

**Formulario F-I-008 -19-2019**  
**Indicar número de formulario, (19-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:	<a href="mailto:Gabriela.acosta@hospitalescuela.edu.hn">Gabriela.acosta@hospitalescuela.edu.hn</a>

**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
<b>CEREAL NO LACTADO: Para niños de 0-6 meses a base de arroz fresco, textura fina, sabor suave, en caja 200 a 300 gramos, empacadas en cajas de 20 a 24 unidades, debidamente sellada, de marca reconocida; con registro sanitario vigente y fecha de vencimiento sea de 1 año mínimo a partir de la fecha de entrega</b>	306 UNIDADES		L 35,190.00
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	EL PRODUCTO DETALLADO EN ESTE FORMULARIO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ONCAE PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS.		
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 DETALLADO EN ESTE FORMULARIO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ONCAE PARA ALIMENTOS Y BEBIDAS.		

**Formulario F-I-008 -19-2019**  
**Indicar número de formulario, (19-HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

**4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico**

**Indicar Datos del Proveedor**

	Proveedor	Monto cotizado
Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado(Adjuntar Cotización)	FARMACEUTICA INTERNACIONAL SA DE CV	
	LABORATORIOS FINLAY	
	INVERSIONES Y PRODUCTOS VARIOS	

**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

**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 10 DE JULIO DE 2019

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

Presenta declaración jurada

Fecha

Nombre

Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma

Observaciones:



HOSPITAL ESCUELA  
SOLICITUD DE PEDIDO  
COMPRA MENOR

Almacén de: **Viveres**

Pedido No. **31-2019**

Fecha **05-07-2019**

Local  Exterior

Extensión **297**

No.	Existencia Actual	Consumo Mensual	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Artículos	Precio Unitario	Total
1	60	61	306	UNIDAD	CEREAL NO LACTADO: Para niños de 0-6 meses a base de arroz Fresco, textura fina, sabor suave, en caja 200 a 300 gramos, empacadas en cajas de 20 o 24 unidades, debidamente sellada, de marca reconocida; con registro sanitario vigente y fecha de vencimiento sea de 1 año mínimo a partir de la fecha de entrega.	100.00	L. 30,600.00
<b>SUBTOTAL</b>							L. 30,600.00
						15%	L. 4,590.00
<b>TOTAL</b>							L. 35,190.00

Última Línea

Nota:

OBSERVACIÓN: Es un pedido solicitado por el Almacén de Viveres para trámite de compra según programación anual del año 2019 enviada por la Unidad de alimentación y Dietética que corresponde al consumo del 01 de Agosto al 31 de Diciembre. Cabe hacer mención que el consumo mensual varía de acuerdo al promedio mensual estimado por el Depto. de Alimentación y Dietética. La entrega será recepcionada completa.

Solicitado Por: Lic. Leonardo Ortega  
Jefe de Almacén Viveres

**HOSPITAL ESCUELA**  
CONTROL Y PRESUPUESTO  
ORDEN DE COMPRA: **31100**  
FUENTE: **SEFIN**  
FECHA: **09/07/19**

**HOSPITAL ESCUELA**  
CONTROL Y PRESUPUESTO  
PAPELERIA RECIBIDA POR: **Curthejal**  
FECHA: **09.07.2019**  
TEGUCIGALPA, M.D.C.



OBJETO DE GASTO 31100  
Alimentos y Bebidas para Personas

SALDO INICIAL 2019		<b>26559,949.00</b>
PEDIDOS ANTERIORES		12123,296.68
SALDO		<b>14436,652.32</b>
	Pedido N°30	183,816.00
	Pedido N°31	35,190.00



**14217,646.32**

Elaborado Depto de Presupuesto Heu  
Ing. Cesar Herrera  
09/07/2019