

Estimados Señores

Asunto: Enmienda a contrato 21436-001 ITB HN/2019/001 "Adquisición de Material Médico Quirúrgico para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)"

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes a efectos de informarles que el Instituto Hondureño de Seguridad Social en el marco del proyecto 21436, ha solicitado la ampliación de las cantidades adjudicadas en la Contratación 21436-001/ITB HN/2019/001 de acuerdo al detalle del Anexo I adjunto a esta carta.

De conformidad a lo establecido en nuestras políticas de adquisición y en virtud de estar vigente el contrato suscrito con su empresa, UNOPS estaría en condiciones de gestionar dicha adquisición como ampliación de la adjudicación efectuada a su empresa en oportunidad de la contratación mencionada, siempre que los precios y las condiciones ofrecidas sigan siendo competitivos; por tal motivo, invitamos a ustedes a manifestar su voluntad de mantener los precios y condiciones resultantes de dicha contratación, o en mejor caso efectuar una mejora de oferta.

Cabe señalar que en caso de aceptación, la presente adquisición se mantendrá los términos y condiciones previstos en la contratación original.

Para poder continuar con el trámite respectivo y evaluar la posibilidad de adjudicación, es necesario recibir de su empresa dentro de los próximos 5 días laborales lo siguiente:

- Confirmación del mantenimiento del precio adjudicado para los ítems detallados en el Anexo I adjunto a esta carta.
- Confirmación de plazos de entrega conforme lo indicado en el Anexo I.
- Confirmación de ampliación de la garantía/manifiesto de cumplimiento del contrato, posterior a la firma de la enmienda.
- Declaración jurada que garantiza las mismas condiciones de calidad, precio y condiciones de los productos, conforme a la adjudicación realizada.



- Cumplimiento de Etiquetado del envase primario y secundario, conforme la adjudicación realizada según invitación a ofertar.
 - ✓ Se dispensa la leyenda "Propiedad del IHSS" en el etiquetado de los envases primario, secundario y terciario para los productos a entrega inmediata. Productos que por sus dimensiones o características técnicas, el envase primario no posea suficiente espacio para colocar la leyenda

Cualquier aclaración necesaria, rogamos comunicarla mediante correo electrónico a la dirección contratos.hn@unops.org, o presentarla por escrito en nuestras oficinas.

Muy atentamente,

Martín Arévalo de León
Director de País

**ANEXO I
NIPRO MEDICAL CORPORATION**

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD	LAB. FABRICANTE	MARCA DEL PRODUCTO	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANT. ENMIENDA	PERÍODO EXPIRACIÓN	PLAZO DE ENTREGAS % Y DIAS	PRECIO TOTAL LEMPIRA ENMIENDA
CANTIDAD DE ÍTEMS A RECOMENDAR ADJUDICAR (LEMPIRAS)												HNL