



**OFICIO No. 314-2025-SDAF-HE**

Tegucigalpa M.D.C., 05 de febrero del año 2025

**Lic. Melba Castro**  
**Comprador Publico Certificado**  
**Hospital Escuela**  
**Su oficina**

Estimada Licenciada Castro:

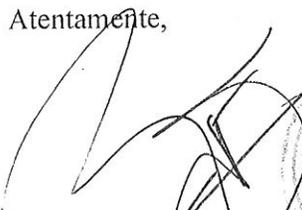
Reciba un atento y especial saludo, deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Por este medio se remite Oficio N° **11-2025-DAS-UGC-HE**, suscrito por Luis Alberto Torres Coordinador de la Unidad de Gestión de Compra, en relación a la solicitud de Adquisición de pañales para niño talla S, M Y L. mediante pedido N° 30-2025 generado por el Almacén Medico Quirúrgico afectando el presupuesto del Objeto de Gasto 39100.

Por lo antes expuesto se remite con el propósito que se emita **Visto Bueno** al Proceso con la finalidad de solicitar Autorización a la ONCAE de realizar la Compra por fuera de Catalogo Electrónico.

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

Atentamente,

  
**Lic. Carlos Roberto Fernández**  
**Sub-Director Administrativo Financiero**  
**Hospital Escuela**

Cc. Depto. de Adquisiciones y Suministros  
Cc. Departamento de Presupuesto  
Cc. archivo

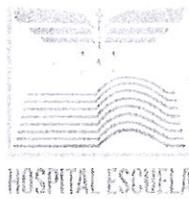


  
Melba Castro  
6/02/2025  
11:45'



Salud

Gobierno de la República



**OFICIO No. 11-2025-DAS-UGC-HE**  
**Tegucigalpa, M.D.C. 31 de Enero del 2025**

**LICENCIADO CARLOS ROBERTO FERNANDEZ PERDOMO**  
**DIRECTOR DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
**HOSPITAL ESCUELA**

Estimado Licenciado Fernández:

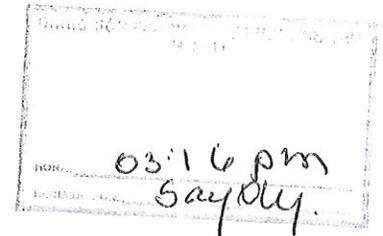
Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Por este medio le remito documentación en relación a la solicitud de adquisición de PAÑALES PARA NIÑO TALLA S, M y L mediante pedido No. 30-2025 generado por el Almacén Medico Quirúrgico afectando el presupuesto del objeto de gasto 39100, línea Pacc N/A, a fin que por su digno medio se remita al Comprador Publico Certificado solicitando el Visto Bueno al Proceso para poder solicitar autorización a la ONCAE de realizar la compra por fuera de Catalogo Electrónico.

Se adjunta documentación soporte.

Agradeciendo la atención a la presente.

Atentamente,



**LUIS ALBERTO TORRES**  
**Coordinador de la Unidad de Gestión de Compras**  
**Hospital Escuela**



CC.: Archivo

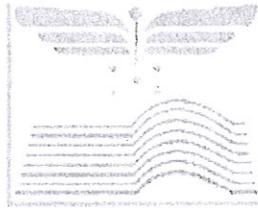
**“HACIA LA EXCELENCIA... POR LA SALUD DE TODOS”**

Boulevard Suyapa, Avenida 1.º de enero, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras C.A.  
Síguenos en nuestras redes sociales, Facebook y Instagram: Hospital Escuela, Twitter: HIE\_Honduras.  
PBX: +504 2232-2322 / 2232 - 2489 / 2232-2526



**Hospital Escuela**

Gobierno de la República



PARA : DIRECTOR DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
LIC. CARLOS ROBERTO FERNANDEZ PERDOMO.  
SU OFICINA

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

Yo **EDGAR EDUARDO ELVIR COLINDRES**, mayor de edad, de estado civil **SOLTERO**, desempeñándome en el puesto de **ANALISTA DE COMPRAS**, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. **0801-1992-22949**, mediante la presente **DECLARACIÓN JURADA** por este acto **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

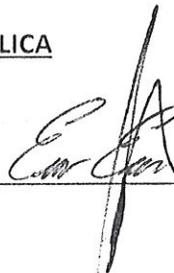
- 1.- Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de: **MATERIALES DE LIMPIEZA Y ASEO** no existe ningún bien o servicio con características no exactas al solicitado, cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de compra.
- 2.- Declaro que no se encontró el bien o el 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. **01/HE/2025** 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.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de **TEGUCIGALPA MDC**, Departamento de **FRANCISCO MORAZAN**, a los **31** días del mes de **Enero** del año **2025**.

Institución: **SECRETARIA DE SALUD PUBLICA**

Unidad Ejecutora: **HOSPITAL ESCUELA**

Firma y Sello: \_\_\_\_\_




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

(Este documento solo puede ser firmado por el Gerente Administrativo o similar de la institución)

Yo **CARLOS ROBERTO FERNANDEZ PERDOMO**, mayor de edad, de estado civil **SOLTERO**, desempeñándome en el puesto de **DIRECTOR DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. **1611-1971-00039**, mediante la presente **DECLARACIÓN JURADA** por este acto **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

- 1.- Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de: **MATERIALES DE LIMPIEZA Y ASEO** 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. **01/HE/2025** 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 MDC**, Departamento de **FRANCISCO MORAZAN**, a los **31** días del mes de **Enero** del año **2025**.

Institución: **SECRETARIA DE SALUD PUBLICA**

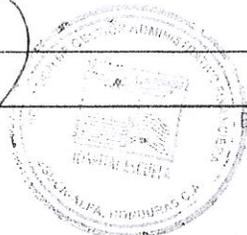
Unidad Ejecutora: **HOSPITAL ESCUELA**

Nombre Completo Gerente Administrativo o Similar: **CARLOS ROBERTO FERNANDEZ PERDOMO**

Firma y Sello:

04 - 01 de agosto de 2023

El usuario no podrá realizar cambios a la presente declaración



**Formulario F-I-008**  
**Indicar número de formulario, (No. 01/HE/2025)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

<b>1. Datos de la Institución</b>	
Nombre de la Institución:	SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Unidad de Compra que solicita el producto:	HOSPITAL ESCUELA
Dirección:	BOULEVARD SUYAPA
Teléfono:	2232-2322
Correo Electrónico:	edgar.elvir@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.

<b>2. Datos de la Compra</b>			
Producto a adquirir:	Cantidad a adquirir	Número de Renglón aprobado en el PACC:	Monto Presupuestado
PAÑALES PARA NIÑO TALLA S.	20,000	39100	L. 84,800.00
PAÑALES PARA NIÑO TALLA M.	10,000	39100	L. 44,300.00
PAÑALES PARA NIÑO TALLA L.	10,000	39100	L. 46,000.00
<b>3. Datos del Producto</b>			
Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	<p><b>PARA LA PARTIDA No. 1 PAÑALES PARA NIÑO TALLA S, SI SE ENCONTRO PRODUCTO SIMILAR A LO SOLICITADO PAÑALES PARA NIÑO TALLA PEQUEÑA.</b></p> <p><b>PARA LA PARTIDA No. 2 PAÑALES PARA NIÑO TALLA M, NO SE ENCONTRO PRODUCTO SIMILAR A LO SOLICITADO.</b></p> <p><b>PARA LA PARTIDA No. 3 PAÑALES PARA NIÑO TALLA L, NO SE ENCONTRO PRODUCTO SIMILAR A LO SOLICITADO.</b></p>		
Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad	<p><b>PARA LA PARTIDA No. 1 EL PAÑAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL CATALOGO ELECTRONICO, NO CUMPLE YA QUE AL SER UTILIZADO HA OCASIONADO ALERGIA E IRRITACION EN LOS RECIEN NACIDOS.</b></p> <p><b>EL SIGUIENTE PROVEEDOR NO CUENTA CON EXISTENCIAS.</b></p>		
Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: <b>(anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)</b>	<p><b>SE ADJUNTAN NOTA ENVIADA POR LA JEFA DE SERVICIO DE PEDIATRIA, NOTA ENVIADA POR LA JEFA DE LA SALA DE RECIEN NACIDOS, SEGÚN OFICIO No: 313-2025-DSENF-DAIS-HE SUSCRITO POR LA DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL ESCUELA, QUE SON LAS UNIDADES DONDE SE UTILIZA EL PRODUCTO.</b></p>		

**Formulario F-I-008**  
**Indicar número de formulario, (No. 01/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
		DROGUERIA PROMESA SA.

**Visto Bueno por: Comprador Público Certificado (CPC)**

Revisado por:

Nombre: LICENCIADA MELBA CASTRO

Puesto: COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO

Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Fecha: 31 DE ENERO DEL 2025

**6. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente.**

Solicitado por:

Nombre: CARLOS ROBERTO FERNANDEZ PERDOMO

Puesto: DIRECTOR DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Fecha: 31 DE ENERO DEL 2025



**Formulario F-I-008**  
**Indicar número de formulario, (No. 01/HE/2025)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

**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 \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma \_\_\_\_\_

Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico  **Si**  **No**

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V.º B.º**

Nombre \_\_\_\_\_

Coordinador de Adquisiciones Especializadas

Firma y sello \_\_\_\_\_

# Hospital Escuela

Ministerio de la Salud



HONDURAS

Tegucigalpa, M.D.C. 28 de Enero del 2025  
Oficio No.051-2025-AEMQHE-DALM-DGAF-HE

**LUIS TORRES**  
COORDINADOR UGC-HE  
SU OFICINA

**EDGAR ELVIR**  
ANALISTA DE COMPRAS  
SU OFICINA

Estimada Profesionales:

Sirva la presente para enviarles saludos cordiales y bendiciones en sus funciones.

En atención a Oficio N°.09-2025-DAS-UGC-HE en el que solicitan evaluar y determinar si la muestra enviada de PAÑAL PARA NIÑO MARCA DIAPERS USA cumple con lo solicitado y así poder adjudicar, adjunto al presente remito oficio N° 313-2025-DSENF-DAIS-HE emitido por Licenciada Sergia Núñez en su condición de Directora de enfermería en el que remite opinión de las usuarias de dichos pañales solicitando otras opciones para la adquisición en vista que la muestra presentada ocasiona alergia e irritación en los recién nacidos.

*Se adjunta oficio en mención – notas emitidas por jefa sala recién nacidos*

Agradezco de antemano la atención a la presente y en espera de una pronta respuesta me suscribo de usted.

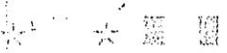
Atentamente,

**ING. NUBIA HERRERA**  
JEFE ALMACEN MEDICO QUIRURGICO

Cc: Departamento de Adquisiciones y Suministros  
Cc: Archivo

HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIA	
UNIDAD DE GESTION DE COMPRAS	
FECHA:	28-01-2025
HORA:	3:20 Pm
Sandy	

**“HACIA LA EXCELENCIA....POR LA SALUD DE TODOS”**



# Hospital Escuela

Gobierno de la República



Tegucigalpa M.D.C. 28 de enero del 2025  
Oficio No.313-2025-DSENF-DAIS-HE

Ingeniera  
**Nubia Herrera**  
Jefe de Almacén Médico Quirúrgico  
Hospital Escuela  
Su Oficina

Estimada Ing. Herrera:

Sirva la presente para enviarle saludos cordiales y éxitos en sus funciones.

En respuesta al Oficio No.047-2025-AEMQHE-DALM-DGAF-HE, relacionado a solicitud de pañales talla "S" para uso de Recién Nacidos de lo cual solicita opinión técnica.

Adjunto envío opinión técnica de la Jefe de Sala de Recién Nacidos y la Jefe de Servicio de Pediatría, recomendando ofrecer otras opciones para la adquisición de pañales, en vista que la muestra de los pañales enviados marca: "Diapers USA" son los que se están usando en las Salas mismas que han ocasionado alergia e irritación en los Recién Nacidos.

Estamos a la espera de acompañar dicho proceso por el bien de nuestros pacientes.

Se adjunta:

- Nota de la Jefe de Pediatría
- Nota de la Jefe de Sala

Me suscribo de usted.

Atentamente,

**MSc. Sergia Janet Nune**  
Directora de los Servicios de Enfermería  
Hospital Escuela



RECEIVED  
 NEXE  
 28-01-25 2:07  
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

> Dr. Cristhian Cruz/Director de la Atención Integral en Salud por Ley  
> Archivo/dmr

Hospital Escuela



Tegucigalpa, M.D.C. 28 de Enero del 2025  
Oficio No.047-2025-AEMQHE-DALM-DGAF-HE

LICENCIADA  
**SERGIA NUÑEZ**  
DIRECTORA DE SERVICIOS DE ENFERMERIA  
SU OFICINA

Estimada Licenciada Nuñez:

Sirva la presente para enviarles saludos cordiales y bendiciones en sus funciones.

En atención al Oficio N°.09-2025-DAS-UGC-HE y en seguimiento a solicitud de pañales talla "S" para uso de recién nacidos, por este medio respetuosamente solicito su apoyo brindado opinión técnica para evaluar y determinar si la muestra enviada por Yip Supermercados cumple con lo solicitado y así proceder con la adjudicación: Paquete de 54 Unidades de Pañal para niño talla pequeña, alta calidad (Zona1) marca: "Diaper USA."

Agradezco de antemano la atención a la presente y en espera de una pronta respuesta me suscribo de usted.

Atentamente

  
ING. NUBIA HERRERA  
JEFE ALMACEN MEDICO QUIRURGICO

Cc: Archivo

HOSPITAL ESCUELA  
TEGUCIGALPA, M.D.C.  
RECIBIDO  
POR: *Rosario*  
FECHA: 28/01/2025  
HORA: 12:51

"HACIA LA EXCELENCIA...POR LA SALUD DE TODOS"



Tegucigalpa 28 de enero 2025

Lic. Carolina Suazo  
Enfermera jefe del Servicio de Pediatría.  
Su oficina.

Estimada Lic. Suazo

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente informo en relación a los pañales que últimamente esta dispensado en la almacena médico-quirúrgico, a la sala de los Recién Nacidos para su uso, de acuerdo a su solicitud tengo a bien informarles que dichos pañales en algunas veces le ocasionan irritación en la piel, no absorbe la humedad como se espera, por lo que se sugiere que se compre otra marca de pañales que no le causen daño en la piel a los bebes, que sean de mejor calidad.

En vista a lo anterior solicitamos su valiosa intervención para mejorar la calidad de los pañales.

  
María Felipa Gallardo

Enfermera Jefe de Sala de Recién Nacido





Tegucigalpa, 28 de enero del 2025

Lic. Sergio Núñez Dolmo  
Directora de los Servicios de Enfermería  
Su oficina

HOSPITAL ESCUELA
RECIBIDO EN LA DIRECCION S ENFERMERIA
POR: <u>Camars</u>
FECHA: <u>28-1-25</u>
HORA: <u>1:40 PM</u>

Estimada Lic. Núñez Dolmo

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente se remite copia de la nota de la enfermera jefe de Lic. María Gallardo Enfermera, Jefe del Recién Nacidos quien informa sobre los pañales que dispensa el almacena médico-quirúrgico, a la sala de los Recién Nacidos según refiere el personal dichos pañales algunas veces le ocasionan irritación en la piel, no absorbe la humedad como se espera, por lo que se sugiere que se compre otra marca de pañales que no le causen daño en la piel a los bebés, y que sean de mejor calidad.

Atentamente,

  
Alma Carolina Suazo Onell

Enfermera Jefe de Servicio de Pediatría





OFICIO No. 09-2025-DAS-UGC-HE  
Tegucigalpa, M.D.C  
28 de Enero del 2025

ING. NUBIA HERRERA  
JEFE ALMACÉN MEDICO QUIRURGICO  
HOSPITAL ESCUELA  
Su oficina

Estimada Ing. Herrera:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, y a la vez remito a usted, muestra solicitada por el Hospital Escuela al Diferente Proveedor referente al pedido No. 30-2025 del Almacén Médico Quirúrgico en Catalogo Electrónico para la Partida No. 1 PAÑALES PARA NIÑOS TALLA PEQUEÑA (S), para que ustedes como Unidad Solicitante puedan evaluar y Determinar si la muestra enviada cumplen con lo solicitado y así proceder con la adjudicación:

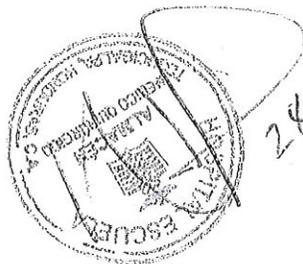
### 1. Yip Supermercados:

- 1 paquete de 54 unidades del Pañal para niño Talla pequeña, alta calidad (zona 1), Marca: “Diapers USA”, la cual es diferente a la que ofertan en Catalogo Electrónico.

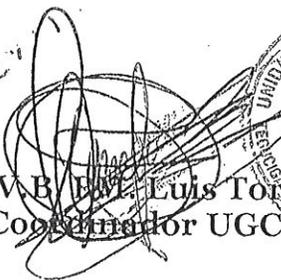
A la espera su acostumbrado apoyo y colaboración, me suscribo de usted...

Atentamente,

  
Edgar Elvir  
Analista de Compras



28-1-25  
11:26 am

  
Luis Torres  
Coordinador UGC-HE

Cc: Departamento de Adquisiciones y Suministros  
Cc: Expediente de Contratación

Recibido DAS  
Yorleni V.  
28/Enero/25  
11:23 am



## Arq. Karla de Yip

Gerente de Ventas Corporativas

 PBX. (504) 2225-4161  
CEL.(504) 3173-3565

 karla.yip@grupoyip.com

 supermercaoyip

On Jan 23, 2025, at 8:47 AM, EDGAR EDUARDO ELVIR COLINDRES <edgar.elvir@hospitalescuela.edu.hn> wrote:

¡Buen Día estimados Señores YIP SUPERMERCADOS!

Reciba un cordial saludo, el motivo del presente correo es consultando la existencia del siguiente producto:

- **544 PAQUETES DE PAÑALES PARA NIÑO (TALLA PEQUEÑA) EN FARDO DE 20 UNIDADES, ALTA CALIDAD (ZONA 1)**

**(Se adjunta Ficha Técnica del producto).**

ofertado en Catalogo Electrónico, El Hospital Escuela requiere hacer la Adquisición del producto antes mencionado, es importante saber lo siguiente:

- **Si mantiene existencia del producto.**
- **Tiempo de entrega.**
- **Si el precio ofertado de los mismos en Catalogo Electrónico ya incluyen el ISV.**

En espera de una pronta respuesta.

ATT.

Edgar Elvir

Analista de Compras

Hospital Escuela

Tel. 2232-2322 Etx. 331

Cel. 9747-0617