

**Formulario F-I-008 -36-2019**  
**Indicar número de formulario, (36 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
FORMULA INFANTIL HIPOALÉRGICA CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, para lactantes de 0 a 12 meses de 400 a 460 gramos, máximo 24 latas por caja, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	240 BOLSAS/LATAS		L. 132,000.00
FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS DE 1 - 10 AÑOS LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	200 BOLSAS/LATAS		L.90,000.00
SUPLEMENTO PROTEINICO ORAL O ENTERAL: En polvo para regenerar tejidos , lata de 275 gramos, empacadas en cajas de maximo 12 latas, minimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	120 BOLSAS/LATAS		L.70,800.00

**Formulario F-I-008 -36-2019**  
**Indicar número de formulario, (36 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
FORMULA INFANTIL HIPOALÉRGICA CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, para lactantes de 0 a 12 meses de 400 a 460 gramos, máximo 24 latas por caja, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	240 BOLSAS/LATAS		L. 132,000.00
FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS DE 1 - 10 AÑOS LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	200 BOLSAS/LATAS		L.90,000.00
SUPLEMENTO PROTEINICO ORAL O ENTERAL: En polvo para regenerar tejidos , lata de 275 gramos, empacadas en cajas de maximo 12 latas, minimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	120 BOLSAS/LATAS		L.70,800.00

ONCAE  
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACION Y  
ADQUISICIONES DEL ESTADO

17 OCT 2019

Membre: Navarrete 13:28 PM

**Formulario F-I-008 -36-2019**  
**Indicar número de formulario, (36 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

<p>FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL COMPLETA Y BALANCEADA PARA ADULTOS LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">1,732 BOLSAS/LATAS</p>		<p align="right">L. 571,560.00</p>
<p>FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL DE INICIO ANTI-REFLUJO PARA BEBES DE 0 A 6 MESES: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">302 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.172.140.00</p>
<p>FORMULA INTOLERABLE A LA GLUCOSA : polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">480 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.273,600.00</p>
<p>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.</p>	<p align="center">270 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.27,000.00</p>
<p><b>3. Datos del Producto</b></p>			
<p>Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):</p>	<p align="center">NO</p>		
<p>Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad</p>	<p>LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN ESTE FORMULARIO NO SE ENCONTRO EN CATALOGO ELECTRONICO.</p>		

**Formulario F-I-008 -36-2019**  
**Indicar número de formulario, (36 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

<p>FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL COMPLETA Y BALANCEADA PARA ADULTOS LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">1,732 BOLSAS/LATAS</p>		<p align="right">L. 571,560.00</p>
<p>FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL DE INICIO ANTI-REFLUJO PARA BEBES DE 0 A 6 MESES: polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">302 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.172.140.00</p>
<p>FORMULA INTOLERABLE A LA GLUCOSA : polvo para reconstituir, lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de máximo 24 latas, mínimo 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, marca reconocida, con registro sanitario vigente.</p>	<p align="center">480 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.273,600.00</p>
<p>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.</p>	<p align="center">270 BOLSAS O LATAS</p>		<p align="right">L.27,000.00</p>
<p><b>3. Datos del Producto</b></p>			
<p>Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):</p>	<p align="center">NO</p>		
<p>Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad</p>	<p align="center">LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN ESTE FORMULARIO NO SE ENCONTRO EN CATALOGO ELECTRONICO.</p>		

**Formulario F-I-008 -36-2019**  
**Indicar número de formulario, (36 HEU-2019)**  
**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)	EL PRODUCTO REFLEJADO EN CATALOGO ELECTRONICO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.
---	--

**4. Condiciones mas ventajosas por fuera del Catálogo Electrónico**  
**Indicar Datos del Proveedor**

Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado (Adjuntar Cotización)	Proveedor	Monto cotizado
	FARINTER	
	YIP SUPERMERCADO	1537,665.00
	INPROVA	

**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 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019

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

Solicitado por:

Nombre: MARIANA GODOY MORENO

Puesto: DIRECTORA DE GESTION DE GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Firma y Sello

Fecha 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019

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

Presenta declaración jurada

Fecha \_\_\_\_\_