

**Formulario F-I-008 -38-2019**  
**Indicar número de formulario, (38 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
TONER BLACK GPR-54 IMAGERUNNER 1430/1435 CANON	6		L15,000.00
BOTELLA DE TINTA NEGRO EPSON 544 L5190	3		L.1,500.00
BOTELLA DE TINTA CIAN EPSON 544 L 5190	3		L. .1,500.00
BOTELLA DE TINTA MAGENTA EPSON 544 L 5190	3		L. 1,500.00
BOTELLA DE TINTA AMARILLA EPSON 544 L 5190	3		L. 1,500.00

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.

**Formulario F-I-008 -38-2019**  
**Indicar número de formulario, (38 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 CONSUMIBLES, TINTAS Y TONER.
---	--

**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	
	EQUIPOS Y SISTEMAS	

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

Revisado por:

Nombre: MARCO ANTONIO FLORES GARCIA

Puesto: COMPRADOR PÚBLICO 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 Y FINANCIERA

Firma y Sello

Fecha 01 DE OCTUBRE DE 2019

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

Presenta declaración jurada

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_



**Formulario F-I-008 -38-2019**  
**Indicar número de formulario, (38 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

Analista de Compras Estratégicas (Revisado)

Firma \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Bienvenido TID-1807-2003-006031 (Cerrar Sesión)



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

0 Items  
[Ir a Mi Carrito](#)

[Búsqueda Avanzada](#)  
[Buscar órdenes](#)

Producto o Servicio:

Cantidad de productos que desea adquirir:

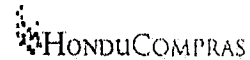
## Catálogo de Productos o Servicios

- Legumbres
- Equipos de lavado, raspanteado y cosido y accesorios
- Equipos audiovisuales
- Accesorios para impresoras, fotocopadoras y aparatos de fax
- Carpetas de archivo, carpetas y separadores
- Pasta o tallarines natural
- Productos de leche y mantequilla
- Maletas
- Muebles o artículos
- Máquinas para procesamiento de papel y

No existen productos que cumplan con los criterios de búsqueda seleccionados

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Bienvenido TID-1807-2003-006031 (Cerrar Sesión)



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

0 Items  
[Ir a Mi Carrito](#)

[Búsqueda Avanzada](#)  
[Buscar órdenes](#)

Producto o Servicio:

Cantidad de productos que desea adquirir:

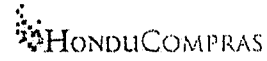
## Catálogo de Productos o Servicios

- Legumbres
- Equipos de lavado, raspanteado y cosido y accesorios
- Equipos audiovisuales
- Accesorios para impresoras, fotocopadoras y aparatos de fax
- Carpetas de archivo, carpetas y separadores
- Pasta o tallarines natural
- Productos de leche y mantequilla
- Maletas

No existen productos que cumplan con los criterios de búsqueda seleccionados

# COMPRAS POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Bienvenido TID-1807-2023-00003 | [Crear Sesión](#) |



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

**0** Items  
[Ir al Carrito](#)

[Búsqueda Avanzada](#)  
[Buscar Ordenes](#)

Producto o Servicio: **BOTELLA DE TINTA EPSON 544 AMARILLA**

Cantidad de productos que desea adquirir:

## Catálogo de Productos o Servicios

### Legumbres

- Equipo de línea parametrada y soporte y accesorios
- Equipos punto a punto
- Accesorios para impresoras, fotocopiadoras y aparatos de fax
- Cartridos de tinta, cartuchos separables
- Pasta o tallones natural
- Productos de limpieza y mantenimiento
- Muebles
- Maletines y estuches

No existen productos que cumplan con los criterios de búsqueda seleccionados



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 MÁQUINA 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	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. 250.00	L. 1,250.00
32		C/U	12	TONER HP 505A	L. 1,700.00	L. 13,600.00
33		C/U	30	CARTUCHO HP 662 NEGRO	L. 1,700.00	L. 20,400.00
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. 1833,260.00
				ISV		L. 274,989.00
				TOTAL		L. 2108,249.00

## DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATALOGO ELECTRONICO PARA EL FORMULARIO F-I-008 38-2019

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 38-2019** 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:

