

Formulario F-I-008
Indicar número de formulario, No. 13/HE/2023
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, AVENIDA 1° DE ENERO
Teléfono:	2232-2322
Correo Electrónico:	

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
LÁPIZ TINTA VERDE PUNTO MEDIANO 1.0 MM (CAJA DE 12 UNIDADES)	484	183789	L.22,506.00

3. Datos del Producto	
Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	NO SE ENCONTRO SIMILAR
Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad	NO HAY BOLÍGRAFO COLOR VERDE LOS PRODUCTO SIMILARES QUE OFRECEN EN C.E NO SON LOS QUE EL HOSPITAL ESCUELA REQUIEREN

Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, No. 13/HE/2023

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

<p>Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen técnico del por que el producto no cumple)</p>	<ul style="list-style-type: none"> SE REQUIERE BOLIGRAFO TINTA COLOR PUNTO MEDIANO 1.0 MM CAJA DE 12 UNDS DEBIENDO SER ADQUIRIDO FUERA DE CATALOGO ELECTRONICO.
--	--

4. Condiciones más ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico

Indicar Datos del Proveedor

	Proveedor	Monto cotizado
Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización)		

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

Revisado por:

Nombre: Marcos Fernando Orellana

Puesto: C.P.C. para el Hospital Escuela

Firma y Sello _____

Fecha 16.11.2023



6. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente.

Solicitado por:

Nombre: Stefany Michelle Morcus Martinez

Puesto: Directora de Gestión Administrativa y Financiera

Firma y Sello _____

Fecha 16 de noviembre de 2023



7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)





Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, No. 13/HE/2023

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

Presenta declaración jurada

Fecha _____

Nombre _____

Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma _____

Observaciones: _____



**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 **STEFANY MICHELLE MORENO MARTINEZ**, mayor de edad, de estado civil **SOLTERO**, desempeñándome en el puesto de **DIRECTORA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA**, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. **0801-1990-06863**, mediante la presente **DECLARACIÓN JURADA** por este acto **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

- 1.- Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de: **BIENES INFORMATICOS** 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. **13/HE/2023** 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).

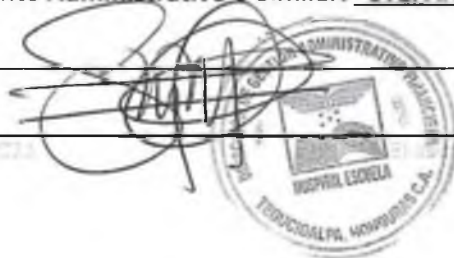
En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de **TEGUCIGALPA MDC**, Departamento de **FRANCISCO MORAZAN**, a los **16** días del mes de **Noviembre** del año **2023**.

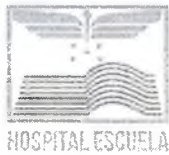
Institución: **SECRETARIA DE SALUD PUBLICA**

Unidad Ejecutora: **HOSPITAL ESCUELA**

Nombre Completo Gerente Administrativo o Similar: **STEFANY MICHELLE MORENO MARTINEZ**

Firma y Sello:





HOSPITAL ESCUELA
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO GASTO E INVERSION
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA



DGP. 2023. ART. 96.- El "Registro del pre compromiso" es un acto de administración interna obligatorio, para dejar constancia, certificar o verificar la disponibilidad de créditos presupuestarios y, efectuar la reserva de estos al inicio de un trámite o solicitud de gastos, de una compra o de una contratación. Asimismo, el "Registro del Devengado" implica la afectación definitiva de los créditos presupuestarios correspondientes, una modificación cualitativa y cuantitativa en la composición del patrimonio originada por transacciones con incidencia económico-financiera; el surgimiento de una obligación de pago inmediata o diferida por la recepción de bienes y servicios o por haberse cumplido los requisitos administrativos dispuestos para los casos de gastos sin contraprestación.
 Estos documentos deberán concluir con el proceso a nombre del beneficiario final en un plazo máximo de 45 días.

FECHA 25 / 09 / 2023 /

INSTITUCION	HOSPITAL ESCUELA
INST	708
GA	001
UE	001
PROG	1
SUBPROG	001
ACT/OBRA	001

N° DE DOCUMENTO	300
NOMBRE DEL OBJETO DE GASTO	Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza
OBJETO DE GASTO	39200
N° DE PEDIDO	298-2023
ALMACEN SOLICITANTE	Materiales
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	SEFIN 11
LINEA PACC	183789
NUM. # DE OFICIO DE AUTORIZACION	

AMPLIACION	
SOLICITUD # OFICIO	

PEDIDO N° 298-2023
 AMPLIACION

L. 191,968.35

OBSERVACION;

ELABORADO POR: LIC. RODOLFO AVILA
 ASISTENTE DE PRESUPUESTO



APROBADO POR: ING. CESAR HERRERA
 JEFE DE PRESUPUESTO



Hospital Escuela

Gobierno de la República



Justificación

LICDA. MARJORIE SERVELLÓN
JEFE DE LA UNIDAD DE COMPRAS
HOSPITAL ESCUELA
SU OFICINA

Estimada Lcda. Servellón, se adjunta el proceso del pedido No. 298-2023 adquisición útiles varios de oficina amparado en la línea **PACC 2023 No. 183789** mismo que ha sido aprobado por las máximas autoridades de este centro hospitalario con la finalidad de que se ejecute esta solicitud a la brevedad posible.

Sin más que agregar me despido.

Atte.

Jefatura del Almacén de Materiales y Suministros



**HOSPITAL ESCUELA
SOLICITUD DE PEDIDO
COMPRA POR CATALOGO ELECTRONICO**



*Pedido original
O/c = 60-2-1-0478-2023*

Almacén : Materiales y Suministros

Pedido No. 298-2023

Fecha: 21/9/2023

Local Exterior

Extensión 341

No.	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
1	98	CAJA	294	LÁPIZ TINTA AZUL PUNTO MEDIANO 1.0 MM (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 46.50	L 13,671.00
2	238	CAJA	476	LAPIZ TINTA NEGRO PUNTO MEDIANO 1.0 MM (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 46.50	L 22,134.00
3	121	CAJA	484	LAPIZ TINTA VERDE PUNTO MEDIANO 1.0 MM (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 46.50	L 22,506.00
4	64	CAJA	192	LÁPIZ GRAFITO 2HB (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 36.00	L 6,912.00
5	7	CAJA	42	BOLIGRAFO ULTRA FINO TINTA GEL 0.5MM COLOR AZUL (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 180.00	L 7,560.00
6	35	C/U	105	REGLAS DE ALUMINIO DE 30 CM	L 16.00	L 1,680.00
7	20	C/U	120	ALMOHADILLA PARA SELLO	L 34.00	L 4,080.00
8	50	C/U	300	GLICERINA PRESENTACIÓN DE 42 GRAMOS	L 36.10	L 10,830.00
9	40	C/U	240	PEGAMENTO EN BARRA PRESENTACIÓN DE 25 GRAMOS	L 22.00	L 5,280.00
10	10	C/U	60	BORRADORES DE PIZARRA	L 25.00	L 1,500.00
11	24	CAJA	144	MARCADOR PERMANENTE PUNTA BISELADA DE 2-5MM DE GROSOR COLOR AZUL (CAJA DE 12 UNIDADES)	L 204.00	L 29,376.00
12	300	C/U	1800	CORRECTOR BLANCO TIPO LAPIZ DE 8ML	L 23.00	L 41,400.00
				ULTIMA LINEA	SUBTOTAL	L 166,929.00
					I.S.V	L 25,039.35
					TOTAL	L 191,968.35

Solicitado por el almacén de materiales para abastecer al Hospital Escuela y clipers, consumo estimado para la partida No. 1 de 3 meses, para la partida No. 2 de 2 meses, para la partida No. 3 de 4 meses, para la partida No. 4 y No. 6 de 3 meses, para las partidas No. 5, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 de 6 meses a partir de su ingreso al almacén. Se realiza nueva solicitud en vista del fracaso del pedido 271-2023, se adjunta copia del pedido y de la nota de fracaso.

LINEA PACC 2023: 183789

*Compras
28-9-23*

HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO GASTO E INVERSIÓN
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: SEFIN
OBJETO DEL GASTO: 39200
FIRMA: FECHA: 25-09-23

HOSPITAL ESCUELA
PRESUPUESTO GASTO E INVERSIÓN
PAPELERIA
RECIBIDA POR:
FECHA: 25-09-23
TESUCIGALPA, M.D.C.

*Edgar Ruiz
09/10/2023
11:51 am*