasiva, Programa de PC para monitoreo, chequeo y mantenimiento del sistema. Tendencias gráficas y tabulares de 72 horas, Nebulizador, ventilación invasiva y no invasiva. Medición de la vida Útil del sensor de Oxigeno Batería para 3 horas de autonomía, Puertos de comunicación: RS-232, VGA, Red LAN, protocolo HL7 compatible. Cálculo automático de parámetros de acuerdo al (IBW) peso corporal ideal. Alarmas para todos los parámetros. Completas opciones de monitoreo. Usa circuito universal Formas de ondas de presión, flujo, volumen, loops presión - volumen, flujo- volumen, presión-flujo. Incluye base rodable, brazo para soporte de circuito, pulmón de prueba, 1 sensor de flujo reutilizable, 1. Cuerpo de válvula expiratoria reutilizable, Membrana de válvula expiratoria, sensor/celda de O2, manguera para aire y oxígeno y manual de operación.	\$ 25,635.00	\$ 3,845,250.00
150	UNIDAD	Humidificador Marca GGM, modelo VH-2600A humidificador Servocontrolado. Incluye sensor de temperatura, adaptador de hilo calefactor reusables y cámara desechable Voltage: 110 V. 60 HZ Modo de cable calentado: P1: 25-29°C, P2: 29-35°C, P3: 35-39°C.		
7500	KIT	KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN ADULTO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong		
900	KIT	KIT CIRCUITO/CORRUGADO PARA VENTILACIÓN PEDIÁTRICO DE 1.5-1.8 MTS, CON TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA DE IONES DE PLATA (BIOCOTE) marca Armstrong		



SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS S. de R.L.

Colonia el Prado, calle la Salud; atrás de Jardines y Piscinas

Tel: (504) 2235-7080, Tegucigalpa, Honduras www.simedic.hn

Pag. 2 de 2

R.T.N. 08019013618345

FACTURA PROFORMA N°003-2020

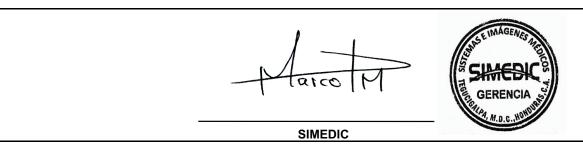
PARA: Inversion Estrategica de Honduras (Invest-Honduras)

Direccion: Edificio Interamericano, Anexo, colonia los Castaños, Bulevard Morazan

Fecha: 31-03-2020

ORDEN DE COMPRA N°.013-2020

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. TOTAL
		Compresor para Ventilador para Evo 5 MEDICAL AIR COMPRESSOR		
		1.Norminal voltage and frequency:220V/60HZ 110V/60HZ		
		2.Compressor efficiency:60L/m 2.5bar-4bar		
150	UNIDAD	3.Air tank capacity:0.5L		
		4.Nominal filtration rating/AFM series:0.3µm		
		5.Noise level:53-55 dB(A)		
		6.Dimension:580mm*580mm*480mm		
			SUB TOTAL	\$3,845,250.00
			DESC.	
			I.S.V.	\$576,787.50
			TOTAL	\$4,422,037.50





Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 014-2020

Pág. 1 de 1

PROVEEDOR: <u>INVERSIONES HOTELERAS</u>, S. DE R.L. / HOTEL ALAMEDA TEGUCIGALPA HONDURAS

DIRECCION Y TELEFONO: Boulevard Suyapa, P. O. Box 940, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. (504) 232-6920, Fax: (504) 232 - 6932 Contacto: Helen Herrera, correo electrónico: reservas@hotelalameda.hn RTN: 08019995332222

FECHA DE EMISION: 01 de abril de 2020

<u>Proceso:</u> Servicios de hospedaje y alimentación para personal técnico de INVEST-Honduras, para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los servicios abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Descripción	Cant.	Unidad	Precio Unitario	Precio Total
Servicios de hospedaje y alimentación de cuatro (4) habitaciones sencillas por quince (15) noches para personal técnico de INVEST-Honduras Fecha de entrada: 01/04/2020 Fecha salida: 16/04/2020	nes sencillas por quince (15) noches para personal INVEST-Honduras 4 15 Inventrada: 01/04/2020		L.1,257.14	L.75,428.40
			Sub-total	L.75,428.40
	3/86		15 % ISV	L.11,314.26
		4%	tasa turística	3,017.14
			Total	L.89,759.80

El Hotel Alameda, se compromete a brindar los siguientes beneficios:

- Desayuno de cortesía.
- Las habitaciones cuentan con, teléfono, aire acondicionado, televisión por cable las 24 horas, agua caliente, piscina, internet inalámbrico de alta velocidad.
- c. Uso de piscina

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 100% por INVEST – Honduras a la presentación de los siguientes documentos:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Constancia de Inscripción del SIAFI
- -Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Quenta vigente.

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrative

Conservación del Patrimonio Vial

CC: Archivo



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 014-A-2020

Pág. 1 de 2

PROVEEDOR: <u>INVERSIONES HOTELERAS</u>, <u>S. DE R.L. / HOTEL ALAMEDA TEGUCIGALPA HONDURAS</u>

DIRECCION Y TELEFONO: Boulevard Suyapa, P. O. Box 940, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. (504) 232-6920, Fax: (504) 232 – 6932 Contacto: Helen Herrera, correo electrónico: reservas@hotelalameda.hn RTN: 08019995332222

FECHA DE EMISION: 15 de abril de 2020

Proceso: Ajuste a la Orden de Compra No.014-2020, adquisición de 14 noches de hotel, habitaciones sencillas (1 personas) y consumo de alimentos y bebidas no alcohólicas del 01 al 15 de abril de 2020, para 04 Consultores, que atienden gira técnica para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los servicios abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Descripción	Cant.	Unidad	Precio Unitario en Lempiras	Precio Total en Lempiras
Check in: 01/04/2020				
Check out: 15/04/2020				
				L.10,117.45
Habitación Sencilla (1 persona)				
Alimentación y Bebidas no Alcohólicas				
			Sub-total	L.10,117.45
			15 % ISV	L.1,517.62
		Tasa	Turistica 4%	L195.47
			Total	L.11,439.60

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: Inmediata
- 2. El Hotel Alameda, se compromete a brindar los siguientes beneficios:
 - a. Desayuno de cortesía.
 - Las habitaciones cuentan con, teléfono, aire acondicionado, televisión por cable las 24 horas, agua caliente, piscina, internet inalámbrico de alta velocidad.
 - c. Piscina

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 100% por INVEST – Honduras al presentársenos la factura y documentos siguientes.



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 014-A-2020

Pág. 2 de 2

- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Constancia de Inscripción del SIAFI
- -Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrativo DCPV INVEST - Honduras

CC: Archivo



INVERSIONES HOTELERAS S. de R.L R.T.N. 08019995332222

Bulevar Suyapa frente a Gasolinera Puma Contiguo a Banco Davivienda. Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Tel: (504) 2232-6920 / (504) 2232-6879 Cel: (504) 9803-3531 / (504) 9803-3532 Fax: (504) 2232-6932

e-mail: sugerencias@hotelalameda.hn

CAI: 4E54E0-42C01D-7D4B8D-2CC0D1-216A60-B6

Fecha Límite de Emisión: 25/04/2020 Rango Autorizado.: 000-001-01-00250004 al 00-001-01-00285003

FACTURA / INVOICE No. 000-001-01-00259747

(ORIGINAL)

FECHA/DATE: 15/04/2020 01:17:00 PM

13:22:01

COMPAÑIA/COMPANY: INVEST-HONDURAS FECHA/DATE: 15/04/2020

RTN: 08019006023998 Huesped: DIAZ MEJIA, SIREYA YAMILETTE ENTRADA/ARRIVAL: 01/04/2020

Dir: , , , SALIDA/DEPARTURE: 15/04/2020

HABITACION/ROOM: 221 TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.9836 CUENTA/FOLIO: 34457

ECHA/DATE	CONCEPTO			Lempiras
Н	HOSPEDAJE			70,541.69
F	RESTAURANTE ALIMENTOS			11,524.19
F	REST. BEBIDAS (Jugos, Refrescos, Agua, Licuados)			3,399.77
s	SERVICIO EN HABITACION			80.20
		DESCUENTO:		0.00
		REBAJAS APLICADAS:		0.00
		SUB TOTAL		85,545.85
		IMPORTE EXONERADO		0.00
		IMPORTE EXENTO		0.00
		IMPORTE GRAVADO 15%		85,545.85
		IMPORTE GRAVADO 18%		0.00
		I.S.V. 15%		12,831.88
		I.S.V. 18%		0.00
		IMPUESTO TURISTICO 4%		2,821.67
		PROPINA		0.00
		MONTO TOTAL FACTURA		101,199.40
		BALANCE FINAL DE FACTURA	Lps	101,199.40
5/04 CXC	001110	0202037		101,199.40

CIENTO UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE CON 40/100 CENTAVOS

Orden de Compra Exenta #:	
Const. De Reg. de Exonerados #:	
Reg. SAG#:	

FACTURA/INVOICE No.00259747

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

Facturado por: wflores Impreso por: yescobar

FIRMA/SIGNATURE

'LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXIJALA'

(ORIGINAL)

Pag. 1/1



PURCHASE ORDER No.015-2020

Name of Purchaser	INVEST HONDURAS	
Address of Purchaser	Edificio Interamericana Anexo, Primer Nivel, frente a Seguros CREFISA	
	Avenida Ramón Ernesto Cruz.	
Signature of Purchaser	Uto .	
End-User Details	Government of Honduras	

S/N	Description of Products	Qty	Unit price (USD)	Total price
1	AccuPower SARS-CoV-2 Real-Time RT-PCR-Kit			
	SVC-2122	250,000	7.50	\$1,875,000.00
	*Delivery Schedule			
	1. 1st Shipment – 100,000 tests (in 10th or 15th of April)			
	2. 2nd Shipment – 100,000 tests (in 17th of April)			
	3. 3rd Shipment – 50,000 tests (in 24th of April)			
		A	TOTAL	\$ 1.875,000.00

Terms and Conditions

Shipping Method: By Airfreight (DHL/FedEx/Others) 1.

2. After 10 to 14 working days from the order date

Payment Terms: 100% Prepayment 3. 4. Country of Origin: Republic of Corea Manufacturer: BIONEER Corporation 5. Validity: 90 days after offer sheet sale 6.

7. Incoterms:

Purchase Order: Please fax or email a purchasing order to BIONEER (Attn: Matthew Kim, matthew@bioneer.com) or fax to us

BUYER'S CONFIRMATION: SELLER'S CONFIRMATION: INVEST-HONDURAS Bioneer Gobierno de Honduras

DATE: April 4, 2020 SIGNATURE:

NAME:

DATE: April, SIGNATURE:

2020



Edificio Interamericana Anexo

www.investhonduras.hn



8-11, Munpyeongseo-ro, Daedeok-gu, Daejeon 34302, Republic of Korea TEL:+82-42-930-8595 FAX:+82-42-930-8688 http://www.bioneer.com

PROFORMA INVOICE

Date : 2020-04-09 Invoice No : B200409-P1

To

Mr. Marco Bogran (VIA-CABEI)
Director Ejecutivo de INVEST - H
HONDURAS
Attn. Gobiemo de Honduras

Attn. Gobiemo de Honduras Tegucigalpa, Honduras

Ship To

Mr. Marco Bogran

Toncontin International Airport

* Name of Purchaser
INVEST HONDURAS
Edificio Interamericana Anexo,
Primer Nivel, Frente a Seguros CREFISA
Avenida Ramon Emesto Cruz
Colonia Los Castanos Sur, Tegucigalpa

* Name of the End-User : Government of Honduras

We are very pleased to offer the under-mentioned products as per conditions and details described as follows.

Cat.#	Commodity & Description	Amount
HS Code: 382	22 00 2099	
	Shipping Cost for 1st Shipment Shipping Cost for 2nd Shipment Shipping Cost for 3rd Shipment Insurance charge for 1st Shipment Insurance charge for 2nd Shipment Insurance charge for 3rd Shipment	US\$15,400.00 US\$15,400.00 US\$8,000.00 US\$7,500.00 US\$7,500.00 US\$3,750.00
Total		US\$57,550.00

TERMS AND CONDITIONS

1. Shipping Method : By Airfreight (DHL/FedEx/Others)

2. Delivery : After 10 to 14 working days from the order date

3. Payment Terms
4. Country of Origin
5. Manufacturer
6. Validity
100% Prepayment
Republic of Korea
BIONEER Corporation
90days after offer sheet date

7. Incoterms : FOB

8. Purchasing Order : Please fax or email a purchasing order to BIONEER (Attn: Matthew Kim, matthew@bioneer.com) or fax it to us

9. Bank Account Detail : Please wire transfer funds to Bioneer account # 364-008717-56-00014, Industrial Bank Of Korea,

DAEDEOK GONGDAN Branch, 8-11 Munpyeong-dong, Daedeok-gu, Daejeon, Korea or check is available.

Swift code: IBKOKRSE

Please keep this quotation confidential and for internal use only

Very truly yours,

BIONEER CORPORATION

llow

Younghoon Kim/Vice-President

BQ-055-101-05 Revision: 0(2018-04-03) A4(210X297)

Edificio Interamericana Anexo, Primer nivel, frente a Seguros Crefisa, Avenida Ramón Emesto Cruz, Colonía Los Castaños Sur, Tegucigalpa, Honduras, Teléfonos (504) 2232-3514, 2232-3539

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 017-2020

Pág. 1 de1

Proveedor: ACCESS TELECOM

Dirección: 1882 NW 97th Avenue Miami, Fl 33172 Teléfono: PBX: (305) 468-1955 Fax: (305) 200-0121

Contacto: Arturo Maduro

RTN: Empresa extranjera (EEUU) Fecha de Emisión: 09 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de Equipo de Bioseguridad para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

Fuente de Pago: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente

a la Pandemia COVID-19.

Sirvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

No. Ítem	Nombre del Producto Requerido	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Precio Unitario (USD)	Valor Compra (USD)	Tiempos de Entrega Aprobados
1	MASCARILLA DESCARTABLE 95% DE FILTRACIÓN, SIN VÁLVULA	UNIDAD	150,000	\$ 4.81	\$ 721,500.00	10 dias
2	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA	UNIDAD	1,000,000	\$ 0.90	\$ 900,000.00	10 DIAS
3	BATA DE BIOSEGURIDAD	UNIDAD	5,000	\$ 36.00	\$ 180,000.00	10 DIAS
4	ANTEOJOS DESCARTABLES	UNIDAD	100,000	\$ 8.01	\$ 801,000.00	10 DIAS
5	PROTECTOR FACIAL	UNIDAD	60,000	\$ 8.00	\$ 480,000.00	10 DIAS
6	GUANTES ESTERILES LATEX, TALLA	PAR	100,000	\$ 0.27	\$ 27,000.00	10 DIAS
7	GUANTES ESTERILES DE LATEX M.	PAR	100,000	\$ 0.27	\$ 27,000.00	10 DIAS
8	GUANTES ESTERILES LATEX S	PAR	100,000	\$ 0.27	\$ 27,000.00	10 DIAS
9	OXIMETROS	UNIDAD	2,000	\$ 72.00	\$ 144,000.00	10 DIAS
10	TERMOMETROS	UNIDAD	3,000	\$ 80.00	\$ 240,000.00	10 DIAS
			Valor Total (de Compra	\$ 3,547,500.00	

El monto ofertado no incluye impuesto sobre venta.

El Precio de la Orden de Compra no incluye el Impuesto sobre Ventas (ISV). Inmediatamente después de firmado la Orden de Compra, el Proveedor deberá remitir al Contratante una factura "Proforma" que deberá desglosar el Precio del Contrato, para efectos del trámite de exoneración correspondiente. La factura final solamente deberá reflejar el Precio de la Orden de Compra.

Condiciones de pago: El monto total de la Orden de Compra se pagará dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de los siguientes documentos:

- 1) Factura membretada a nombre de INVEST-Honduras, con descripción de los bienes, precio unitario, total.
- 2) Garantía de fabricación los Bienes adjudicados
- 3) Acta de recepción a satisfacción firmada por las partes.

Lugar de Entrega: Sera entregado a la Secretaria de Salva (SESAL), Tegucigalpa MDC.

Alex Moraes

Director Adminsitrativo DCPV INVEST-Honduras

Edificio Interamericana Anexo, Primer nivel, frente a Seguros Crefisa, Avenida Ramón Ernesto Cruz, Colonia Los Castaños Sur, Tegucigalpa, Honduras, Teléfonos (504) 2232-3514, 2232-3539

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 018-2020

Pág. 1 de 1

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COMERCIAL HONDUREÑA, S.A. (DICOHONSA)

DIRECCION Y TELEFONO: Colonia Lomas del Guijarro, Avenida República de Costa Rica #69

Teléfono: (504) 2213-1965/9905-9059

Contacto: Sr. Alex López distribuidoracomercialhn@gmail.com

RTN: 08019013613191

FECHA DE EMISION: 08 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de Equipo de Bioseguridad para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los materiales descritos a continuación, de conformidad a su cotización presentada:

No.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario L	Total L	Fecha de Entrega
1	Mascarilla KN95 Modelo KZ, EN149:2001 + A1:2009	250,000	L.140.00	35,000,000.00	5 días
Constitution of the control of the c	M	35,000,000.00	., ,		

Forma de pago requerido por la empresa: contado (contra entrega)

El Precio de la Orden de Compra no incluye el Impuesto sobre Ventas (ISV) el que será exonerado de acuerdo al Decreto Legislativo No. 33-2020, Sección Quinta, Articulo 20. Inmediatamente después de firmado la Orden de Compra, el Proveedor deberá remitir al Contratante una factura "Proforma" que deberá desglosar el Precio de la Orden de Compra, para efectos del trámite de exoneración correspondiente. La factura final solamente deberá reflejar el Precio de la Orden de Compra.

Condiciones de pago:

Para trámite de pago presentar los siguientes documentos:

- 1) Factura membretada a nombre de INVEST-Honduras, con descripción de los bienes, precio unitario, total. Debidamente autorizada por la SAR.
- 2) Recibo a nombre de la Tesorería General de la República,
- 3) Garantía de los Bienes adjudicados
- 4) Acta de recepción a satisfacción firmada por las partes.
- 5) Registro SlAFI.

Lugar de Entrega:

Secretaría de Salud, Tegucigalpa, Honduras, quien recibirá lo bienes y emitirá la respectiva Acta de Recepción de Bienes.

Alex Moraes

Director Administrativo

DCPV INVEST - Honduras

Edificio Interamericana Anexo, Primer nivel, frente a Seguros Crefisa, Avenida Ramón Ernesto Cruz, Colonia Los Castaños Sur, Tegucigalpa, Honduras, Teléfonos (504) 2232-3514, 2232-3539 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 019-2020

Pág. 1 de 2

PROVEEDOR: GRUPO GYT S.A. de C.V.

DIRECCION Y TELEFONO: Residencial La Cumbre Edificio Soles Local 001, Tegucigalpa, Honduras

Telefono: (504) 2221-1970 Contacto: Juan José Lagos RTN: 08019012458482

FECHA DE EMISION: 08 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de Equipo de Bioseguridad para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago:</u> Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los materiales descritos a continuación, de conformidad a su cotización presentada:

No.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario L	Total L	Fecha de Entrega
1	Mascarillas médicas de protección superior N95, húmeda relativa < 80%, eficiencia de filtración de particulas (PFE) > 95%, ESTÁNDAR GB2626-2006 KN95, modelo LT-C1086T, Certificaciones CE y FDA, Cartón 66*44.5*43cm 1334 cajas X 12.5Kgs cada una, total 16.666 Kgs	474,000	107.25	50,836,500.00	7 días
		50,836,500.00			

Forma de pago requerido por la empresa: 40% anticipo y 60% contra entrega

El Precio de la Orden de Compra no incluye el Impuesto sobre Ventas (ISV) el que será exonerado de acuerdo al Decreto Legislativo No. 33-2020, Sección Quinta, Articulo 20. Inmediatamente después de firmado la Orden de Compra, el Proveedor deberá remitir al Contratante una factura "Proforma" que deberá desglosar el Precio de la Orden de Compra, para efectos del trámite de exoneración correspondiente. La factura final solamente deberá reflejar el Precio de la Orden de Compra.

Condiciones de pago:

Para trámite de pago presentar los siguientes documentos:

- 1) Factura membretada a nombre de INVEST-Honduras, con descripción de los bienes, precio unitario, total. Debidamente autorizada por la SAR.
- 2) Recibo a nombre de la Tesorería General de la República,
- 3) Garantía de los Bienes adjudicados
- 4) Acta de recepción a satisfacción firmada por las partes.
- 5) Registro SIAFI.

INVERSIÓN ESTRATÉGICA DE HONDURAS (INVEST - HONDURAS)

Edificio Interamericana Anexo, Primer nivel, frente a Seguros Crefisa, Avenida Ramón Ernesto Cruz, Colonia Los Castaños Sur,
Tegucigalpa, Honduras, Teléfonos (504) 2232-3514, 2232-3539

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 019-2020

Pág. 2 de 2

Lugar de Entrega:

Secretaria de Salud, Tegucigalpa, Honduras, quien recibirá lo bienes y emitirá la respectiva Acta de Recepción de Bienes.

Alex Moraes

Director Administrativo DCPV INVEST - Honduras

Cc.: Archivo



FACTURA PROFORMA

No.: 0943

Empresa: INVEST-HONDURAS RTN: #08019006023998

Fecha: 10/04/2020 Pais: HONDURAS

Teléfono:

Fax:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
474,000	Mascarillas médicas de protección superior N95, húmeda relativa	L. 107.25	L. 50836,500.00
	<_80%, eficiencia de filtración de particulas (PFE) > 95% ESTANDAR		
	GB2626-2006 KN95, modelo LT-C1086T, Certificaciones CE y FDA,		
	Cartón 66*44.5*43cm una, total 16.666 Kgs		

-			
	galant processing franchister and the state of the state		
	GRUGO CYT S.A.DE.C.V TEOLOGALPA, HUNDURAS	Sub-Total	L. 50836,500.00
	2. A(804)2225-0418 4504)2232-3124	15% impto	L
	and a the design of the second	Total	L. 50836,500.00

Total en letras: Cincuenta millones ochocientos treinta y seis mil quinientos lempiras exactos

FORMA DE PAGO: 40% Anticipo

60% Contra entrega



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626

RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 021-2020

Pág. 1 de 3

PROVEEDOR: **DIMEX MÉDICA S.A. DE C.V.**

DIRECCION Y TELEFONO: Barrio San Felipe, Calle Bustamante y Rivero, No. 3002, atrás de Iglesia Medalla Milagrosa, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A. Tel. 2280-4444 / 2280-4445. Contacto: Francisco Melgar, Gerente General, correo electrónico: franmel@dimexmedica.com RTN: 08019001262611

FECHA DE EMISION: 09 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de 90 Ventiladores Mecánicos Pulmonar para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago</u>: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
1	Ventilador Mecánico, marca Northern, Modelo CRIUS V6 de turbina con pantalla táctil de 15.6" giratoria con ángulo ajustable. Modos de ventilación: Spn-CPAP, PC-CMV, PC-ACV, PC-SIMV, PC-Dual PAP, PC-AMV, PCAPRV, PC-MMV, VC-CMV, VC-ACV, VC-SIMV. Electrónico, flujo de O2 / aire de gas fresco (numérico / gráfico de barras), gas mixto (aire y O2). Hasta 5 formas de onda, configurables por el usuario. Volumen corriente de 10-2000 ml, adecuado para pacientes adultos, pediátricos y neonatos. Incluye EtCO2, Carro de Transporte, Brazo mecánico y Humidificador.	90	25,800.00	2,322,000.00
2	Circuito paciente descartable Adulto (50 unidades por ventilador) Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidifcador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	4500	73	328,500.00



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 021-2020

Pág. 2 de 3

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
3	Circuito paciente descartable Pediátrico (6 unidades por ventilador) Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidificador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	540	73	39,420.00
			Sub-total	2,689,920.00
			15% ISV	Exonerado
			Total	2,689,920.00

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: Última semana de junio 2020.
- 2. País de origen de los bienes: China
- Dimex cuenta con el stock de repuestos mínimos en existencia en Honduras por cualquier desperfecto.
- 4. Se detallan los elementos descartables/desechables que ocupan estos equipos con su respectivo costo. Cada circuito puede usarse en paciente por 7 días y su vencimiento es de 12 meses.
- 5. Garantía de 1 año

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 80% pago de anticipo y 20% contra entrega a satisfacción del beneficiario final Secretaria de Salud y comprador Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras).

El pago final del 20% se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido los bienes. Para el pago de anticipo y pago final se deberá presentar la siguiente documentación:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Para el pago final acta de recepción de los bienes a satisfacción, debidamente firmada por las partes.
- -Constancia de Inscripción del SIAFI
- -Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 021-2020

Pág. 3 de 3

<u>Lugar de Entrega</u>: Sera entregado a la Secretaría de Salud (SESAL), esta brindará las ubicaciones de los ventiladores para que el proveedor realice la respectiva instalación de los mismos en cada centro asistencial y debe considerar todo aspecto relacionado a la bio-seguridad, que será responsabilidad entera del proveedor.

Tiempo de instalación y capacitación: 20 a 30 días

- 1. Las salvaguardas a considerar por el proveedor son las siguientes:
 - 1.1. El proveedor se encargará de la distribución de los bienes a nivel nacional, en el caso de lugares como Gracias a Dios e Islas de la Bahía, solamente que exista restricción de vuelos internos a la distribución debe considerar el apoyo del Gobierno de Honduras a través de COPECO, con la coordinación de INVEST-Honduras, en caso contrario es responsabilidad del proveedor el traslado de los equipos.
 - 1.2. El proveedor brindara capacitación para personal usuario y técnico sobre los dispositivos médicos, de ventilación mecánica pulmonar, que implica el seguimiento del funcionamiento de la tecnología, el acceso a contenidos remotos a saber videos de funcionamiento del equipo, guía rápida de uso, manuales de usuario, presentación en Power Point sobre el uso del equipo entre otros contenidos.

1.3. El traslado de bienes de China a Honduras debe considerar la vía de transporte aérea. - (el espacio en los cargueros puede ser limitado)

ABOG. ALEX MORAES

Director Administrativo Conservación del Patrimonio Vial

CC: Archivo



Ciudad: Blvd. Los Proceres, Tegucigalpa, M.D.C.

C.A.I. 2480C0-41177B-BC4C9C-251684-46CCDB-F6
Rango de Facturación: 000-002-01-00008101 al 000-002-01-00011700
Fecha Limite: 17/12/2020

PROFORMA No. 125

Cliente: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-HONDURAS)

RTN: Orden de 08019006023998

Compra

021-2020

				Fecha:	10-abr20
No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Total
1	90	C/U	Ventilador Mecánico, marca Northern, Modelo CRIUS V6 de turbina con pantalla táctil de 15.6" giratoria con ángulo ajustable. Modos de ventilación: Spn-CPAP, PC-CMV, PC-ACV, PC-SIMV, PC-Dual PAP, PC-AMV, PCAPRV, PC-MMV, VC-CMV, VC-ACV, VC-SIMV. Electrónico, flujo de O2 / aire de gas fresco (numérico / gráfico de barras), gas mixto (aire y O2). Hasta 5 formas de onda, configurables por el usuario. Volumen corriente de 10-2000 ml, adecuado para pacientes adultos, pediátricos y neonatos. Incluye EtCO2, Carro de Transporte, Brazo mecánico y Humidificador.	\$ 25,800.00	\$ 2,322,000.00
2	4,500	C/U	Circuito paciente descartable Adulto Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidifcador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	\$ 73.00	\$ 328,500.00
3	540	C/U	Circuito paciente descartable Pediátrico Incluye: *Tubuladura/corrugado inspiratorio calefactado de 150 a 180 cms *1 Filtro Humidifcador HEPA de 200-1500mL * 2 Filtros bacteriológicos 150-1500mL para válvula espiratoria e inspiratoria * Corrugado para cascada * Cámara de humidificación de autollenado	\$ 73.00	\$ 39,420.00
			SON: (DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE EXACTOS DOLARES)		
				SUB-TOTAL	\$ 2,689,920.00
				15% I.S.V	\$ -
1				TOTAL	\$ 2,689,920.00

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: Última semana de Junio 2020
- 2. País de origen de los bienes: China
- 3. Dimex cuenta con el stock de repuestos mínimos en existencia en Honduras por cualquier desperfecto.
- 4. Se detallan los elementos descartables/desechables que ocupan estos equipos con su respectivo costo. Cada circuito puede usarse en paciente
- 5. Garantía de 1 año
- 6. 80% pago de anticipo y 20% contra entrega





Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 022-2020

Pág. 1 de 2

PROVEEDOR: GRUPO TECNICO S. DE R.L.

DIRECCION Y TELEFONO: Residencial santa Lucia, Kilometro 7, Casa No. 11, Carretera hacia Valle de Ángeles, Honduras C.A. Tel. 2243-0476 Contacto: Adela María Banegas Moncada, Gerente General, correo electrónico: grupotecnico31@gmail.com RTN: 08019005009989

FECHA DE EMISION: 09 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de 200 Ventiladores Mecánicos Pulmonar para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago</u>: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en USD	Precio Total en USD
1	VENTILADOR MECANICOS PULMONAR SIN CAPNOGRAFIA, MARCA: AXCENT MEDICAL, MODELO: LYRA1	200	33,150.00	6,630.000.00
			Sub-total	6,630,000.00
			15% ISV	Exonerado
	Total			

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega en Tegucigalpa: 10 semanas una vez recibida la orden de compra, es decir tercera semana de junio.
- 2. País de origen de los bienes: Alemania
- 3. El mantenimiento y la capacitación será brindada sin ningún costo para el comprador, se incluye una garantía de dos años por desperfectos de fábrica.
- Grupo Técnico cuenta con un personal técnico biomédico especializado en el ramo de equipo médico, capacitado en el extranjero y con experiencia en reparación, instalación y capacitación al personal usuario.
- 5. Grupo Técnico aclara que para cada uno de estos 200 ventiladores se ha considerado 50 circuitos pacientes adulto y 6 circuitos pacientes pediátricos sin ningún costo adicional al precio del equipo ofertado, es decir un total de 10,000 circuitos paciente para adulto y 1200 circuitos paciente para pacientes pediátricos.
- 6. Grupo Técnico cuenta con el stock de repuestos mínimos en existencia en Honduras por cualquier desperfecto.



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 022-2020

Pág. 2 de 2

Condiciones de pago: El monto total de la Orden de Compra se pagará 75% pago de anticipo y 25% contra entrega a satisfacción del beneficiario final Secretaria de Salud y comprador Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras).

El pago final del 25% se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido los bienes. Para el pago de anticipo y pago final se deberá presentar la siguiente documentación:

- Factura proforma (pago anticipo) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Para el pago final acta de recepción de los bienes a satisfacción, debidamente firmada por las partes.
- -Constancia de Inscripción del SIAFI
- -Constancia de Solvencia Fiscal o Constancia de Pagos a Cuenta vigente.

Lugar de Entrega: Sera entregado a la Secretaría de Salud (SESAL), esta brindará las ubicaciones de los ventiladores para que el proveedor realice la respectiva instalación de los mismos en cada centro asistencial y debe considerar todo aspecto relacionado a la bio-seguridad, que será responsabilidad entera del proveedor.

Tiempo de instalación y capacitación: Sera de acuerdo al establecido en el plan de capacitación presentado en la cotización y deberá considerar lo siguiente:

- 1. Las salvaguardas a considerar por el proveedor son las siguientes:
 - 1.1. El proveedor se encargará de la distribución de los bienes a nivel nacional, en el caso de lugares como Gracias a Dios e Islas de la Bahía, solamente que exista restricción de vuelos internos a la distribución debe considerar el apoyo del Gobierno de Honduras a través de COPECO, con la coordinación de INVEST-Honduras, en caso contrario es responsabilidad del proveedor el traslado de los equipos.
 - 1.2. El proveedor brindara capacitación para personal usuario y técnico sobre los dispositivos médicos, de ventilación mecánica pulmonar, que implica el seguimiento del funcionamiento de la tecnología, el acceso a contenidos remotos a saber videos de funcionamiento del equipo, guía rápida de uso, manuales de usuario, presentación en Power Point sobre el uso del equipo entre otros contenidos.

1.3. El traslado de bienes de Alemania a Honduras debe considerar la vía de transporte aérea. - (el espacio en los cargueros puede ser limitado)

ABOG. ALEX MORAF

Director Administrativo Conservación del Patrimonio Vial



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 025-2020

Pág. 1 de 2

PROVEEDOR: DROGUERIA NACIONAL S.A.

DIRECCION Y TELEFONO: Oficina principal, 3era avenida, 2 y 3 calle, Barrio Guamilito, San Pedro Sula, Teléfono 2553-0004 / Fax 2557-5244, Sucursal Colonia Rubén Darío, contiguo Gimnasio Cybex, Tegucigalpa MDC Teléfono 2232-2414 / Fax 2232-3989 correo electrónico: d.bueso@droguerianacional.com y cbarleta@droguerianacional.com RTN: 05019995125733

FECHA DE EMISION: 14 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de Solución Microdacyn para la Secretaria de Salud para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago</u>: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en Lps	Precio Total en Lps
1	Microdacyn Solución Antiséptica, Bidon de 5 litros	7000	876.75	6,137,250.00
			Sub-total	6,137,250.00
	15% ISV Total			Exonerado
				6,137,250.00

El Precio de la Orden de Compra no incluye el Impuesto sobre Ventas (ISV) el que será exonerado de acuerdo al Decreto Legislativo No. 33-2020, Sección Quinta, Artículo 20. Inmediatamente después de firmado la Orden de Compra, el Proveedor deberá remitir al Contratante una factura "Proforma" que deberá desglosar el Precio de la Orden de Compra, para efectos del trámite de exoneración correspondiente. La factura final solamente deberá reflejar el Precio de la Orden de Compra.

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará de contado a la presentación de los siguientes documentos:

Para trámite de pago presentar los siguientes documentos:

- 1) Factura membretada a nombre de INVEST-Honduras, con descripción de los bienes, precio unitario, total. Debidamente autorizada por la SAR.
- 2) Recibo a nombre de la Tesorería General de la República,
- 3) Garantía de los Bienes adjudicados
- 4) Acta de recepción a satisfacción firmada por las partes.
- 5) Registro SIAFI.





Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 025-2020

Pág. 2 de 2

Condiciones de la Compra:

1. El precio cotizado será ir a recogerlo a México.

<u>Lugar de Entrega</u>: Será entregado a la Secretaría de Salud (SESAL) con un acta de entrega de parte de INVEST-Honduras y la veeduría respectiva.

ALEX MORAES

DCPV INVEST - Honduras

CC: Archivo



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 026-2020

Pág. 1 de 2

PROVEEDOR: DHL (HONDURAS) S.A. de R.L.

DIRECCION Y TELEFONO: <u>Terminal de Carga Área Swissport GBH, Aeropuerto Intl. Ramón Villeda Morales, San Pedro Sula, Honduras C.A. Tel. 25-081834 Contacto: Sr. Oscar Rivera, Lead Customs Department Aduana SPS – DHL, correo electrónico: oscar.rivera2@hdl.com</u>

FECHA DE EMISION: 17 de abril de 2020

Proceso: Adquisición de 250,000 pruebas AccuPower SARS-Cov-2 Real Time RT-PCR-kit, para atender la emergencia del COVID 19 en Honduras.

<u>Fuente de Pago</u>: Fondos del Tesoro General de Ingresos y Egresos de la Republica de Honduras asignados para hacer frente a la Pandemia COVID-19.

Sírvase entregar los bienes abajo descritos, de conformidad a su cotización presentada:

Ítem	Descripción	Cant.	Precio Unitario en L.	Precio Total en L.
1	SERVICIO DESADUANAJE DE DOS GUÍAS ÁEREAS DHL # 7824690031 Y 7172053394, CORRESPONDIENTES A LA PRIMERA ENTREGA DE 100,000 pruebas AccuPower SARS-Cov-2 Real Time RT-PCR-kit, recibidas de Proveedor BIONEER, Corea, Vía Courier DHL.	2	7,284.00	14,568.00
			Sub-total	14,568.00
			15% ISV	Exonerado
	Total			

Condiciones de la Compra:

- 1. Tiempo de entrega: Una vez completados los trámites en aduana, según normativa
- 2. Recibido de Exoneración de Impuestos
- 3. Recibido Permiso de Importación Especial
- 4. RTN INVEST-H
- 5. País de origen de los bienes: Corea
- 6. DHL es la empresa Courier de envío utilizada por Proveedor BONEER, Corea.
- Costo presentado de acuerdo a Cotización DHL de fecha 16 de abril, 2020 para c/u de las 2 Guía áreas descritas.



Edificio Interamericano Anexo, Colonia los Castaños, Bulevar Morazán, frente a Seguros CREFISA, Tegucigalpa, Honduras Tel: (504) 2232-3514, 2232-3539 Fax: (504) 2235-6626 RTN 08019006023998

ORDEN DE COMPRA No. 026-2020

Pág. 2 de 2

<u>Condiciones de pago</u>: El monto total de la Orden de Compra se pagará 100% contra entrega a satisfacción del servicio de liberación de las pruebas por Aduanas y continuación proceso DHL de entrega a Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras), para transferencia a la Secretaría de Salud (SESAL).

El pago se realizará dentro de los treinta (30) días después de recibido el servicio. Para el pago se deberá presentar la siguiente documentación:

- -Factura original (pago final) a nombre de: Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-Honduras)
- -Recibo original a nombre de: Tesorería General de la República
- -Documento de Liquidación Aduana

-Constancia de Inscripción del SIAFI

ALEX MORAES
Director Administrativo

DCPV INVEST - Honduras

CC: Archivo





ORDEN DE COMPRA NO. 027 - 2020

Edificio Interamericana Anexo, Colonia Los Castaños Sur, Boulevard Morazan,

Frente a Seguros CREFISA, Tegucigala, Honduras, C. A. Telefono: (504) 2232-3539 R.T.N. 08019006023998

Sitio Web:www.investhonduras.hn

FECHA OC# 17/04/2020 027 - 2020

VENDEDOR

ASOCIACION HONDUREÑA DE MAQUILADORES (AHM) Rossana Garcia 12avo piso, Altia Business Park, Torre 1 San Pedro, Cortes

Telefono: (504) 2516-9100 R.T.N. 05019995105010

ENVIE A

	EMBARCAR VÍA		CONDICIONES				
	Segun instrucciones	Pago contra entrega					
ARTICULO#	DESCRIPCIÓN	CANT	p/u	TOTAL			
000001	Mascarillas 100% Algodon de 3 capas	9.000.000	0,35	\$3.150.000,00			
	Resiste 15 lavadas						
	No es para uso quirurgico o medico			_			
	Exclusivo para prevenir contagio			_			
	Hecho en Honduras			- 1			
	UL			-			
	Instrucciones de pago:			-			
	Asociacion Hondureña de Maquiladores			_			
	Cuenta de cheque en dólares:			-			
	# 200010178249			1000			
	Banco Ficohsa			W 18			
				- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1			

Comentarios o instrucciones especiales

- 1.- Precio ex-works en bodegas/ubicacion que indique la AHM
- 2.- Pago sera realizado mediante transferencia a cuenta bancaria del proveedor.

 SUBTOTAL
 3.150.000,00

 IMPUESTO

 ENVÍO

 OTRO

 TOTAL
 \$ 3.150.000,00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta orden de compra, por favor, pongasa en contacto con nosotros

FIRMAY SELLO