

Formulario F-I-008 -05-2019
Indicar número de formulario, (5-HEU-2019)
Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

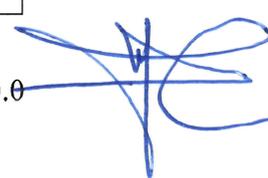
1. Datos de la Institución	
Nombre de la Institución:	HOSPITAL ESCUELA (SECRETARIA DE SALUD)
Unidad de Compra que solicita el producto:	HOSPITAL ESCUELA
Dirección:	TEGUCIGALPA MDC, BOULEVAR SUYAPA CALLE LA SALUD
Teléfono:	2232-2322 EXT 331
Correo Electrónico:	Gabriela.acosta@hospitalescuela.edu.hn

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 Renglón aprobado en el PACC:	Monto Presupuestado
TORTILLAS DE MAIZ	2,517,800 UNIDADES		L 1,510,680.00

3. Datos del Producto	
Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	NO
Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad	NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ONCAE PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS. Y AMPARADOS EN EL ARTICULO 79 DE LAS DISPOSICIONES GENERALES DE PRESUPUESTO.
Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)	NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ONCAE PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS Y AMPARADOS EN EL ARTICULO 79 DE LAS DISPOSICIONES GENERALES DE PRESUPUESTO.

4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico		
Indicar Datos del Proveedor		
Indique los proveedores que le brindan el producto	Proveedor	Monto cotizado
	GRUPO HSG S. DE R.L.	L 0.60



Formulario F-I-008 -05-2019
Indicar número de formulario, (5-HEU-2019)
Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

solicitado(Adjuntar Cotización)	

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

Revisado por:

Nombre: MARCO ANTONIO FLORES GARCIA

Puesto: COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO

Firma y Sello

Fecha

The stamp is circular with the text 'COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO' around the top edge, 'ONCAE' in the center, and 'HONDURAS COMPROBIEN' at the bottom. The number '0008' is also visible within the stamp.

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

Solicitado por:

Nombre: TULIO DANIEL GALVEZ CARCAMO

Puesto: JEFE DEPARTAMENTO ADQUISICIONES Y SUMINISTRO

Firma y Sello

Fecha 06 DE MARZO DE 2019

The stamp is circular with the text 'ESCUELA UNIVERSITARIA' around the top edge, 'ADQUISICIONES Y SUMINISTROS' in the center, and 'HONDURAS' at the bottom.

7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)

Presenta declaración jurada

Fecha

Nombre

Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma

Observaciones:

DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATALOGO ELECTRONICO PARA EL FORMULARIO F-I-008 05-2019

Yo TULIO DANIEL GALVEZ CARCAMO mayor de edad, de estado civil CASADO, desempeñándome en el puesto JEFE DEPARTAMENTO ADQUISICIONES Y SUMINISTRO, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0801-1975-22569 Mediante la presente **DECLARACION JURADA** por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico **CONVENIO MARCO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS** que no existe ningún bien o servicio con características no exactas al solicitado, cuya adquisición no afecta de manera sustancial el objeto de compra, así mismo declaro que no se encontró el bien o el servicio que mas se asemeje al requerimiento. Así mismo declaro que 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.

También declaro que la presentación física de la presente declaración con evidencia y sello, de recibido por parte de la **ONCAE**, representa una no objeción a la solicitud de autorización de compra por fuera del formulario que acompaña a la presente solicitud .Y que la ONCAE con base a mi declaración de oficio autoriza la compra solicitada en el **formulario F-1-008 No 05-2019** de oficio, no obstante tengo conocimiento que de identificarse una omisión a la legislación vigente esta será notificada 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, Municipio del Distrito Central a los 6 días del mes de Marzo de 2019.

Atentamente,

Nombre TULIO DANIEL GALVEZ CARCAMO

Firma: _____





Bulevar Suyapa Tegucigalpa M. D. C.
PBX: 2232-2316 / 2232-2322 / 2232-2526
Fax: 2232-2489

Tegucigalpa, M.D.C. 06 de Marzo de 2019
OFICIO No. 048-2019 AVHE

LIC. TULIO GALVEZ
JEFE ADQUISICIONES Y SUMINISTROS
HOSPITAL ESCUELA
SU OFICINA

Estimado Lic. Gálvez:

La presente es portadora de un cordial saludo y a la vez le remito la Programación Mensual de la adquisición de tortillas desde el mes de Abril al mes de Diciembre de 2019 con el respectivo detalle de proveedores de las mismas, según lo solicitado en el memorando DAS-040-2019 del 5 de marzo de los corrientes, donde requiere dicha programación y dicho listado.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

LIC. LEONARDO ORTEGA
Jefe Almacén de Víveres
Cc. Archivo



Reina 6-3-19. 10:10 A M



