

Tegucigalpa, M. D. C. 28 de diciembre del 2020

Señor
Noé Boanerges Oliva Guerra
Representante Legal
COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. (COMPUSER)
RTN: 05019003075248
Su oficina

OFICIO ONCAE-DIR-1642-2020
Referencia: Notificación Electrónica
Catálogo Electrónico de Emergencia

Estimado Señor Oliva:

Conforme al Proceso **Catálogo Electrónico de Emergencia PCM-005-2020 Inclusión 8va de P&P**, esta Oficina Normativa tiene a bien informar que esta notificación representa una preselección de los productos ofertados en el portal de HonduCompras2.

Su oferta se encuentra condicionada de conformidad al Informe de selección del **Catálogo Electrónico de Emergencia PCM-005-2020 Inclusión 8va de P&P**; para continuar con el proceso de selección deberá presentar la siguiente documentación:

- 1.1. Presentar la Declaración Jurada de Certificación del Órgano Societario debidamente firmada y sellada por Representante Legal;
- 1.2. Presentar Certificados calidad provenientes de al menos uno de los siguientes países como Japón, Colombia, Estados Unidos de América, Canadá, Corea del Sur y la Unión Europea, en idioma español; para los siguientes productos:
 - GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO;
 - GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO;
 - GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE;
 - BATA DESCARTABLE;
 - BOTA DESCARTABLE;
 - MASCARILLA CON VISOR;
 - GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN;
 - GORRO DESCARTABLE PARA MUJER;
 - OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA;
 - GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO;
 - KIT DE PRUEBAS RAPIDAS DE ANTI-DENGUE;
 - KIT DE PRUEBAS RÁPIDAS ANTISARS-COV-2;
 - OXÍMETRO DE PULSO;
 - MASCARILLAS KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO);
 - MASCARILLA DESCARTABLE;
 - MASCARILLA N95; y,
 - PROTECTOR FACIAL.
- 1.3. Acreditar que la empresa pertenece al rubro para la venta de los productos médicos y Material de Aseo y Cuidado Personal, a través de la actualización de la Certificación de Proveedores y Contratistas del Estado;
- 1.4. Autorización del fabricante de las marcas ofertadas;
- 1.5. Licencia Sanitaria vigente; ya que presentó Licencia Sanitaria No. HN-LED-0920-0006, misma que no cuenta con firma y sello del Comisionado Presidente de ARSA;
- 1.6. De conformidad al requerimiento No. 14 del Aviso Importante de fecha 11 de noviembre de 2020 "Registro Sanitario de los productos que participa, emitido por ARSA, en caso de encontrarse en trámite deberá presentar, la constancia de encontrarse en trámite junto con el Informe de Clasificación por Riesgo Sanitario, en la que se autorice la comercialización de los productos", se ha identificado que está presentando Registro Sanitario a nombre de la Sociedad Mercantil **DIAGNÓSTICOS LIDSA S.A de C.V.** para la PRUEBA RÁPIDA DE DENGUE, la empresa **COMPUSER**, deberá acreditar la Autorización de dicha empresa, para la comercialización de este producto;

Cc Archivo: A.V.



Centro Cívico Gubernamental, Bulevar
Fuerzas Armadas, contiguo a Chiminike



info.oncae@scgg.gob.hn



(+504) 2240-1470 al 74

ONCAE-DIR-1642-2020

1

- 1.7. De conformidad al requerimiento No. 14 del Aviso Importante de fecha 11 de noviembre de 2020 "Registro Sanitario de los productos que participa, emitido por ARSA, en caso de encontrarse en trámite deberá presentar, la constancia de encontrarse en trámite junto con el Informe de Clasificación por Riesgo Sanitario, en la que se autorice la comercialización de los productos", se ha identificado que está presentando Informe de Clasificación por Riesgo de Dispositivos Médicos a nombre de la Sociedad Mercantil PRIME IMPORTS S. A. de C.V. para **el KIT DE PRUEBAS RÁPIDAS ANTISARS-COV-2**, la empresa **COMPUSER**, deberá acreditar la autorización de dicha empresa, para la comercialización de este producto;
- 1.8. Presentar Registro Sanitario emitido por ARSA o el Informe de Clasificación por Riesgo Sanitario, en la que se autorice la comercialización de los productos que a continuación se detallan:
- GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO;
 - GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO;
 - GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE;
 - BATA DESCARTABLE;
 - BOTA DESCARTABLE;
 - MASCARILLA CON VISOR;
 - GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN;
 - GORRO DESCARTABLE PARA MUJER;
 - OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA;
 - GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO;
 - OXÍMETRO DE PULSO;
 - MASCARILLA N95;
 - PROTECTOR FACIAL;
 - FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 30 ML;
 - FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 50ML;
 - FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 100 ML;
 - FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 150 ML;
 - FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 200 ML;
 - JABÓN LÍQUIDO BOLSA DE 240 ML;
 - PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 16 UNIDADES);
 - PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 20 UNIDADES); y,
 - PAPEL TOALLA JUMBO ROLL PARA DISPENSADOR (CAJA DE 6 ROLLOS).
- 1.9. En vista que la empresa **COMPUSER** colocó productos con marcas y modelos: genéricos y varios, en el Formulario de Partición y en la Declaración Jurada de Marcas, es necesario que aclare cuál es la marca y modelo ofertados para los siguientes productos:
- ALCOHOL AL 70% DE 1000ML;
 - ATOMIZADOR DE UN LITRO;
 - BATA DESCARTABLE;
 - BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 18"X24"(FARDO USO HOSPITALARIO);
 - BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 24"X32"(FARDO USO HOSPITALARIO);
 - BOTA DESCARTABLE;
 - CLORO EN LÍQUIDO DE UN GALÓN;
 - DESINFECTANTE EN SPRAY 350 GR;
 - DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE DE PARED PARA JABÓN DE MANOS;
 - DISPENSADOR DE GEL AUTOMÁTICO RELLENABLE CON GALÓN;
 - DISPENSADOR DE METAL DE PEDAL PARA GEL DE MANO CON SU RESPECTIVO RECIPIENTE;
 - DISPENSADOR PLÁSTICO DE PARED PARA JABÓN DE MANOS;
 - GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO;
 - GEL ANTIBACTERIAL 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR);
 - GORRO DESCARTABLE PARA MUJER;
 - GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN;
 - GUANTE AMARILLO DE HULE TALLA M;

Cc Archivo: A.V.



Centro Cívico Gubernamental, Bulevar
Fuerzas Armadas, contiguo a Chiminike



info.oncae@scgg.gob.hn



(+504) 2240-1470 al 74

ONCAE-DIR-1642-2020

2



- GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE;
- GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO;
- GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO;
- JABÓN LÍQUIDO 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR);
- JABÓN LÍQUIDO BOLSA DE 1000 ML;
- KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (FRONT OFFICE);
- KIT BÁSICO ACTIVIDADES DE CAMPO;
- KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (BACK OFFIC);
- MASCARILLA CON VISOR;
- MASCARILLA DESCARTABLE;
- MASCARILLA N95;
- MASCARILLAS KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO);
- OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA;
- PANTALLA PROTECTORA DE ACRÍLICO;
- PEDILUVIO;
- PROTECTOR FACIAL.

1.10. Se darán por aceptados el cumplimiento técnico y legal de los productos que a continuación se detallan, hasta que la Sociedad Mercantil **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. (COMPUSER)** acredite la documentación antes mencionados:

- AMONIO CUATERNARIO GARDO DE 5 GENERACIÓN GALÓN;
- TERMÓMETRO INFRARROJO;
- BOMBA TIPO MOCHILA;
- TERMONEBULIZADOR;
- CUBETA PARA HOSPITAL DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LITROS;
- BASURERO RECTANGULAR PLÁSTICO DE PEDAL CON TAPADERA EN 60 LITROS; Y,
- BASURERO DE PEDAL DE ACERO INOXIDABLE.

La información arriba detallada deberá ser presentada a esta Oficina Normativa en un lapso no mayor de 10 días hábiles, en caso contrario se descalificarán los ítems correspondientes.

Sin otro particular, me suscribo de usted manifestándole las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,


 DIRECCION
ONCAE
 Ing. Sofia Carolina Romero
 DIRECTORA ONCAE
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO

Cc Archivo: A.V.

ONCAE-DIR-1642-2020

3



Centro Cívico Gubernamental, Bulevar
Fuerzas Armadas, contiguo a Chiminike



info.oncae@scgg.gob.hn



(+504) 2240-1470 al 74

CATÁLOGO ELECTRÓNICO DE EMERGENCIA -PCM-005-2020

OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO ONCAE

Dirección Presidencial de Transparencia, Modernización y Reforma del Estado

Dirección: Salón de Reuniones del Instituto Hondureño de Ciencia, Tecnología y la Innovación (IHCIETI)- Centro Cívico Gubernamental Bulevar Fuerzas Armadas Contiguo a Chiminike (primer edificio, entrada principal a la Secretaría de Coordinación General de Gobierno, por la caseta de vigilancia)

Ciudad: Tegucigalpa, MDC

País: Honduras

Fecha y Hora limite de presentación de Ofertas: lunes 16 de noviembre, 3.00 p.m. hora oficial de la República de Honduras

CONTIENE:

- 1-Formulario de Participación
 - 2-Declaración Jurada de Certificación de Órgano Societario
 - 3-Declaración Jurada de Cumplimiento y mantenimiento de especificaciones Técnicas
 - 4-Declaración Jurada sobre Cumplimiento de Registro Sanitario
 - 5-Declaración Jurada de Marcas
 - 6-Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades
 - 7-Formulario de Escalamiento de Atención
 - 8-Permiso de Operación Vigente
 - 9-Constancia vigente de estar inscrito en el registro de proveedores de ONCAE
 - 10-Fotografías en formato JPG 200x200 PÍXELES
- Licencia Sanitaria por ARSA
Registro por clasificación de riesgo



Noé B. Oliva
Gerente General /Representante Legal

San Pedro Sula
4ª Ave. 10 y 11 Calle, N.O. No. 97
Barrio Las Acacias
PBX (504) 2561-4007
FAX (504) 2561-4012

Email: licitaciones@compuser.hn

Tegucigalpa
Boulevard Morazán Contigo
a Clinicas Medicas
Telf. No.2217-0200 al 06

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

| Item No. | Producto | Cumple | No Cumple | Marca | Modelo | Casa Productora | País de Origen | Precio | Excent |
|------------------------------------|---|--------|-----------|-----------|----------------|------------------------|----------------|-------------|--------|
| MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | | | | | | | | |
| 1 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 311.76 | SI |
| 2 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIVM/MEDIANO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 311.76 | SI |
| 3 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 311.76 | SI |
| 4 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No. 6 | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 5 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.6.5 | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 6 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7 | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 7 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7.5 | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 8 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.8 | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 9 | BATA DESCARTABLE | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 76.47 | NO |
| 10 | BOTA DESCARTABLE | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 9.41 | NO |
| 11 | MASCARILLA CON VISOR | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 66.18 | SI |
| 12 | GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 1.53 | SI |
| 13 | GORRO DESCARTABLE PARA MUJER | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 1.53 | SI |
| 14 | OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 376.47 | SI |
| 15 | GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 52.94 | NO |
| PRUEBAS (UNIDAD) | | | | | | | | | |
| 16 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS DE MALARIA | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 17 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-DENGUE | SI | | BIOLINE | 11FK45 | LISA S.A. | CHINA | L 6,417.65 | NO |
| 18 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-SARS-COV-2 | SI | | DEPBLUE | COLLOIDAL GOLD | DEPBLUE MEDICAL | CHINA | L 2,940.00 | SI |
| TRATAMIENTO DE APOYO | | | | | | | | | |
| 19 | OXIMETRO DE PULSO | SI | | DFP | DFP02020 | VARIOS | CHINA | L 450.00 | NO |
| KIT BIOSEGURIDAD INDIVIDUAL | | | | | | | | | |
| 20 | KIT DE PRUEBA DE AJUSTE | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 21 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES DE CAMPO | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 2,683.49 | NO |
| 22 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (BACK OFFICE) | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 7,141.95 | NO |
| 23 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (FRONT OFFICE) | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 10,086.80 | NO |
| 24 | MASCARILLA DESCARTABLE | SI | | GENERICO | VARIOS | DEPBLUE MEDICAL | CHINA | L 146.88 | SI |
| 25 | MASCARILLA N95 | SI | | GENERICO | VARIOS | DEPBLUE MEDICAL | CHINA | L 99.64 | SI |
| 26 | MASCARILLA KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO) | SI | | GENERICO | VARIOS | DEPBLUE MEDICAL | CHINA | L 20.63 | SI |
| 27 | PROTECTOR FACIAL | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 118.09 | SI |
| 28 | CLORO GRANULADO 1 KG | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | |
| 29 | CLORO EN LIQUIDO DE UN GALON | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 43.53 | NO |
| 30 | ALCOHOL AL 70% DE 1000 ML | SI | | VARIOS | VARIOS | Prod. Nacional | Honduras | L 188.24 | NO |
| 31 | AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACIÓN GALON | SI | | FLIX | FLIX | Prod. Nacional | Honduras | L 105.88 | SI |
| MEDIDOR DE TEMPERATURA | | | | | | | | | |
| 32 | TERMÓMETRO INFRAROJO | SI | | YHKY | YHKY-2000 | YHKY INC. | CHINA | L 562.50 | SI |
| BOMBAS DE FUMIGAR | | | | | | | | | |
| 33 | BOMBA TIPO MOCHILA | SI | | BELLOTA | 371016 | BELLOTA INC. | MEXICO | L 1,176.47 | NO |
| 34 | TERMONEBULIZADOR | SI | | SH FOGGER | B088MNC415 | SuperHandy | CHINA | L 12,250.00 | NO |

F

DOCUMENTACIÓN C.E.PQM-005-2020 INCLUSIÓN 8va DE P&P
FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

| Item No. | Producto | Cumple | No Cumple | Marca | Modelo | Casa Productora | País de | Precio | Excento |
|--|---|--------|-----------|--------------------|-------------|------------------------|----------|------------|---------|
| MATERIAL DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL | | | | | | | | | |
| 35 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 240 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 18.29 | SI |
| 36 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 30 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 21.29 | SI |
| 37 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 50 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 21.76 | SI |
| 38 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 100 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 24.71 | SI |
| 39 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 150 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 28.24 | SI |
| 40 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 200 ML | SI | | SCENTIA | SCENTIA GEL | Prod. Nacional | Honduras | L 28.24 | SI |
| 41 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 1000 ML PARA DISPENSADOR | SI | | | | Prod. Nacional | Honduras | L 28.24 | SI |
| 42 | GEL ANTIBACTERIAL 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | SI | | TECNOSUPLIER | VARIOS | TECNOSUPLIER | Honduras | L 243.75 | SI |
| 43 | JABÓN LIQUIDO BOLSA DE 240 ML | SI | | DIAL | D450 | ARMOR COMPANY | USA | L 112.94 | NO |
| 44 | JABÓN LIQUIDO BOLSA DE 1000 ML | SI | | MEMBER SELECTION | MS2L | PRICESMART | USA | L 122.29 | NO |
| 45 | JABÓN LIQUIDO 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 112.50 | NO |
| 46 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 16 UNIDADES) | SI | | GENUINE JOE | 14111703 | GENUINE JOE | USA | L 724.71 | NO |
| 47 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 20 UNIDADES) | SI | | Pacific Blue Basic | 20603 | Georgia-Pacific | USA | L 1,647.06 | NO |
| 48 | PAPEL TOALLA JUNBO ROLL PARA DISPENSADOR (CAJA DE 6 ROLLOS) | SI | | Pacific Blue Basic | 20610 | Georgia-Pacific | USA | L 922.35 | NO |
| 49 | DISPENSADOR DE PAPER INTERDOBLADO | SI | | GINIOA | B086151RQH | GINIOA INC. | USA | L 658.82 | NO |
| 50 | DISPENSADOR DE PAPER TOALLA | SI | | ZMTT | B081NSKRG3 | ZMTT INC. | USA | L 395.29 | NO |
| 51 | DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE DE PARED PARA JABON DE MANOS | SI | | Meiccolo | B083WVGK3R | Meiccolo | USA | L 1,185.88 | NO |
| 52 | DISPENSADOR PLASTICO DE PARED PARA JABON DE MANOS | SI | | DBG1001 | Generico | Prod. Internacional | CHINA | L 447.06 | NO |
| 53 | DISPENSADOR DE GEL AUTOMATICA RELENABLE CON GALON | SI | | LATT | B08888KGGN | Prod. Internacional | CHINA | L 923.53 | NO |
| 54 | DISPENSADOR DE METAL DE PEDAL PARA GEL DE MANO CON SU RESPECTIVO RECIPIENTE | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 1,152.94 | NO |
| 55 | GUANTE AMARILLO DE HULE TALLE M | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 28.24 | NO |
| 56 | DESINFECTANTE EN SPRAY 350 GR. | SI | | SABO | SABO0917 | SABO INC. | Honduras | L 123.53 | NO |
| 57 | PEDILUVIO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 329.41 | NO |
| 58 | PANTALLA PROTECTORA DE ACRILICO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 2,805.88 | NO |
| 59 | ATOMIZADOR DE UN LITRO | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 76.47 | NO |
| PRODUCTOS PARA ASEO HOSPITALARIO | | | | | | | | | |
| 60 | BOLSAS ROJAS PLASTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 18" X 24" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 1,441.18 | NO |
| 61 | BOLSAS ROJAS PLASTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 24" X 32" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | SI | | Generico | Generico | Prod. Nacional | Honduras | L 1,441.18 | NO |
| 62 | CUBETA PARA HOSPITAL DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LITROS | SI | | EDU-LAB | B08BGSVBCG | EDU-LAB MEDICAL. | USA | L 2,264.71 | NO |
| 63 | BOLSA BIO-PELIGROSA | SI | | | | **** NO OFERTAMOS **** | | | NO |
| 64 | BASURERO RECTANGULAR PLASTICO DE PEDAL CON TAPADERA EN 60 LITROS | SI | | GLAD | B07RDW46SL | PLASTI-GLAD | USA | L 1,252.94 | NO |
| 65 | BASURERO DE PEDAL DE ACERO INOXIDABLE | SI | | Simplehuman | CW1833 | Simplehuman | USA | L 1,317.65 | NO |

NOÉ B/QUIVA G/ERRA
Gerente General / Representante Legal
Computadoras y Servicios S. de R.L.
Noviembre 16, 2020

**Formulario No.2
Declaración Jurada de Certificación del Órgano Societario**

CERTIFICACIÓN

Yo, **Noé Boanerges Oliva Guerra**, mayor de edad, casado, analista en sistemas, hondureño con domicilio en San Pedro Sula, Cortés y con tarjeta de identidad No.0402-1960-00012 en mi condición de Representante Legal de la Sociedad **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. DE C.V.**

DECLARO Que: El capital suscrito y pagado de esta sociedad de capital S. de R.L. y de conformidad a lo dispuesto en la Escritura No.2142 de fecha 27 de Noviembre del 2000 otorgada por el Notario Ramón Silva Ortega debidamente inscrita bajo el Asiento Número 72 del Tomo 297 del registro de Comerciantes Sociales que se lleva en el Instituto de la Propiedad del Departamento de Francisco Morazán es de Lps.1,000,000.00 (Un Millón de Lempiras) y que a la fecha está dividido entre los socios de la siguiente manera:

| Nombre y Apellidos del Socio | Nacionalidad y Número de Identidad | Domicilio | Valor de la Parte Social Aportada | Porcentaje de su Aportación sobre el Capital Total de la Sociedad |
|------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|
| Noé Boanerges Oliva Guerra | Hondureño Id. 1602-1960-00012 | San Pedro Sula, Cortés | Lps.999,000.00 | 99.98% |
| Edwyn Danilo Oliva Guerra | Hondureño Id.0501-1977-02054 | San Pedro Sula, Cortés | Lps.1,000.00 | 0.0001% |

Declaro que la información aquí presentada concuerda con los datos presentados mediante el proceso de inscripción en Registro de Proveedores y Contratista del Estado, los cuales continúan vigentes y que soy responsable de la veracidad y exactitud de los datos consignados en los documentos e información que he presentado, Me someto a la verificación que pueda realizar la ONCAE, sobre la veracidad de los documentos e información que he brindado acepto la descalificación del catálogo Electrónico de Emergencia que mi representada participa y para los fines de **Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado**, se extiende la presente declaración en la Ciudad de San Pedro Sula del Departamento de Cortés, a los Diez y Seis Días del Mes de Noviembre del año Dos Mil Veinte.

Noé B. Oliva Guerra
Gerente General / Representante Legal

Email: licitaciones@compuser.hn

Tegucigalpa
Boulevard Morazán Contigo
a Clínicas Médicas
Telf. No.2217-0200 al 06

San Pedro Sula
4ª Ave. 10 y 11 Calle, N.O. No. 97
Barrio Las Acacias
PBX (504) 2561-4007

Handwritten signature

| | | | | | | |
|----|----------|---|------|----|----------|----------|
| 44 | 47130000 | JABÓN LÍQUIDO BOLSA DE 1000 ML | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 45 | 47130000 | JABÓN LÍQUIDO 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | 1.00 | UN | 55.00 | 55.00 |
| 46 | 14110000 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 16 UNIDADES) | 1.00 | UN | 816.64 | 816.64 |
| 47 | 14110000 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 20 UNIDADES) | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 48 | 14110000 | PAPEL TOALLA JUMBO ROLL PARA DISPENSADOR (CAJA DE 6 ROLLOS) | 1.00 | UN | 695.04 | 695.04 |
| 49 | 42130000 | DISPENSADOR DE PAPEL INTERDOBLADO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 50 | 42130000 | DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA | 1.00 | UN | 425.89 | 425.89 |
| 51 | 42130000 | DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE DE PARED PARA JABÓN DE MANOS | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 52 | 42130000 | DISPENSADOR PLÁSTICO DE PARED PARA JABÓN DE MANOS | 1.00 | UN | 347.83 | 347.83 |
| 53 | 42130000 | DISPENSADOR DE GEL AUTOMÁTICA RELLENABLE CON GALÓN | 1.00 | UN | 347.83 | 347.83 |
| 54 | 42130000 | DISPENSADOR DE METAL DE PEDAL PARA GEL DE MANO CON SU RESPECTIVO RECIPIENTE | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 55 | 41100000 | GUANTE AMARILLO DE HULE TALLA M | 1.00 | UN | 20.28 | 20.28 |
| 56 | 42130000 | DESINFECTANTE EN SPRAY 350Gr | 1.00 | UN | 87.34 | 87.34 |
| 57 | 42130000 | PEDILUVIO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 58 | 42130000 | PANTALLA PROTECTORA DE ACRÍLICO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 59 | 42312201 | ATOMIZADOR DE UN LITRO | 1.00 | UN | 47.48 | 47.48 |
| 60 | 42312201 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 18" X 24" (FARDO - USO HOSPITALARIO) | 1.00 | UN | 1,017.50 | 1,017.50 |
| 61 | 42312201 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 24" X 32" (FARDO - USO HOSPITALARIO) | 1.00 | UN | 1,088.00 | 1,088.00 |
| 62 | 42312201 | CUBETA PARA HOSPITAL DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LITROS) | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 63 | 42312201 | BOLSA BIO-PELIGROSA | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 64 | 42312201 | BASURERO RECTANGULAR PLÁSTICO DE PEDAL CON TAPADERA EN 60 LITROS | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 65 | 42312201 | BASURERO DE PEDAL DE ACERO INOXIDABLE | 1.00 | UN | 720.00 | 720.00 |

1.1 Lote, Especialidad o Categoría 2

Artículos

Incluya el precio como lo indique la Institución

Valor total
6,067.34

| Referencia | Código CUBS | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario | Valor total |
|------------|-------------|---|----------|--------|-----------------|-------------|
| 1 | 42312201 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 2 | 42312201 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 3 | 42312201 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 4 | 42312201 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO NO. 6 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 5 | 42312201 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO NO. 6.5 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 6 | 42312201 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO NO. 7 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 7 | 42312201 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO NO. 7.5 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 8 | 42312201 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO NO. 8 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 9 | 42130000 | BATA DESCARTABLE | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 10 | 42130000 | BOTA DESCARTABLE | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 11 | 42130000 | MASCARILLA CON VISOR | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 12 | 42130000 | GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 13 | 42130000 | GORRO DESCARTABLE PARA MUJER | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 14 | 42130000 | OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 15 | 46180000 | GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 16 | 41100000 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS DE MALARIA | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 17 | 41100000 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-DENGUE | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 18 | 41100000 | KIT DE PRUEBA RAPIDA ANTI-SARS-COV-2 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 19 | 41100000 | OXÍMETRO DE PULSO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 20 | 41100000 | KIT DE PRUEBA DE AJUSTE. | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 21 | 41100000 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES DE CAMPO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 22 | 41100000 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (BACK OFFIC) | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 23 | 41100000 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (FRONT OFFICE) | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 24 | 41100000 | MASCARILLAS KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO) | 1.00 | UN | 19.20 | 19.20 |
| 25 | 41100000 | MASCARILLA DESCARTABLE | 1.00 | UN | 3.00 | 3.00 |
| 26 | 41100000 | MASCARILLA N95 | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 27 | 41100000 | PROTECTOR FACIAL. | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 28 | 12140000 | COLOR GRANULADO 1 KG | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 29 | 12140000 | COLOR EN LIQUIDO DE UN GALON | 1.00 | UN | 24.50 | 24.50 |
| 30 | 47130000 | ALCOHOL AL 70% DE 10000 ML | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 31 | 47130000 | AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACION GALON | 1.00 | UN | 72.80 | 72.80 |
| 32 | 41100000 | TERMÓMETRO INFRARROJO | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 33 | 25170000 | BOMBA TIPO MOCHILA | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 34 | 42271802 | TERMONEBULIZADOR | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 35 | 47130000 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 240 ML | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |
| 36 | 47130000 | FRASCO DE GEL ANTIBACTERIAL 30 ML | 1.00 | UN | 16.50 | 16.50 |
| 37 | 47130000 | FRASCO DE GEL ANTIBACTERIAL 50 ML | 1.00 | UN | 19.50 | 19.50 |
| 38 | 47130000 | FRASCO DE GEL ANTIBACTERIAL 100 ML | 1.00 | UN | 28.50 | 28.50 |
| 39 | 47130000 | FRASCO DE GEL ANTIBACTERIAL 150 ML | 1.00 | UN | 33.78 | 33.78 |
| 40 | 47130000 | FRASCO DE GEL ANTIBACTERIAL 200 ML | 1.00 | UN | 37.50 | 37.50 |
| 41 | 47130000 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 1000 ML PARA DISPENSADOR | 1.00 | UN | 0.00 | 0.00 |



LICENCIA SANITARIA

HN-LED-0920-0006

AUTORIZADA PARA:
IMPORTAR, COMERCIALIZAR, DISTRIBUIR DISPOSITIVOS MÉDICOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE: **ARSA-0820-L-0066**
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L DE C.V**
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: **4 AVENIDA 10 Y 11 CALLE N.O #97 BARRIO LAS ACASIAS**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **NOE BOANERGES OLIVA GUERRA**
FECHA DE EMISIÓN: **14/09/2020**

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.

VENCIMIENTO

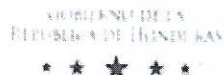
14/09/2026

DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS
COMISIONADO PRESIDENTE



ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.
*Calle Los Alcaldes, frente al City Mall. www.arsa.gob.hn
Comayagüela, Honduras, Centroamérica*





INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: **01 DE JUNIO DEL AÑO 2020** y No. de expediente de clasificación: **ARSA-0620-CDM-0002**, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

| DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO | |
|------------------------------------|--|
| Dispositivo Médico (s) | Nombre del Producto: COVID-19 (SARS-COV-2) IGG/IGM ANTIBODY TEST KIT Nombre Genérico: PRUEBA DE DIAGNOSTICO IN VITRO PARA LA DETECCIÓN DE COVID-19 Código internacional: GMDN, 50298 Titular del producto: ANHUI DEEPBLUE MEDICAL TECHNOLOGY CO. LTD. / CHINA Fabricante: ANHUI DEEPBLUE MEDICAL TECHNOLOGY CO. LTD. / CHINA |
| Presentación Comercial | CAJA CONTENIENDO 25 KITS DE COVID-19 (SARS-COV-2) IGG/IGM ANTIBODY TEST KIT Y SOLUCION BUFFER Forma de Presentación: KIT Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTON/BOLSA |
| Información del solicitante | Sociedad o Empresa: PRIME IMPORTS, S.A. DE C.V. Representante Legal: ALEX FERNANDO ULLOA BONILLA |
| Otros | Observaciones: LA APLICACIÓN Y USO DE LA PRUEBA AUTORIZADA SERA SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD. |

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE III: SON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE MUY ALTO RIESGO SUJETOS A CONTROLES ESPECIALES, DESTINADOS A PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA SUSTANCIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA, O SI SU USO PRESENTA UN RIESGO POTENCIAL DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
01 DE DICIEMBRE DEL 2020

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles, a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Período en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerlo la autorización quedará cancelada.

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 33-2020 Artículo 38 inciso "A".

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso, que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz; cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO



INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 17 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0920-CDM-0104, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

| DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO | |
|------------------------------------|---|
| Dispositivo Médico (s) | Nombre del Producto: MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESECHABLES (NON-MEDICAL) Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES Código internacional: UMDNS , 12458 Titular del producto: JINHUA GANLIANG RIBBON CO., LTD/CHINA Fabricante: JINHUA GANLIANG RIBBON CO., LTD/CHINA |
| Presentación Comercial | CAJA DE CARTON DE 50 UNIDADES DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESECHABLES Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTÓN |
| Información del solicitante | Sociedad o Empresa: COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R. L. Representante Legal: NOE BOANERGES OLIVA GUERRA |
| Otros | Observaciones: NINGUNA |

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
17 DE MARZO DEL 2021

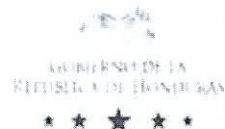
En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles, a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Periodo en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerla la autorización quedará cancelada.

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 33-2020 Artículo 38 inciso "A"

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso; que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz, cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO



INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 21 DE JULIO DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0720-CDM-0343, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

| DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO | |
|------------------------------------|---|
| Dispositivo Médico (s) | Nombre del Producto: PROTECTIVE MASK KN95 Nombre Genérico: MASCARILLAS KN95 Código internacional: UMDNS, 124 47 Titular del producto: ZHEJIANG XUNFEI MACHINERY CO./ CHINA Fabricante: ZHEJIANG XUNFEI MACHINERY CO./ CHINA |
| Presentación Comercial | CAJA DE CARTON CON UNIDAD DE PROTECTIVE MASK KN95 EN PRESENTACION DE 10 PIEZAS POR CAJA (VARIEDAD DE COLORES) CON VALVULA Y MODELO GB2626-2006 Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTON |
| Información del solicitante | Sociedad o Empresa: COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R. L. Representante Legal: NOE BOANERGES OLIVA GUERRA |
| Otros | Observaciones: NINGUNA |

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE IIA: SON LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE RIESGO MODERADO, SUJETOS A CONTROLES ESPECIALES EN LA FASE DE FABRICACIÓN PARA DEMOSTRAR SU SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD.

Vigente hasta:
21 DE ENERO DEL 2021

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles, a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Período en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerla la autorización quedará cancelada.

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuya representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 53-2020 Artículo 38 inciso "A".

El INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelado si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso, que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz; cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidas en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA



INFORME DE CLASIFICACIÓN POR RIESGO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

La Agencia de Regulación Sanitaria y la Dirección De Dispositivos Médicos y Otros Dispositivos de Interés Sanitario, en uso de sus facultades que la ley le confiere, con fecha: 17 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020 y No. de expediente de clasificación: ARSA-0920-CDM-0104, resuelve conceder el trámite de CLASIFICACIÓN POR RIESGO SANITARIO EN LÍNEA al Dispositivo Médico(s) descrito(s) a continuación:

| DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO | |
|------------------------------------|---|
| Dispositivo Médico (s) | Nombre del Producto: MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESECHABLES (NON-MEDICAL) Nombre Genérico: MASCARILLAS QUIRURGICAS DESECHABLES Código internacional: UMDNS , 12458 Titular del producto: JINHUA GANLIANG RIBBON CO., LTD/CHINA Fabricante: JINHUA GANLIANG RIBBON CO., LTD/CHINA |
| Presentación Comercial | CAJA DE CARTON DE 50 UNIDADES DE MASCARILLAS QUIRÚRGICAS DESECHABLES Forma de Presentación: UNIDAD Empaque Secundario y Primario: CAJA DE CARTÓN |
| Información del solicitante | Sociedad o Empresa: COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R. L. Representante Legal: NOE BOANERGES OLIVA GUERRA |
| Otros | Observaciones: NINGUNA |

Con base en la combinación de criterios tales como, duración del contacto con el cuerpo, grado de invasión y efecto local contra efecto sistémico, se clasifica el Dispositivo Médico antes descrito de la siguiente manera:

CLASE I: SON AQUELLOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE BAJO RIESGO, SUJETOS A CONTROLES GENERALES, NO DESTINADOS PARA PROTEGER O MANTENER LA VIDA O PARA USO DE IMPORTANCIA ESPECIAL EN LA PREVENCIÓN DEL DETERIORO DE LA SALUD HUMANA Y QUE NO REPRESENTAN UN RIESGO POTENCIAL NO RAZONABLE DE ENFERMEDAD O LESIÓN.

Vigente hasta:
17 DE MARZO DEL 2021

En virtud del Estado de Emergencia Sanitaria por Coronavirus (COVID-19) declarado mediante Decreto Ejecutivo PCM-005-2020, esta autorización es de carácter temporal y estará vigente por el término que dure la Emergencia Sanitaria y hasta por sesenta (60) días hábiles a partir del primer día hábil, una vez terminado el Estado de Emergencia Sanitaria. Período en el cual Usted deberá adjuntar la presente autorización y completar la documentación en original para presentarla en la ARSA y en caso de no hacerlo la autorización quedará cancelada.

La emisión del presente certificado y la impresión en soporte físico es una reproducción del documento original que se encuentra en formato electrónico, cuyo representación digital goza de plena autenticidad, integridad y no repudio, lo anterior con fundamento en el Decreto Ejecutivo PCM-016-2020 Artículo 02, Artículo 7 de la Ley sobre Firmas Electrónicas reformado mediante Decreto Legislativo 33-2020 Artículo 38 inciso "A".

El INFORME DE CLASIFICACION POR RIESGO aquí autorizado podrá en cualquier momento ser cancelada si el producto resulta ser nocivo o no-seguro en las condiciones normales de uso; que se haya demostrado que el producto no es terapéuticamente eficaz, cuando se demuestre que el producto no tiene la composición cuantitativa o cualitativa autorizada o cuando se incumplan las garantías de calidad y estabilidad establecidos en las especificaciones del fabricante o cuando el producto se comercialice en condiciones diferentes con las que fue aprobado.

DRA. EVELIN HERNÁNDEZ
DIRECTORA DISPOSITIVOS MÉDICOS
Y OTROS DISPOSITIVOS DE INTERÉS SANITARIO






CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

El (la) Suscrito (a) Director(a) General de Vigilancia del Marco Normativo

CERTIFICA

El (la) suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo por medio de la presente CERTIFICA la Resolución que literalmente dice: **RESOLUCIÓN No. P18802 SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD.- SUB SECRETARÍA DE REGULACION.- DIRECCIÓN GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO Tegucigalpa M.D.C. JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017.** El (la) Suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo en uso de las facultades que le confiere el acuerdo 05 del 4 de Noviembre de 2005, **VISTO Y ANALIZADO** El expediente No. P48250 contentivo de la solicitud de **REGISTRO SANITARIO** para el Producto **INSUMO MEDICO** denominado **SD BIOLINE DENGUE IGG/IGM** siendo su Titular **STANDARD DIAGNOSTICS, INC.** y su fabricante **STANDARD DIAGNOSTICS INC.**, presentado por el (la) Abogado (a) **ROGELIO ANTONIO FLORES FLORES**, en su condición de Apoderado Legal de la sociedad mercantil denominada: **DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.-/**
CONSIDERANDO: Que es responsabilidad de la Dirección General de Vigilancia del Marco Normativo, otorgar, denegar, suspender o cancelar el Registro Sanitario a los Productos, así como efectuar las acciones de vigilancia y control de los mismos, en el territorio nacional- **CONSIDERANDO:** Que el Departamento de Vigilancia del Marco Normativo Sanitario procedió a emitir **DICTAMEN LEGAL** en fecha **JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017** en el cual dictaminó que es **PROCEDENTE OTORGAR** el **REGISTRO SANITARIO** con Expediente No. P48250 al producto **INSUMO MEDICO**, denominada **SD BIOLINE DENGUE IGG/IGM**, en su Presentación de: **ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON CONTENIENDO BOLSAS DE ALUMINIO BLANCO CON 25 PRUEBAS RAPIDAS, REFERENCIA 011FK10. POR TANTO:** El (la) Suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo dependiente de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, en uso de las facultades de que está investido y en aplicación a los Artículos 145 y 146 de la Constitución de la República; Anexo 3 Resolución No. 93-2002 Artículos 29 numeral 5) reformado, 116, 121 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; Artículos 1, 3, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 72 y 150 de la Ley de Procedimiento Administrativo; Artículos 1 y 2 de la Ley de Simplificación Administrativa; Artículos 133, 136, 144, 148 y 240 del Código de Salud; Artículos 67, 68 y 69 reformados del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Competencias del Poder Ejecutivo PCM-061-2013; Artículos 1, 2, 5, 6, 122, 138, 140, 142, 144, 164, 165, 168 y 243 del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario. **RESUELVE: PRIMERO:** Que es **PROCEDENTE** la solicitud de **REGISTRO SANITARIO** al producto **INSUMO MEDICO**, denominado: **SD BIOLINE DENGUE IGG/IGM**, Titular: **STANDARD DIAGNOSTICS, INC.**, domicilio: **COREA**, Fabricante: **STANDARD DIAGNOSTICS INC.**, domicilio: **COREA**, Empresa Registrante: **DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.**, Descripción de envase primario: **ENVASE O CONTENEDOR** y secundario **ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON** en su Presentación de **ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON CONTENIENDO BOLSAS DE ALUMINIO BLANCO CON 25 PRUEBAS RAPIDAS, REFERENCIA 011FK10**, Modalidad de Registro: **IMPORTAR, VENDER**, Tipo de Dispositivo: **PRUEBA RAPIDA PARA LABORATORIO**, Clasificación por Riesgo: **RIESGO B**, Expediente No. **P48250** presentado por el (la) Abogado (a) **ROGELIO ANTONIO FLORES FLORES** en su condición de Apoderado Legal de la sociedad mercantil denominada **DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.-/** por cumplir con los requisitos Técnicos y Legales establecidos en la normativa vigente.- **SEGUNDO:** **OTORGAR** el **REGISTRO SANITARIO** por el término de cinco (5) años a partir de **JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017** hasta **MIÉRCOLES, 30 DE MARZO DE 2022** con el **NUMERO DE REGISTRO SANITARIO DM-3232.- TERCERO:** Notificar la presente resolución al interesado y comunicar al Departamento de Vigilancia del Marco Normativo Sanitario para que a través de Inspección ejecuten las acciones de vigilancia y control que en ley correspondan. Extiéndase la respectiva Certificación Integral. **NOTIFIQUESE.- (Firma y Sello) DRA. SILVIA YOLANDA NAZAR HERNANDEZ DIRECTORA GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO.**

Extendida en TEGUCIGALPA, JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017


DRA. SILVIA YOLANDA NAZAR HERNANDEZ
DIRECTOR(A) GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO



CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO
El (La) Suscrito (a) Director(a) General de Vigilancia del Marco Normativo

CERTIFICA

(la) suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo por medio de la presente CERTIFICA la solución que literalmente dice: **RESOLUCION No. P18801. SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD. SUB SECRETARIA DE REGULACION. DIRECCION GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO. Tegucigalpa M.D.C. JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017.** El (la) Suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo en uso de las facultades que le confiere el acuerdo 06 del 4 de Noviembre de 2005, VISTO Y ANALIZADO: El expediente No. P48252 contenitivo de la solicitud de REGISTRO SANITARIO para el Producto INSUMO MEDICO denominado SD BIOLINE DENGUE NS1 AG/AB COMBO, siendo su Titular STANDARD DIAGNOSTICS, INC. y su representante STANDARD DIAGNOSTICS INC., presentado por el (la) Abogado (a) ROGELIO ANTONIO FLORES FLORES, en su condición de Apoderado Legal de la sociedad mercantil denominada DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V. -/-. CONSIDERANDO: Que es responsabilidad de la Dirección General de Vigilancia del Marco Normativo, otorgar, denegar, suspender o cancelar el Registro Sanitario a los Productos, así como efectuar las acciones de vigilancia y control de los mismos, en el territorio nacional - CONSIDERANDO: Que el Departamento de Vigilancia del Marco Normativo Sanitario cedió a emitir DICTAMEN LEGAL en fecha JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017 en el cual dictaminó que es PROCEDENTE OTORGAR el REGISTRO SANITARIO con Expediente No. P48252 al producto INSUMO MEDICO, denominado: SD BIOLINE DENGUE NS1 AG/AB COMBO, en su Presentación de: ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON CONTENIENDO BOLSAS DE ALUMINIO BLANCO CON 10 PRUEBAS RAPIDAS, REFERENCIA 11FK45. POR TANTO: El (la) Suscrito (a) Director (a) General de Vigilancia del Marco Normativo dependiente de la Secretaría de Salud en el Despacho de Salud, en uso de las facultades de que está investido y en aplicación a los Artículos 145, y 146 de la Constitución de la República; Anexo 3 Resolución No. 93-2002 Artículos 29 numeral 5) reformado, 116, 121 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; Artículos 1, 3, 19, 22, 23, 24, 25, 27, 72 y 150 de la Ley de Procedimiento Administrativo; Artículos 1 y 2 de la Ley de Simplificación Administrativa, Artículos 133, 136, 144, 148 y 240 del Código de Procedimiento Administrativo; Artículos 67, 68 y 69 reformados del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Competencias del Poder Ejecutivo PCM-061-2013; Artículos 1, 2, 5, 6, 122, 138, 140, 142, 144, 164, 165, 168 y 243 del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario. RESUELVE: PRIMERO: Que es PROCEDENTE la solicitud de REGISTRO SANITARIO al producto INSUMO MEDICO, denominado: SD BIOLINE DENGUE NS1 AG/AB COMBO, Titular STANDARD DIAGNOSTICS, INC., domicilio COREA, Fabricante: STANDARD DIAGNOSTICS INC., domicilio COREA, Empresa Registrante: DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V., Descripción de envase primario: ENVASE CONTENEDOR y secundario ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON, en su Presentación de: ESTUCHE PLASTIFICADO DE CARTON CONTENIENDO BOLSAS DE ALUMINIO BLANCO CON 10 PRUEBAS RAPIDAS, REFERENCIA 11FK45., Modalidad de Registro: IMPORTAR, VENDER, Tipo de Dispositivo: PRUEBA RAPIDA PARA LABORATORIO, Clasificación por Riesgo: RIESGO B, Expediente No. P48252 presentado por el (la) Abogado (a) ROGELIO ANTONIO FLORES FLORES, en su condición de Apoderado Legal de la sociedad mercantil denominada DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V. -/-. por cumplir con los requisitos Técnicos y Legales establecidos en la normativa vigente - SEGUNDO: OTORGAR el REGISTRO SANITARIO por el término de cinco (5) años a partir de JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017 hasta MIÉRCOLES, 30 DE MARZO DE 2022 conferir el NUMERO DE REGISTRO SANITARIO DM-118801. TERCERO: Notificar la presente resolución al interesado y comunicar al Departamento de Vigilancia del Marco Normativo Sanitario para que a través de Inspectoría ejecuten las acciones de vigilancia y control que en ley correspondan. Queda la respectiva Certificación Integra NOTIFIQUESE.- (Firma y Sello) DRA. SILVIA YOLANDA NAZAR NAZAREZ DIRECTORA GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO.

Emitted in TEGUCIGALPA, JUEVES, 30 DE MARZO DE 2017

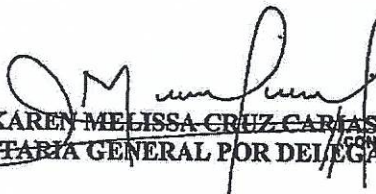

DRA. SILVIA YOLANDA NAZAR NAZAREZ
DIRECTORA(A) GENERAL DE VIGILANCIA DEL MARCO NORMATIVO

[Handwritten mark]

| | |
|-------------------------------------|--|
| Registro Tributario Numérico | 05019003075248 |
| Certificación del Órgano Societario | Noe Boanerges Oliva Guerra 0402-1960-00012 Edwyn Danilo Oliva 0501-1957-01116 |
| Domicilio Legal | San Pedro Sula, Cortes |
| Dirección | 4 ave, 10 y 11 calle, N. O., Barrio Las Acacias |
| Teléfono | 2561-4001 al 10 |
| Correo Electrónico | compuser@corporacionoliva.hn |

TERCERO: La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. NOTIFIQUESE. Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. (f) Sofía Carolina Romero Palma. Directora de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado. Sello Secretaria. (f) Karen Melissa Cruz Carías. Secretaria General por Delegación.

Y para los fines legales consiguientes, se extiende la presente CERTIFICACIÓN en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central el día veinticinco de junio del dos mil dieciocho.


SECRETARIA GENERAL
ONCAE
OFICINA NORMATIVA DE
CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL
ESTADO
SECRETARIA GENERAL POR DELEGACION

Ce.SCR/KMICC
Verificar en: <http://www.honducompras.gob.hn>

YGMN

www.oncae.gob.hn

Tegucigalpa M.D.C. Honduras
2230-5268 / 2230-6562 / 2230-8203

www.honducompras.gob.hn

Handwritten mark

CERTIFICACIÓN

El Infrascrito Secretario General por Delegación de la OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO, CERTIFICA la resolución que literalmente dice: RESOLUCION No. 585-2018. DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y ADQUISICIONES DEL ESTADO. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veinticinco días del mes de junio del año dos mil dieciocho. VISTA: Para resolver la solicitud presentada en fecha diecisiete de mayo del dos mil dieciocho. Por la Sociedad Mercantil Nacional denominada COMPUTADORAS Y SERVICIOS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE (COMPUTADORAS Y SERVICIOS, S. DE R. L. DE C. V.). Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista del Estado. Actuando como Apoderado legal el abogado JOSÉ ERNESTO FIALLOS. Inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número 11352. CONSIDERANDO: Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le concierne a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. POR TANTO: LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, RESUELVE: PRIMERO: Inscribir debidamente bajo el Número 24665-2018 en el área de actividad relativa a la Venta de Bienes y Servicios. En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil COMPUTADORAS Y SERVICIOS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE (COMPUTADORAS Y SERVICIOS, S. DE R. L. DE C. V.). Con R.T.N. 05019003075248 y con domicilio en la Ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortes y que una vez formalizada la presente Resolución, la secretaría de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Integra de la misma. Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por la Sociedad Mercantil Nacional precitada. Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que esta Sociedad Mercantil Nacional desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley. SEGUNDO: al órgano contratante se informa:

| | |
|---|--|
| Nombre de la sociedad Mercantil Nacional | COMPUTADORAS Y SERVICIOS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE (COMPUTADORAS Y SERVICIOS, S. DE R. L. DE C. V.) |
| No. de Resolución | 585-2018 |
| No. de Certificación | 24665-2018 |
| Fecha final de vigencia de la inscripción | 25/06/2021 |
| Área de Actividad | Bienes y Servicios |
| Rubro | Equipo, accesorios y suministros de oficina, muebles, accesorios, electrodomésticos y productos de consumo, muebles y accesorios, instrumentos musicales, juegos, juguetes, artesanía y equipamiento, material, accesorios y suministros para educación. |

www.oncae.gob.hn

Tegucigalpa M.D.C. Honduras
2230-5268 / 2230-6562 / 2230-8203

www.honducompras.gob.hn



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA
LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO



SAN PEDRO SULA

Obras Orden Honestidad

PERMISO No. 42658 29/01/2020 Renovación
 DECLARACIÓN No 72646
 FECHA EMISIÓN 2020 1 12/02/2020

FECHA VENCIMIENTO 31 de diciembre del 2020

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos de la Ordenanza Municipal que institucionaliza y regula el proceso simplificado de emisión del Permiso de Operación de Negocio en el Municipio de San Pedro Sula (Aprobado en punto de #15, Acta #13 de la sesión de Corporación Municipal celebrada el 26/Oct/2006) se otorga el presente permiso a:

COMPUSER
 COMPUTADORAS Y SERVICIOS, S. DE R.L. DE C.V.

Ubicado en : NOR-OESTE URBANO LAS ACACIAS Calle: - Ave: - Local:
 R.T.N. o Ident. : 05019003075248 Expediente : 001 Sucursal : 001
 Zonificación : DCN Horario de Atención: Horario no controlado

Categoría: C2
 Clave Catastral: 3222192000
 RIC/RMC : 1117735

RENOVACION

RENOVACION

GIRO COMERCIAL
 VENTA DE MAQUINAS DE OFICINA CALCULO CONTABILIDAD COMPUTADOR
 AUTORIZACION DE ROTULO

| TIPO | LEYENDA | ANCHO | ALTO | AREA |
|------|-----------------|-------|------|------|
| | NO TIENE ROTULO | | | |

Handwritten signature



EXHIBIR ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

IMPRIMIO : blara
 FECHA : 13/02/2020 10:06:48 AM

FORMULARIO No.7
FORMULARIO DE ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN DEL PROVEEDOR
1. GENERALES

| | |
|------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR | NÚMERO DE CONVENIO MARCIO |
| COMPUSER S. DE R.L. DE C.V. | No.Catalogo Electronico de Emergencias-PCM - 005-2020 |

2.DATOS DEL PROVEEDOR

DIRECCIÓN:

| | |
|--|----------------------------------|
| COLONIA: BARRIO LAS ACACIAS | No. DE CASA: 98 |
| AVENIDA: 4 entre 10 y 11 calle | CIUDAD: SAN PEDRO SULA |
| CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@compuser.hn | TELÉFONOS: (504) 2561-4001 al 10 |

3. DATOS DE LOS RESPONSABLES DE ESCALAMIENTO DE ATENCIÓN
NIVEL A

Datos de la persona que atenderá las órdenes de compra de las instituciones y brindará la primera línea de atención A. Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 24 horas después de recibida o la institución pasará a la línea de atención B.

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: NELSON ALVARADO | No. DE IDENTIDAD:0501-1979-02440 |
| TELÉFONO:(504)2544-1201 | CELULAR: (504) 9969-9937 |
| CARGO: GERENTE REGIONAL | E-MAIL: licitaciones@compuser.hn |

NIVEL B

Datos de la persona en línea de atención B, a quién acudirá la institución en el caso de no recibir respuesta o atención oportuna en la línea de atención A, Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 48 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará a la línea de atención C

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: ANA MARÍA LEIVA AMAYA | No. DE IDENTIDAD:1602-1963-00106 |
| TELÉFONO: (504) 2544-1201 | CELULAR: (504) 9991-7809 |
| CARGO: GERENTE LICITACIONES | E-MAIL: anamaria.leiva@gmail.com |

NIVEL C

Datos de la persona en línea de atención C, a quién acudirá la institución en el caso de no recibir respuesta o atención oportuna en la línea de atención B, Esta persona estará obligada a brindar una respuesta en las primeras 72 horas después de recibida la solicitud o la institución pasará a la línea de atención de la mesa de ayuda de la ONCAE

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: NOE B. OLIVA GUERRA | No. DE IDENTIDAD:0402-1960-00012 |
| TELÉFONO: (504) 2561-4001 al 10 | CELULAR: (504) 9991-5213 |
| CARGO: GERENTE GENERAL | E-MAIL: noeoliva@gmail.com |

Por medio de la presente se **CERTIFICA** que la información presentada en este formato es auténtica y proporcionada por **COMPUSER S. DE R.L. DE C.V.**

San Pedro Sula Noviembre 16, 2020


NOE. B. OLIVA

Gerente General / Representante Legal



II. PRÁCTICAS FRAUDULENTAS: entiéndase como cualquiera actuación u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos que, astuta o descuidadamente, desorienten o intenten desorientar a otra persona con el fin de obtener un beneficio financiero o de otra índole, o para evitar una obligación.

III. PRACTICAS COLUSORIAS: entiéndase como cualquier arreglo de dos o más personas diseñado para lograr un propósito impropio, incluyendo influenciar impropriamente las acciones de otra persona.

IV. PRACTICAS COERCITIVAS: como aquellas que causen daño o amenazas de dañar, directa o indirectamente, a cualquiera persona, o las propiedades de una persona, para influenciar impropriamente sus actuaciones.

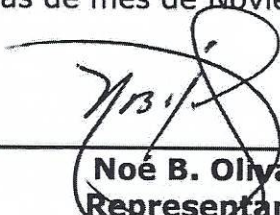
V. PRACTICAS DE OBSTRUCCIÓN: como todas aquellas acciones encaminadas a la destrucción, falsificación, alteración u ocultamiento deliberado de información o brindar testimonios falsos que impidan materialmente una investigación por parte del órgano contratante de alegaciones de prácticas corruptas, fraudulentas, coercitivas o de colusión; y/o la amenaza, persecución o intimidación de cualquier persona para evitar que pueda revelar lo que conoce sobre asuntos relativos a la ejecución de prácticas contrarias o de actuaciones dirigidas a impedir materialmente el ejercicio de los derechos del Estado.

Así mismo declaro que entiendo que las acciones antes mencionadas son ilustrativas y no limitativas de cualquier otra acción constitutiva de delito o contraria al derecho en perjuicio del patrimonio del Estado de Honduras; Por lo que expreso mi sumisión a legislación nacional vigente, así como a los principios de la buena fe, la transparencia, y de leal competencia para con el Estado de Honduras.

De igual manera acepto y entiendo que en el caso de que **mi persona, mi representada o sus socios**, se vean involucrados en investigaciones, sanciones, cuestionamientos públicos relacionados con prácticas corruptivas o fraudulentas durante la vigencia del convenio nuestra oferta será suspendida del catálogo electrónico sin más trámite que una comunicación escrita.

(I) Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar esta u otra oferta que reciban

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortés, a los Diez y Seis días de mes de Noviembre del Dos Mil Veinte



Noé B. Oliva Guerra
Representante Legal

Computadoras y Servicios S. de R. L.

Formulario No.6

Declaración Jurada sobre Prohibiciones o Inhabilidades

Yo, NOE BOANERGES OLIVA GUERRA, mayor de edad, de estado civil casado, de nacionalidad hondureño, con domicilio en San Pedro Sula Departamento de Cortés y con Tarjeta de Identidad No. 0402-1960-00012 actuando en mi condición de representante legal de **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. DE C.V.**, por la presente **HAGO DECLARACIÓN JURADA**: Que mi persona y mi representada se comprometen a:

- 1-Hemos examinado y no hallamos objeción alguna al proceso de Catálogo Electrónico de Emergencia PCM-005-2020, incluso sus enmiendas
- 2-Nuestra oferta se mantendrá vigente durante el período que media entre la presentación de la oferta y la suscripción del Acuerdo. -Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;
- 3-No tenemos conflicto de intereses
- 4-Declaro que ni mi persona ni mi representada, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato son elegibles y no se encuentran comprendidas en ninguna de las causas de inhabilidad, incluidas en los Artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado
- 5-Nuestra empresa, sus afiliados o subsidiarias, para ejecutar cualquier parte del contrato no han sido condenados, y tampoco se encuentran bajo proceso de investigación por causas relacionadas con corrupción, colusión, prácticas restrictivas a la competencia y violaciones a la ética
- 6-Nos comprometemos a practicar más elevadas normas éticas durante el presente proceso y en la ejecución del Catálogo Electrónico de Emergencia que de resultar seleccionados en el proceso PCM-005-2020 que suscribamos con la ONCAE.
- 7-Abstenernos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados involucrados en el presente proceso, o en las compras resultantes del Catálogo Electrónico a participar induzcan o alteren las exigencias de las evaluaciones de las propuestas, el resultado del proceso, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.
- 8-A No formular acuerdos con otros proveedores participantes o la ejecución de acciones que sean constitutivas de:
I. PRÁCTICAS CORRUPTAS: como el ofrecimiento, suministro, aceptación o solicitud, directa o indirectamente, de cualquier cosa de valor con el fin de influir impropriamente en la actuación de otra persona.



San Pedro Sula
4ª Ave. 10 y 11 Calle, N.O. No. 97
Barrio Las Acasias
PBX (504) 2561-4007


Email: licitaciones@compuser.hn

Tegucigalpa
Boulevard Morazán Contigo
a Clinicas Medicas
Telf. No.2217-0200 al 06

| MATERIAL DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| 35 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 240 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 36 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 30 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 37 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 50 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 38 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 100 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 39 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 150 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 40 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 200 ML | SCENTIA | SCENTIA GEL | Honduras 5 Años |
| 41 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 1000 ML PARA DISPENSADOR | TECNOSUPLIER | ***** NO OFERTAMOS ***** | ***** NO OFERTAMOS ***** |
| 42 | GEL ANTIBACTERIAL 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | DIAL | D450 | Honduras 5 Años |
| 43 | JABÓN LIQUIDO BOLSA DE 240 ML | MEMBER SELECTION | MS2L | USA 5 Años |
| 44 | JABÓN LIQUIDO BOLSA DE 1000 ML | Generico | Generico | USA 5 Años |
| 45 | JABÓN LIQUIDO 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | GENUINE JOE | 14111703 | Honduras 5 Años |
| 46 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 16 UNIDADES) | Pacific Blue Basic | 20603 | USA 5 Años |
| 47 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 20 UNIDADES) | Pacific Blue Basic | 20610 | USA 5 Años |
| 48 | PAPEL TOALLA JUMBO ROLL PARA DISPENSADOR (CAJA DE 6 ROLLOS) | GINIOA | B086151RGH | USA 5 Años |
| 49 | DISPENSADOR DE PAPEL INTERDOBLADO | ZMITT | B081RSKPG3 | USA 5 Años |
| 50 | DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA | Meetcolo | B083WGS3R | USA 5 Años |
| 51 | DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE DE PARED PARA JABON DE MANOS | DBG1001 | Generico | USA 5 Años |
| 52 | DISPENSADOR PLÁSTICO DE PARED PARA JABON DE MANOS | LATT | B08888KGGN | CHINA 5 Años |
| 53 | DISPENSADOR DE GEL AUTOMATICA RELLENABLE CON GALON | Generico | Generico | CHINA 5 Años |
| 54 | DISPENSADOR DE METAL DE PEDAL PARA GEL DE MANO CON SU RESPECTIVO RECIPIENTE | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 55 | GUANTE AMARILLO DE HULE TALLE M | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 56 | DESINFECTANTE EN SPRAY 350 Gr. | SABO | SABO0917 | COSTA RICA 5 Años |
| 57 | PEDILUVIO | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 58 | PANTALLA PROTECTORA DE ACRILICO | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 59 | ATOMIZADOR DE UN LITRO | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| PRODUCTOS PARA ASEO HOSPITALARIO | | | | |
| 60 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 18" X 24" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 61 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 24" X 32" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | Generico | Generico | Honduras 5 Años |
| 62 | CUBETA PARA HOSPITAL DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LITROS | EDU-LAB | B088GSVBCG | USA 5 Años |
| 63 | BOLSA BIO-PELIGROSA | GLAD | B07RDW46SL | ***** NO OFERTAMOS ***** |
| 64 | BASURERO RECTANGULAR PLÁSTICO DE PEDAL CON TAPADERA EN 60 LITROS | Simplehuman | CW1833 | USA 5 Años |
| 65 | BASURERO DE PEDAL DE ACERO INOXIDABLE | Generico | Generico | USA 5 Años |

Declaro y acepto que las marcas presentadas cuentan con un mínimo de 05 años de permanencia en el mercado nacional e internacional, de comprobar que la marca ofertada no cumple con algún requisito, la ONCAE puede proceder a dar de baja permanente a toda la oferta presentada, en virtud de haber contravenido, mi representada, la presente declaración.

En fe de lo cual firma la presente en la Ciudad de San Pedro Sula del Departamento de Cortés, a los Diez y Seis Días del Mes de Noviembre del año Dos Mil Veinte.


 NOÉ S. OLIVA GUERRA
 Gerente General / Representante Legal
 Computadoras y Servicios S.A. de C.V.
 Noviembre 16. 2020

Por este medio declaro que las marcas propuestas en los productos del siguiente proceso han estado en el mercado hondureño nacional o internacional, durante el tiempo que se muestra en la siguiente tabla:

| Ítem No. | Producto | Cumple | Marca | Modelo | País de Origen | Tiempo de permanencia en el mercado, nacional o internacional | Dirección WEB Catálogo de la marca |
|------------------------------------|---|--------|-----------|--------------------------|----------------|---|------------------------------------|
| MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | | | | | | |
| 1 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 2 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 3 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 4 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No. 6 | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 5 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.6.5 | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 6 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7 | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 7 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7.5 | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 8 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.8 | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 9 | BATA DESCARTABLE | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 10 | BOTA DESCARTABLE | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 11 | MASCARILLA CON VISOR | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 12 | GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 13 | GORRO DESCARTABLE PARA MUJER | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 14 | OVEROL DESECHABLE CON CAPIJCHA | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| 15 | GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO | SI | Generico | Generico | Honduras | 5 Años | |
| PRUEBAS (UNIDAD) | | | | | | | |
| 16 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS DE MALARIA | | BIOLINE | 11FK45 | CHINA | 5 Años | |
| 17 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-DENGUE | | DEEPLUE | COLLOIDAL GOLD | CHINA | 5 Años | |
| 18 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-SARS-COV-2 | | | | | | |
| TRATAMIENTO DE APOYO | | | | | | | |
| 19 | OXÍMETRO DE PULSO | | DFP | DFP02020 | CHINA | | |
| KIT BIOSEGURIDAD INDIVIDUAL | | | | | | | |
| 20 | KIT DE PRUEBA DE AJUSTE | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 21 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES DE CAMPO | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 22 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (BACK OFFICE) | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 23 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (FRONT OFFICE) | | GENERICO | VARIOS | CHINA | 5 Años | |
| 24 | MASCARILLA DESCARTABLE | | GENERICO | VARIOS | CHINA | 5 Años | |
| 25 | MASCARILLA N95 | | GENERICO | VARIOS | CHINA | 5 Años | |
| 26 | MASCARILLA KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO) | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 27 | PROTECTOR FACIAL | | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | | |
| 28 | CLORO GRANULADO 1 KG | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 29 | CLORO EN LIQUIDO DE UN GALON | | VARIOS | VARIOS | Honduras | 5 Años | |
| 30 | ALCOHOL AL 70% DE 1000 ML | | FLIX | FLIX | Honduras | 5 Años | |
| 31 | AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACIÓN GALON | | | | | | |
| MEDIDOR DE TEMPERATURA | | | | | | | |
| 32 | TERMÓMETRO INFRAROJO | | YHKY | YHKY-2000 | CHINA | 5 Años | |
| BOMBAS DE FUMIGAR | | | | | | | |
| 33 | BOMBA TIPO MOCHILA | | BELLOTA | 371016 | MEXICO | 5 Años | |
| 34 | TERMONEBULIZADOR | | SH FOGGER | B088MMCA15 | CHINA | 5 Años | |

1-21



Formulario No.4

Declaración Jurada sobre Cumplimiento de Registro Sanitario

Yo, **Noé Boanerges Oliva Guerra**, mayor de edad, casado, analista en sistemas, hondureño con domicilio en San Pedro Sula, Cortés y con tarjeta de identidad No.0402-1960-00012 en mi condición de Representante Legal de la Sociedad **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. DE C.V.** por la presente HAGO

DECLARACIÓN JURADA:

Que los productos cuentan con registro sanitario para los Ítems presentados en mi oferta para el Catálogo Electrónico de Emergencias **PCM-005-2020**, así mismo declaro que mi empresa proveerá a los compradores el comprobante de dicho registro mantenimiento los precios fijados por Decreto Ejecutivo, por tanto me comprometo a entregar dicho documento en el caso que la institución lo solicite

Por tanto, garantizó el stock de repuestos y mantenimiento en los productos que corresponde

En caso de Existir alguna inscosistencia al momento de realizar la entrega a los entes contratantes de los productos adquiridos por **Catálogo Electrónico la ONCAE** procederá a dar de baja permanente a toda la oferta presentada, en Virtud de haber contravenido, la presente declaración.

En fe de lo cual firmo la presente declaración en la Ciudad de San Pedro Sula del Departamento de Cortés, a los Diez y Seis Días del Mes de Noviembre del año Dos Mil Veinte.


Noé B. Oliva Guerra
Gerente General / Representante Legal
Computadoras y Servicios S. de R.L.

MATERIAL DE ASEO Y CUIDADO PERSONAL

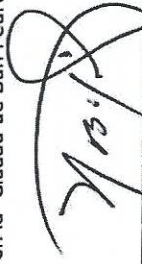
| | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|-------------|-----|
| 35 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 240 ML | SI | ***** NO OFERTAMOS ***** | SCENTIA GEL | 150 |
| 36 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 30 ML | SI | SCENTIA | SCENTIA GEL | 100 |
| 37 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 50 ML | SI | SCENTIA | SCENTIA GEL | 125 |
| 38 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 100 ML | SI | SCENTIA | SCENTIA GEL | 100 |
| 39 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 150 ML | SI | SCENTIA | SCENTIA GEL | 80 |
| 40 | FRASCO GEL ANTIBACTERIAL 200 ML | SI | SCENTIA | SCENTIA GEL | 80 |
| 41 | GEL ANTIBACTERIAL BOLSA DE 1000 ML PARA DISPENSADOR | SI | ***** NO OFERTAMOS ***** | SCENTIA GEL | 80 |
| 42 | GEL ANTIBACTERIAL 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | SI | TECNOSUPLIER | VARIOS | 546 |
| 43 | GEL ANTIBACTERIAL 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | SI | DIAL | D450 | 25 |
| 44 | JABÓN LIQUIDO BOLSA DE 240 ML | SI | MEMBER SELECTION | MS2L | 25 |
| 45 | JABÓN LIQUIDO 1 GALÓN (PARA DISPENSADOR) | SI | Generico | Generico | 50 |
| 46 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 16 UNIDADES) | SI | GENUINE JOE | 14111703 | 20 |
| 47 | PAPEL TOALLA INTERDOBLADO PARA DISPENSADOR (CAJA DE 20 UNIDADES) | SI | Pacific Blue Basic | 20603 | 20 |
| 48 | PAPEL TOALLA JUMBO ROLL PARA DISPENSADOR (CAJA DE 6 ROLLOS)Ç | SI | Pacific Blue Basic | 20610 | 20 |
| 49 | DISPENSADOR DE PAPEL INTERDOBLADO | SI | GINIDA | B086151RGH | 15 |
| 50 | DISPENSADOR DE PAPEL TOALLA | SI | ZMITT | B081RSKPG3 | 20 |
| 51 | DISPENSADOR DE ACERO INOXIDABLE DE PARED PARA JABON DE MANOS | SI | Meetcolo | B083WGS3R | 20 |
| 52 | DISPENSADOR PLÁSTICO DE PARED PARA JABON DE MANOS | SI | DBGJ001 | Generico | 20 |
| 53 | DISPENSADOR DE GEL AUTOMÁTICA RELLENABLE CON GALON | SI | LATT | B08888KGGN | 20 |
| 54 | DISPENSADOR DE METAL DE PEDAL PARA GEL DE MANO CON SU RESPECTIVO RECIPIENTE | SI | Generico | Generico | 20 |
| 55 | GUANTE AMARILLO DE HULE TALLE M | SI | Generico | Generico | 80 |
| 56 | DESINFECTANTE EN SPRAY 350 Gr. | SI | SABO | SABO0917 | 50 |
| 57 | PEDILUVIO | SI | Generico | Generico | 30 |
| 58 | PANTALLA PROTECTORA DE ACRILICO | SI | Generico | Generico | 20 |
| 59 | ATOMIZADOR DE UN LITRO | SI | Generico | Generico | 50 |

PRODUCTOS PARA ASEO HOSPITALARIO

| | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|--------------------------|----|
| 60 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 18"X 24" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | SI | Generico | Generico | 20 |
| 61 | BOLSAS ROJAS PLÁSTICAS DE ALTA DENSIDAD DE 24" X 32" (FARDO-USO HOSPITALARIO) | SI | Generico | Generico | 20 |
| 62 | CUBETA PARA HOSPITAL DE ACERO INOXIDABLE DE 12 LITROS | SI | EDU-LAB | B08BG5VBCG | 20 |
| 63 | BOLSA BIO-PELIGROSA | SI | ***** NO OFERTAMOS ***** | ***** NO OFERTAMOS ***** | 20 |
| 64 | BASURERO RECTANGULAR PLÁSTICO DE PEDAL CON TAPADERA EN 60 LITROS | SI | GLAD | B07RDW46SL | 15 |
| 65 | BASURERO DE PEDAL DE ACERO INOXIDABLE | SI | Simplehuman | CW1833 | 15 |

Declaro y acepto que la presentación de esta oferta es únicamente para catalogación, la participación en este catálogo no responsabiliza a la ONCAE en ningún aspecto, de tener quejas de calidad mi representación será la encargada de proceder en cualquier termino requerido, en caso de existir alguna inconsistencia al momento de la entrega de producto al ofertado arriba descrito, la ONCAE puede proceder a dar de baja permanentemente a toda la oferta presentada, en virtud de haber contravenido, mi representación, la presente declaración.

En fe de lo cual firmo la presente en la Ciudad de San Pedro Sula del Departamento de Cortés, a los Diez y Seis Días del Mes de Noviembre del año Dos Mil Veinte.



NOÉ B. OLIVA GUERRA
 Gerente General / Representante Legal
 Computadoras y Servicios S. de R.L.

Noviembre 16, 2020

Declaración Jurada sobre Cumplimiento de Especificaciones Técnicas

Yo, Noé Boanerges Oliva Guerra, mayor de edad, casado, analista en sistemas, hondureño con domicilio en San Pedro Sula, Cortés y con tarjeta de identidad No.0402-1960-00012 en mi condición de Representante Legal de la Sociedad **COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. DE R.L. DE C.V.**

HAGO DECLARACIÓN JURADA: Que mi representada oferta en los productos con las marcas siguientes:

| Item No. | Producto | Cumple | No Cumple | Marca | Modelo | Inventario Actual |
|------------------------------------|---|--------|-----------|--------------------------|----------------|-------------------|
| MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | | | | | |
| 1 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO SMALL/PEQUEÑO | SI | | Generico | Generico | 280 |
| 2 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO MEDIUM/MEDIANO | SI | | Generico | Generico | 300 |
| 3 | GUANTE DESCARTABLE TAMAÑO LARGE/GRANDE | SI | | Generico | Generico | 300 |
| 4 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No. 6 | SI | | | | |
| 5 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.6.5 | SI | | | | |
| 6 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7 | SI | | | | |
| 7 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.7.5 | SI | | | | |
| 8 | GUANTE ESTÉRIL TAMAÑO No.8 | SI | | | | |
| 9 | BATA DESCARTABLE | SI | | Generico | Generico | 325 |
| 10 | BOTA DESCARTABLE | SI | | Generico | Generico | 525 |
| 11 | MASCARILLA CON VISOR | SI | | Generico | Generico | 100 |
| 12 | GORRO DESCARTABLE PARA VARÓN | SI | | Generico | Generico | 450 |
| 13 | GORRO DESCARTABLE PARA MUJER | SI | | Generico | Generico | 450 |
| 14 | OVEROL DESECHABLE CON CAPUCHA | SI | | Generico | Generico | 200 |
| 15 | GAFAS PROTECTORAS USO HOSPITALARIO | SI | | Generico | Generico | 250 |
| PRUEBAS (UNIDAD) | | | | | | |
| 16 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS DE MALARIA | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | |
| 17 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-DENGUE | SI | | BIOLINE | 11FK45 | 50 |
| 18 | KIT DE PRUEBAS RAPIDAS ANTI-SARS-COV-2 | SI | | DEEPBLUE | COLLOIDAL GOLD | 50 |
| TRATAMIENTO DE APOYO | | | | | | |
| 19 | OXÍMETRO DE PULSO | SI | | DPP | DFP02020 | 500 |
| KIT BIOSEGURIDAD INDIVIDUAL | | | | | | |
| 20 | KIT DE PRUEBA DE AJUSTE | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | |
| 21 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES DE CAMPO | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 25 |
| 22 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (BACK OFFICE) | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 25 |
| 23 | KIT BÁSICO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (FRONT OFFICE) | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 25 |
| 24 | MASCARILLA DESCARTABLE | SI | | GENERIC | VIARIOS | 1388 |
| 25 | MASCARILLA N95 | SI | | GENERIC | VIARIOS | 2591 |
| 26 | MASCARILLA KN95 (NO DE USO HOSPITALARIO) | SI | | GENERIC | VIARIOS | 17860 |
| 27 | PROTECTOR FACIAL | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 200 |
| 28 | COLOR GRANULADO 1 KG | SI | | ***** NO OFERTAMOS ***** | | |
| 29 | COLOR EN LIQUIDO DE UN GALON | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 100 |
| 30 | ALCOHOL AL 70% DE 1000 ML | SI | | VIARIOS | VIARIOS | 150 |
| 31 | AMONIO CUATERNARIO GRADO DE 5 GENERACIÓN GALON | SI | | FLIX | FLIX | 100 |
| MEDIDOR DE TEMPERATURA | | | | | | |
| 32 | TERMÓMETRO INFRAROJO | SI | | YHKY | YHKY-2000 | 1085 |
| BOMBAS DE FUMIGAR | | | | | | |
| 33 | BOMBA TIPO MOCHILA | SI | | BELLOTA | 371016 | 25 |
| 34 | TERMONEBUUZADOR | SI | | SH FOGGER | B088MMC415 | 25 |

