

**Formulario F-I-008 -37-2019**  
Indicar número de formulario, (37 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 DE NUTRICIÓN ENTERAL PARA RECIÉN NACIDOS PREMATUROS O DE BAJO PESO AL NACER: 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.	755 BOLSAS O LATAS		L. 264,250.00
FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL DE INICIO SIN LACTOSA 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.	60 BOLSAS O LATAS		L. 21,600.00
3. Datos del Producto			
Encontró un producto similar dentro de Catálogo Electrónico (Mencione cuales):	NO		

ONCAE  
OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y  
ADQUISICIONES DEL ESTADO

15 OCT 2019

Nombre: Gasmira R  
10:55am



**Formulario F-I-008 -37-2019**

**Indicar número de formulario, (37 HEU-2019)**

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

<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>
<p>Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir:  (anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple)</p>	<p>EL PRODUCTO REFLEJADO EN CATALOGO ELECTRONICO NO ESTA INCLUIDO DENTRO DEL CONVENIO MARCO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.</p>

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

**Indicar Datos del Proveedor**

<p>Indique los proveedores que le brindan el producto solicitado(Adjuntar Cotización)</p>	<p>Proveedor</p>	<p>Monto cotizado</p>
	<p>FARINTER</p>	<p></p>
	<p>YIP SUPERMERCADO</p>	<p>L. 599, 621.50</p>
	<p>INPROVA</p>	<p></p>
	<p></p>	<p></p>

**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)**

**Formulario F-I-008 -37-2019**  
**Indicar número de formulario, (37 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

Presenta declaración jurada	<input type="checkbox"/>
,Fecha	_____
Nombre	_____
Analista de Compras Estratégicas (Revisado)	
Firma	_____
Observaciones:	_____

**DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATALOGO ELECTRONICO PARA EL FORMULARIO F-1-008 37-2019**

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 ALIMENTOS Y BEBIDAS 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.

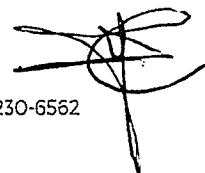
También declaro que la presentación física de la presente declaración con evidencia y sello, de recibido por parte de la ONCAE, representa una no objeción a la solicitud de autorización de compra por fuera del formulario que acompaña a la presente solicitud .Y que la ONCAE con base a mi declaración de oficio autoriza la compra solicitada en el formulario F-1-008 No 37-2019 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 24 días del mes de Septiembre de 2019.

Atentamente,

Nombre MARIANA GODOY MORENO

Firma:





HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO  
SOLICITUD DE PEDIDO  
ONCAE

Almacén de: Viveres

Pedido No.

Fecha

Local  Exterior

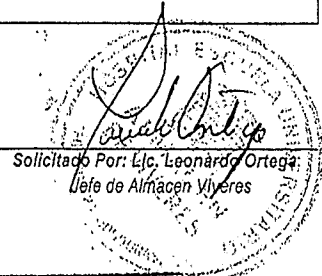
Extensión

No.	Existencia Actual	Consumo Mensual	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida	Artículos	Precio Unitario	Total
1	162	252	755	BOLSA/LATA	FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL PARA RECIÉN NACIDOS PREMATUROS O DE BAJO PESO AL NACER: 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.	350.00	L. 264,250.00
2	564	604	1,812	BOLSA/LATA	LECHE DESCREMADA EN POLVO: bolsa/lata de 400 a 460 gramos, empacadas en cajas de 20 o 24 bolsas/latas, mínimo de 24 meses de vencimiento, sin abolladuras ni abombamientos, sin roturas, marca reconocida, con registro sanitario vigente.	130.00	L. 235,560.00
3	0	60	60	BOLSA/LATA	FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL DE INICIO SIN LACTOSA 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.	360.00	L. 21,600.00
<b>SUBTOTAL</b>							L. 521,410.00
						15%	L. 78,211.50
<b>TOTAL</b>							L. 599,621.50

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 que se detalla a continuación: La partidas #1 y #2 serán del 01 de Octubre al 31 de Diciembre de 2019. La partida #3 será del 1 al 31 de diciembre de 2019, esta partida es necesaria para no quedar desabastecidos en diciembre debido a la emergencia de dengue, que han provocado el aumento del consumo en estas líneas. Se adjunta matriz de entregas tentativas.



Solicitado Por: L/c. Leonardo Ortega  
Jefe de Almacén Viveres

HOSPITAL ESCUELA  
DEPARTAMENTO DE  
ADQUISICIONES Y SUMINISTROS  
PAPELERIA  
RECIBIDO POR: *[Signature]*  
FECHA: 13-9-19  
TEGUCIGALPA, M.D.C.

HOSPITAL ESCUELA  
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
OBJETO DE GASTO: 31110  
FUENTE: BEFIN  
FECHA: 13/09/19

HOSPITAL ESCUELA  
CONTROL Y PRESUPUESTO  
PAPELERIA  
RECIBIDA POR: *[Signature]*  
FECHA: 13.09.2019  
TEGUCIGALPA, M.D.C.

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Supermóvil: T10-1207-2003-000081 (Cerrar Sesión)

HONDUCOMPRAS

Institución: Secretaría de Salud  
GA - UE: 2-GERENCIA ADMINISTRATIVA HOSPITAL ESCUELA - DIRECCIÓN HOSPITAL ESCUELA

 0 Items  
Ir a Mi Carrito

Búsqueda Avanzada  
Buscar productos

Producto o Servicio: PRE NAN

Cantidad de productos que desea adquirir: 1

## Catálogo de Productos o Servicios

- **Lactubias**
- **Equipos de línea de transmisión y cables y accesorios**
- **Equipos audiovisuales**
- **Accesorios para impresoras, fotocopiadoras y fax**
- **Cartuchos de tinte, copias y separadores**
- **Pasta o tallantes naturales**
- **Productos de leche y mantecaquilla**
- **Máscaras**
- **Marbetes o retinos**
- **Manuales para procesamiento de papel y accesorios**
- **Repuestos de tinta y misas de papel**
- **Suministros de correo**
- **Componentes de maquinas y accesorios de terminales telefónicas**
- **Máquinas de conexión**
- **Instrumentos de medida de longitud, área y o**

No existen productos que cumplan con los criterios de búsqueda seleccionados.

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Supermóvil: T10-1207-2003-000081 (Cerrar Sesión)

HONDUCOMPRAS

Institución: Secretaría de Salud  
GA - UE: 2-GERENCIA ADMINISTRATIVA HOSPITAL ESCUELA - DIRECCIÓN HOSPITAL ESCUELA

 0 Items  
Ir a Mi Carrito

Búsqueda Avanzada  
Buscar productos

Producto o Servicio: NAN SIN LACTOSA

Cantidad de productos que desea adquirir: 1

## Catálogo de Productos o Servicios

- **Lactubias**
- **Equipos de línea de transmisión y cables y accesorios**
- **Equipos audiovisuales**
- **Accesorios para impresoras, fotocopiadoras y fax**
- **Cartuchos de tinte, copias y separadores**
- **Pasta o tallantes naturales**
- **Productos de leche y mantecaquilla**
- **Máscaras**
- **Marbetes o retinos**
- **Manuales para procesamiento de papel y accesorios**
- **Repuestos de tinta y misas de papel**
- **Suministros de correo**
- **Componentes de maquinas y accesorios de terminales telefónicas**
- **Máquinas de conexión**
- **Instrumentos de medida de longitud, área y o**

No existen productos que cumplan con los criterios de búsqueda seleccionados.

