

**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: **COMSUMIBLES, 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. **01/HE/2024** 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 **03** días del mes de **Enero** del año **2024**.

Institución: **SECRETARIA DE SALUD PUBLICA**

Unidad Ejecutora: **HOSPITAL ESCUELA**

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

Firma y Sello: 

### Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, No. 01/HE/2024

## 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
BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 NEGRO	12	189326	L. 110,000.00
BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 AMARILLO	6		
BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 MAGENTA	6		
BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 CYAN	6		
TAMBOR (DRUM) CANON 137	10		
CARTUCHO HP 670 NEGRO	8		
CARTUCHO HP 670 AMARILLO	6		
CARTUCHO HP 670 MAGENTA	6		
CARTUCHO HP 670 CYAN	6		
CARTUCHO HP 901 COLOR	6		

3. Datos del Producto	
Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	NO SE ENCONTRO NINGUN PRODUCTO SIMILAR A LO SOLICITADO.
Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad	PORQUE NO CUMPLEN CON LAS DESCRIPCIONES TECNICAS SOLICITADAS EN EL PEDIDO.

**Formulario F-I-008**

**Indicar número de formulario, No. 01/HE/2024**

**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen técnico del por que el producto no cumple)	LA ADQUISICION DE TINTAS, TAMBOR Y CARTUCHOS QUE SE ENCUENTRAN EN CATALOGO ELECTRONICO NO CUMPLEN CON LAS DESCRIPCIONES SOLICITADAS POR EL HOSPITAL ESCUELA, POR LO CUAL SE REQUIERE QUE SE REALICE LA COMPRA DE LOS MISMOS POR FUERA DE CATALOGO ELECTRONICO.
---	--

**040. 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)**

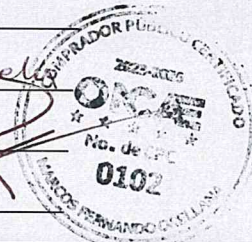
Revisado por:

Nombre: Marcos Fernando Orollava

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

Firma y Sello

Fecha: 04-01-2024



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

Solicitado por:

Nombre: Edwin Omar Per-C

Puesto: Director Administrativo Financiero

Firma y Sello

Fecha: 4/1/24



**7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)**

**Formulario F-I-008**

**Indicar número de formulario, No. 01/HE/2024**

**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

Presenta declaración jurada

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

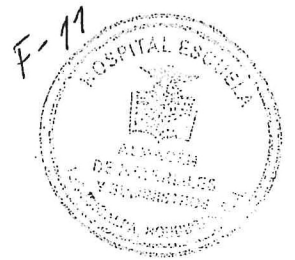
Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma \_\_\_\_\_

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



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



Almacén : Materiales y Suministros

Pedido No. 390-2023

Fecha: 11/12/2023

Local  Exterior

Extensión 341

No.	CONSUMO MENSUAL ESTIMADO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	TOTAL
1	3	BOTELLA	12	BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 NEGRO	L 350.00	L 4,200.00
2	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 AMARILLO	L 300.00	L 1,800.00
3	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 MAGENTA	L 300.00	L 1,800.00
4	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA CANON GI 190 CYAN	L 300.00	L 1,800.00
5	3	BOTELLA	12	BOTELLA DE TINTA EPSON 544 NEGRO	L 290.00	L 3,480.00
6	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA EPSON 544 AMARILLO	L 250.00	L 1,500.00
7	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA EPSON 544 MAGENTA	L 250.00	L 1,500.00
8	2	BOTELLA	6	BOTELLA DE TINTA EPSON 544 CYAN	L 250.00	L 1,500.00
9	3	C/U	12	TÓNER HP 58A	L 2,400.00	L 28,800.00
10	3	C/U	12	TÓNER HP 35 A	L 1,250.00	L 15,000.00
11	2	C/U	10	TAMBOR (DRUM) CANON 137	L 1,800.00	L 18,000.00
12	2	C/U	8	CARTUCHO HP 670 NEGRO	L 250.00	L 2,000.00
13	2	C/U	6	CARTUCHO HP 670 AMARILLO	L 250.00	L 1,500.00
14	2	C/U	6	CARTUCHO HP 670 MAGENTA	L 250.00	L 1,500.00
15	2	C/U	6	CARTUCHO HP 670 CYAN	L 250.00	L 1,500.00
16	2	C/U	6	CARTUCHO HP 901 COLOR	L 900.00	L 5,400.00
17	2	C/U	8	CARTUCHO HP 662 NEGRO	L 250.00	L 2,000.00
				ULTIMA LINEA	SUBTOTAL	L 93,280.00
					I.S.V	L 13,992.00
					TOTAL	L 107,272.00

SOLICITADO POR EL ALMACÉN DE MATERIALES PARA ABASTECER AL HOSPITAL ESCUELA Y CLIPERS, CONSUMO ESTADO PARA LA PARTIDA 1,5,9,10,12, 17 DE 4 MESES Y PARA LAS PARTIDAS 2,3,4,6,7,8,13,14,15,16 CONSUMO ESTIMADO DE 3 MESES, PARA LA PARTIDA 11 CONSUMO ESTIMADO DE 5 MESES A PARTIR DE SU INGRESO AL ALMACÉN. NO SE ADJUNTA COPIA DEL KARDEX DE LA PARTIDA No. 11 TAMBOR CANON 137 EN VISTA QUE ES LA PRIMERA VEZ QUE SE SOLICITA ESTE PRODUCTO.

LÍNEA PACC 2023: 189326

*Compras*  
*11-12-23*

  
 JEFATURA DEL ALMACEN DE MATERIALES Y SUMINISTROS  
 LCDA. ERIKA NUÑEZ

**HOSPITAL ESCUELA**  
 PRESUPUESTO GASTO E INVERSIÓN  
 PAPELERIA  
 RECIBIDA POR: *[Signature]*  
 FECHA: *11-12-23*  
 TEGUCIGALPA, M.D.S.

**HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO**  
 DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO GASTO E INVERSIÓN  
 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: *SEFIN*  
 OBJETO DEL GASTO: *39600*  
 FIRMA: *[Signature]* FECHA: *11-12-23*