

**Formulario F-I-008 -41 2019**  
**Indicar número de formulario, (41 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:Elisa.melendez@hospitalescuela.edu.hn">Elisa.melendez@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
CARTUCHO CANON 41 NEGRO			L. 18,000.00

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	LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN ESTE FORMULARIO NO SE ENCONTRO EN CATALOGO ELECTRONICO.
Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir: <b>(anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)</b>	EL PRODUCTO REFLEJADO EN CATALOGO ELECTRONICO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE CONSUMIBLES, TINTAS Y TONER.

**Formulario F-I-008 -41 2019**  
**Indicar número de formulario, (41 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

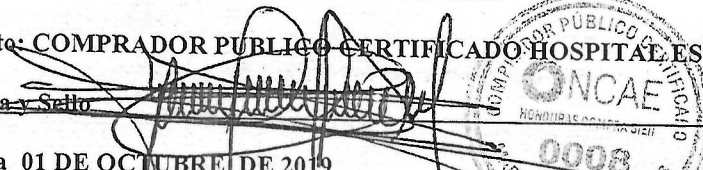
4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico		
Indicar Datos del Proveedor		
	Proveedor	Monto cotizado
Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización)	CASH BUSINESS S DE RL	2108,249.00
	ACOSA	
	JETSTEREO SA	

**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 01 DE OCTUBRE DE 2019

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

Solicitado por:

Nombre: MARIANA GODOY MORENO

Puesto: DIRECTORA DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Firma y Sello 

Fecha 01 DE OCTUBRE DE 2019

**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 41-2019

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 **DECLARACION JURADA** por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico **CONVENIO MARCO DE TINTAS Y TONER** 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 41-2019** 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.

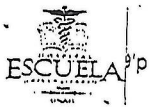
En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los 01 días del mes de Octubre de 2019.

Atentamente,

Nombre MARIANA GODOY MORENO

Firma:





HOSPITAL ESCUELA  
SOLICITUD DE PEDIDO  
ONCAE

ALMACÉN DE: MATERIALES Y SUMINISTROS

Pedido Numero **483-19**

Fecha **04/09/2019**

Local	x	Exterior			EXTENSIÓN:		
No.	Código	unidad	Cantidad	Artículos	Precio unitario	Total	
1		C/U	40	CARTUCHO CANON 210 NEGRO, ALTA CALIDAD	L. 340.00	L. 13,600.00	
2		C/U	40	CARTUCHO CANON 211 COLOR, ALTA CALIDAD	L. 440.00	L. 17,600.00	
3		C/U	20	CARTUCHO HP 122 NEGRO (CH561HL), ALTA CALIDAD	L. 250.00	L. 5,000.00	
4		C/U	20	CARTUCHO HP 122 COLOR (CH562HL), ALTA CALIDAD	L. 282.00	L. 5,640.00	
5		C/U	65	TONER HP 12A COLOR NEGRO (ZONA 1) (Q2612A), ALTA CALIDAD	L. 1,650.00	L. 107,250.00	
6		C/U	24	CARTUCHO HP 21 COLOR NEGRO, ALTA CALIDAD	L. 420.00	L. 10,080.00	
7		C/U	24	CARTUCHO HP 22 COLOR, ALTA CALIDAD	L. 560.00	L. 13,440.00	
8		C/U	20	TONER HP 35A COLOR NEGRO (ZONA 1) (CB435A), ALTA CALIDAD	L. 1,570.00	L. 31,400.00	
9		C/U	100	TONER HP 81X COLOR NEGRO (ZONA 1) (CF281X), ALTA CALIDAD	L. 5,500.00	L. 550,000.00	
10		C/U	24	TONER HP 85A COLOR NEGRO (ZONA 1) (CE285A), ALTA CALIDAD	L. 1,400.00	L. 33,600.00	
11		C/U	30	CARTUCHO HP 60 COLOR, ALTA CALIDAD	L. 490.00	L. 14,700.00	
12		C/U	30	CARTUCHO HP 60 COLOR NEGRO, ALTA CALIDAD	L. 470.00	L. 14,100.00	
13		C/U	15	CARTUCHO HP 670 COLOR CIAN, ALTA CALIDAD	L. 200.00	L. 3,000.00	
14		C/U	10	CARTUCHO HP 670 COLOR MAGENTA, ALTA CALIDAD	L. 190.00	L. 1,900.00	
15		C/U	10	CARTUCHO HP 670 COLOR AMARILLO, ALTA CALIDAD	L. 190.00	L. 1,900.00	
16		C/U	70	MASTER PARA MAQUINA REPRODUCTORA DIGITAL, ALTA CALIDAD	L. 1,300.00	L. 91,000.00	
17		C/U	200	TINTA PARA MAQUINA REPRODUCTORA DIGITAL, ALTA CALIDAD	L. 1,175.00	L. 235,000.00	
18		C/U	30	CARTUCHO HP 662 COLOR, ALTA CALIDAD	L. 220.00	L. 6,600.00	
19		C/U	10	TONER XEROX PARA WORKCENTRE 3655 PARA 14,400 PÁGINAS, ALTA CALIDAD	L. 6,500.00	L. 65,000.00	
20		C/U	8000	CARTUCHO EPSON ERC38B, ALTA CALIDAD	L. 45.00	L. 360,000.00	
21		C/U	40	CARTUCHO CANON 40 NEGRO, ALTA CALIDAD X	L. 450.00	L. 18,000.00	
22		C/U	40	CARTUCHO CANON 41 COLOR, ALTA CALIDAD	L. 550.00	L. 22,000.00	
23		C/U	15	TONER RICOH MP501S PF	L. 4,200.00	L. 63,000.00	
24		C/U	15	TONER COMPATIBLE CON IMPRESORA CANON MF 244 DW	L. 3,500.00	L. 52,500.00	
25		C/U	100	CINTA COMPATIBLE CON IMPRESORA EPSON LX-350	L. 90.00	L. 9,000.00	
26		C/U	5	CINTA EPSON SO15337 NEGRO	L. 250.00	L. 1,250.00	
27		C/U	5	CARTUCHO EPSON 196 AMARILLO	L. 250.00	L. 1,250.00	
28		C/U	5	CARTUCHO EPSON 196 AZUL (CIAN)	L. 250.00	L. 1,250.00	
29		C/U	5	CARTUCHO EPSON 196 MAGENTA	L. 250.00	L. 1,250.00	
30		C/U	5	CARTUCHO EPSON 195 NEGRO	L. 250.00	L. 1,250.00	
31		C/U	8	TONER HP 78A	L. 1,700.00	L. 13,600.00	
32		C/U	12	TONER HP 505A	L. 1,700.00	L. 20,400.00	
33		C/U	30	CARTUCHO HP 662 NEGRO	L. 220.00	L. 6,600.00	
34		C/U	10	CARTUCHO HP 901 NEGRO	L. 400.00	L. 4,000.00	
35		C/U	10	CARTUCHO HP 901 COLOR (TRICOLOR)	L. 650.00	L. 6,500.00	
36		C/U	6	TONER CANON GPR-54 /TONER COMPATIBLE CON IMPRESORA CANON 14351F	L. 2,500.00	L. 15,000.00	
37		C/U	3	BOTELLA DE TINTA EPSON COLOR NEGRO 544	L. 500.00	L. 1,500.00	
38		C/U	3	BOTELLA DE TINTA EPSON COLOR CIAN 544	L. 500.00	L. 1,500.00	
39		C/U	3	BOTELLA DE TINTA EPSON COLOR MAGENTA 544	L. 500.00	L. 1,500.00	
40		C/U	3	BOTELLA DE TINTA EPSON COLOR AMARILLO 544	L. 500.00	L. 1,500.00	
41		C/U	8	TONER SAMSUNG MLT-D111S	L. 1,200.00	L. 9,600.00	
				ULTIMA LINEA			
				SUBTOTAL		L. 1,833,260.00	
				ISV		L. 274,989.00	
				TOTAL		L. 2,108,249.00	