

Galicia
17-2-21
3:00 PM

Formulario F-I-008

Indicar número de formulario, (01-HE-2021)

Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

1. Datos de la Institución	
Nombre de la Institución:	SECRETARIA DE SALUD/HOSPITAL ESCUELA
Unidad de Compra que solicita el producto:	ADQUISICIONES Y SUMINISTRO
Dirección:	BOULEVAR SUYAPA, FRENTE A RADIO AMERICA
Teléfono:	22322322 EXT 221
Correo Electrónico:	Elisa.melendez@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
<u>FORMULA DE NUTRICION ENTERAL DE INICIO ANTI-REFLUJO PARA BEBES DE 0 A 6 MESES:</u> polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas máximo de 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladura ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	56 Latas	31110	L. 18,032.00
<u>FORMULA DE NUTRICION ENTERAL PARA RECEN NACIDOS PREMATUROS O DE BAJO PESO AL NACER:</u> polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas máximo de 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladura ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	460 Latas		L. 212,922.50
<u>FORMULA DE NUTRICION ENTERAL DE INICIO SIN LACTOSA PARA BEBE DE 0 A 6 MESES:</u> polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas máximo de 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladura ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	90 Latas		L. 27,000.00
<u>FECULA DE MAIZ:</u> sin sabor, fresca, polvo fino libre de humedad, insectos y hongos,	290 Libras		L. 34,800.00

Formulario F-I-008
Indicar número de formulario, (01-HE-2021)
Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

marca reconocida, con registro sanitario vigente y fecha de vencimiento mayor a 1 año, si la presentaciones en cajita de 45 a 50 gramos, 10 cajitas equivalen a 1 libra			

3. Datos del Producto

Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	SI
Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad	LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN ESTE FORMULARIO NO SE ENCUENTRA EN EL CATALOGO ELECTRONICO .
Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: (anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)	EL PRODUCTO REFLEJADO EN CATALOGO ELECTRONICO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.

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
		SUPERMERCADO CANTON
	SUPERMECADO YIP	L. 71,070.00
	DROGUERIA GUARDADO	L. 18,032.00

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

Revisado por: ING. MARCO FERNANDO ORELLANA

Nombre MARCOS FERNANDO ORELLANA

Puesto: COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO

Firma y Sello

Fecha : 16 DE FEBRERO DE 2021



Formulario F-1-008
Indicar número de formulario, (01-HE-2021)
Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico

6.. Solicitado por: Gerente Administrativo o su equivalente

Solicitado por: LIC. MARIANA GODOY MORENO

Nombre: MARIANA GODOY MORENO

Puesto: DIRECTORA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Firma y Sello




Fecha: 16 DE FEBRERO DE 2021

7. Campo Reservado para ONCAE (No llenar)

Presenta declaración jurada

Fecha _____

Nombre _____
Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma _____

Observaciones: _____

DECLARACIÓN JURADA DE VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATÁLOGO ELECTRÓNICO PARA EL FORMULARIO F-I-008 01-HE-2021

Yo MARIANA GODOY MORENO mayor de edad, de estado civil SOLTERA desempeñándome en el puesto DIRECTORA DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA y con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0801-1979-04974 Mediante la presente DECLARACIÓN JURADA por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico de: **CONVENIO MARCO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS** 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 o electrónica de la presente declaración con evidencia y sello de recibido (en caso de ser físico) y vía electrónica con evidencia del (GLPI/KAU) por parte de la ONCAE, representa una **NO OBJECCIÓN** a la solicitud de autorización de compra por fuera del Formulario F-I-008 No. 01-HE-2021 que acompaña a la presente solicitud y que la ONCAE con base a mi declaración de oficio autoriza la compra solicitada en el formulario de oficio, F-I-008 No. 01-HE-2021 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.

Para aquellos casos en que la solicitud esté conforme a lo antes establecido y de no recibir notificación por escrita u electrónica de la ONCAE en el término de cinco (5) días hábiles, después recibido en el área de Compras Estratégicas, no requerirá respuesta; 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 16 días del mes de Febrero del año 2021.

Atentamente,

Institución: SECRETARIA DE SALUD/HOSPITAL ESCUELA

Unidad Ejecutora: ADQUISICIONES Y SUMINISTRO

Nombre Completo: MARIANA GODOY MORENO

Firma

