

Hospital Escuela



OFICIO No.4108-2025-SDGAF-HE
Tegucigalpa MDC, 23 de Diciembre del año 2025


Licenciada
MELBA CASTRO
Comprador Publico Certificado
Hospital Escuela
Su Oficina

Estimada Licenciada Castro:

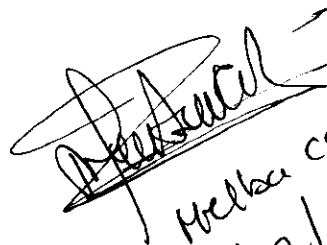
Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Por medio de la presente me dirijo a usted solicitando su visto bueno previo autorización de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE), para realizar la compra de Cinco Tóner negro para impresora HP Laser Jet Pro según solicitud del departamento de Gestion de Pacientes.

Agradeciendo su atención a la presente, me suscribo de usted.


Dr. CRISTHIAN A. CRUZ ORDOÑEZ
Sub-Director Administrativo Financiero
Hospital Escuela

Cc: Archivo


Melba castro
23/12/2025
2:00 PM



**DECLARACIÓN JURADA DE VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATÁLOGO ELECTRÓNICO
PARA SOLICITUD DE COMPRAS POR FUERA DE CATÁLOGO ELECTRÓNICO**

Yo Cristhian Cruz Ordoñez, mayor de edad, de estado civil, desempeñándome en el puesto de Sub Director Administrativo Financiero, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0703-1988-003664, mediante la presente **DECLARACIÓN JURADA** por este acto **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

- 1.- Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de: TINTAS Y TONER no existe ningún bien o servicio con características no exactas al solicitado, cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de compra.
- 2.- Declaro que no se encontró el bien o el servicio que más se asemeje al requerimiento.
- 3.- Declaro y expreso tener conocimiento de todos aquellos procesos de compra de bienes y servicios que, habiendo sido incorporados en el Catálogo Electrónico, se realicen fuera de este, serán nulos.
- 4.- Declaro que la presentación física o electrónica de la presente declaración con evidencia y sello de recibido (en caso de ser físico) y vía electrónica con evidencia del (GLPI/CAU) por parte de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE), una responsabilidad para mi persona.
- 5.- Declaro que la solicitud de autorización de compra por fuera enviada para el Formulario F-I-008 No. 002-2025-HE la ONCAE revisará para que posteriormente pueda ser autorizada o denegada.
- 6.- Declaro que tengo conocimiento que de identificarse una omisión a la legislación vigente, la ONCAE notificará al suscriptor, a la máxima autoridad de la institución y a las instancias de control interno y fiscalización pertinentes.

Para aquellos casos en que la solicitud esté conforme a lo antes establecido y de no recibir notificación por escrita o electrónica de la ONCAE en el término de quince (15) días hábiles, se entiende como una **NO OBJECCIÓN A LA COMPRA POR FUERA**; debiendo realizar el proceso conforme a las modalidades de contratación establecidas (Art. 38 Ley de Contratación del Estado).

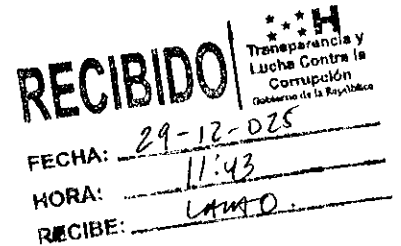
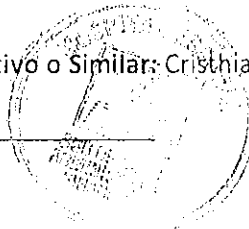
En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Departamento de Francisco Morazán, a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Institución: Secretaría de Salud Pública

Unidad Ejecutora: Hospital Escuela

Nombre Completo Gerente Administrativo o Similar: Cristhian Cruz Ordoñez

Firma y Sello:



Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, (002-HE-2025)

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

| 1. Datos de la Institución | |
|--|---------------------------------------|
| Nombre de la Institución: | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA |
| Unidad de Compra que solicita el producto: | HOSPITAL ESCUELA |
| Dirección: | Boulevard Suyapa, calle la Salud |
| Teléfono: | 3337-2737 |
| Correo Electrónico: | Cristhian.cruz@hospitalescuela.edu.hn |

Artículo 12.- Compra en el Catálogo Electrónico. Los entes adquirentes, deben considerar como primera opción de compra, los productos o servicios incluidos en el Catálogo Electrónico. En caso de que, en el Catálogo Electrónico, existiera un bien o servicio con características no exactas al solicitado, pero cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de la compra, el ente debe adquirir el bien o servicio que más se asemeje a su requerimiento.

| 2. Datos de la Compra | | | |
|------------------------------|---------------------|--|---------------------|
| Producto a adquirir: | Cantidad a adquirir | Número de Rénglón aprobado en el PACC: | Monto Presupuestado |
| TONER (E1510X) HP (151X) | 5 | NO TIENE | 50,000.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 3. Datos del Producto | |
|---|---|
| Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales): | SI SE ENCUENTRA PRODUCTO SIMILAR |
| Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad | |
| Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple) | LOS TRES PROVEEDORES ENCONTRADOS EN CATALOGO ELECTRONICO AL SOLICITAR CONFIRMACIÓN DE ENTREGA INMEDIATA RESPONDIERON QUE NO CUENTAN CON INVENTARIO Y QUE ESTARIA ENTRANDO A SUS ALMACENES A FINALES DE ENERO 2026, SIENDO PARA EL HOSPITAL ESCULA LA ADQUISICIÓN DE ÉSTE INSUMO CON ENTREGA INMEDIATA |

Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, (002-HE-2025)

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

4. Condiciones más ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico Indicar Datos del Proveedor

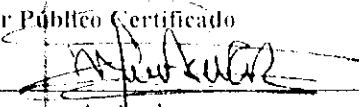
| Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización) | Proveedor | Monto cotizado |
|---|-------------|----------------|
| | TONER STORE | L 47,495.00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. Visto Bueno por: Comprador Público Certificado (CPC)

Revisado por:

Nombre: Melba Audell Castro Cáceres

Puesto: Comprador Público Certificado

Firma y Sello: 

Fecha: 23/12/2025

6. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente.

Solicitado por:

Nombre: Cristhian Cruz Ordoñez

Puesto: Sub Director Administrativo Financiero

Firma y Sello: _____

Fecha: _____

7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)

Presenta Declaración Jurada

Presenta firma y sello de Comprador Público Certificado (CPC)

Presenta firma y sello de Gerente Administrativo o su equivalente

Dictamen Técnico (cuando aplique)

Adjunta Cotizaciones (cuando aplique)

Fecha de revisión _____

Formulario F-I-008
Indicar número de formulario, (002-HE-2025)
Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

| |
|--|
| Nombre _____ |
| Analista de Compras Estratégicas (Revisado) |
| Firma _____ |
| Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Observaciones: _____ |
| _____ |
| _____ |
| <u>V.º B.º</u> |
| Nombre _____ |
| Coordinador de Adquisiciones Especializadas |
| Firma y sello _____ |