

**Formulario F-I-008 -27-2019**

**Indicar número de formulario, (27 HEU-2019)**

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

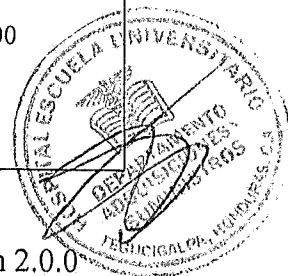
| 1. Datos de la Institución                 |  |
|--|--|
| Nombre de la Institución:                  | HOSPITAL ESCUELA (SECRETARIA DE SALUD)   |
| Unidad de Compra que solicita el producto: | HOSPITAL ESCUELA   |
| Dirección:                                 | TEGUCIGALPA MDC, BOULEVAR SUYAPA CALLE 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 |
| SELLOS AUTOMATICOS RECTANGULARES PARA LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO CON LA LEYENDA HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, RECIBIDO, DEPARTAMENTO DE GESTION DE PACIENTES RECIBIDO POR FECHA Y HORA, CON LAS MEDIDAS 30MM X 50 MM. | 1                   |  | L. 460.00           |
| SELLO AUTOMATICO REDONDO CON LA LEYENDA DEPARTAMENTO DE GESTION DE PACIENTES, HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, DPGHEU, JEFATURA CON LAS MEDIDAS DE 30MM X 30MM   | 1                   |  | L. 460.00           |
| SELLO DE MADERA REDONDO PARA LA SECCION DE CITAS Y CON LA LEYENDA HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, CITAS DEPARTAMENTO DE GESTION DE PACIENTES, CON LAS MEDIDAS DE 30 MM X 30 MM.   | 10                  |  | L.340.00            |
| SELLO AUTOMATICO REDONDO PARA LA SECCION DE ADMISIONES CON LA LEYENDA HOSPITAL ESCUELA UNIVERSITARIO, GESTION DE PACIENTES, ADMISIONES TRASLADOS, SALA No. CON LAS MEDIDAS DE 30 MMX                                      | 2                   |  | L.460.00            |

Fecha de última modificación 28/02/2018

Versión 2.0.0



**Formulario F-I-008 -27-2019**  
**Indicar número de formulario, (27 HEU-2019)**  
**Solicitud de Autorización de Compra por Fuera de Catálogo Electrónico**

|   |  |
|---|--|
| Por que el producto que esta dentro de Catálogo Electronico no satisface su necesidad   | LOS PRODUCTOS DETALLADOS EN ESTE FORMULARIO NO SE ENCUENTRA EL CONVENIO MARCO UTILES DE OFICINA .  |
| Justifique técnicamente, con documentación fehaciente las características del producto a adquirir:<br>(anexar al presente documento dictamen tecnico del por que el producto no cumple) | EL PRODUCTO REFLEJADO EN CATALOGO ELECTRONICO NO CUMPLE CON LO SOLICITADO POR EL HOSPITAL ESCUELA. |

**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 |
|--|--------------------|----------------|
|  |                    | IRYCOM S DE RL |
|  | UTILES DE HONDURAS |                |
|  | PAPELERIA HONDURAS |                |
|  | PACASA             |                |

**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 2 DE AGOSTO DE 2019

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

Solicitado por:

Nombre: TULIO DANIEL GALVEZ GARCAMO

Puesto: JEFE DEPARTAMENTO ADQUISICIONES Y SUMINISTRO

Firma y Sello

Fecha 2 DE AGOSTO DE 2019

**DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE PRODUCTOS NO DISPONIBLES EN CATALOGO ELECTRONICO PARA EL FORMULARIO F-1-008 27-2019**

Yo TULIO DANIEL GALVEZ CARCAMO mayor de edad, de estado civil CASADO, desempeñándome en el puesto JEFE DEPARTAMENTO ADQUISICIONES Y SUMINISTRO, y con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0801-1975-22569 Mediante la presente **DECLARACION JURADA** por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO: Que mi persona ha verificado que dentro del Catálogo Electrónico **CONVENIO MARCO DE UTILES DE OFICINA Y** 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 27-2019** 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 2 días del mes de Agosto de 2019.

Atentamente,

Nombre TULIO DANIEL GALVEZ CARCAMO

Firma:



HOSPITAL ESCUELA  
SOLICITUD DE PEDIDO

24/10 3:00 pm  
DUNO  
10-7-19 2:41 PM

**HOSPITAL ESCUELA**  
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
OBJETO DE GASTO: 39200  
FUENTE: SEFIN  
FIRMA: [Signature]  
FECHA: 10/07/19

ALMACÉN DE: MATERIALES Y SUMINISTROS

Pedido Numero **353-19**

Fecha **09/07/2019**

| Local        | x      | Exterior |          | EXTENSIÓN:  |                 |             |
|--------------|--------|----------|----------|---|-----------------|-------------|
| No.          | Código | unidad   | Cantidad | Artículos   | Precio unitario | Total       |
| 1            |        | C/U      | 1        | Sellos automáticos rectangular para la jefatura del departamento con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Recibido, Departamento de Gestion de Pacientes, recibido por, fecha y hora , con las medidas 30 mm x 50 mm. | L. 460.00       | L. 460.00   |
| 2            |        | C/U      | 1        | Sello automático redondo con la leyenda Departamento de Gestión de Pacientes, Hospital Escuela Universitario, DGPHEU, Jefatura con las medidas de 30 mm x 30 mm.  | L. 460.00       | L. 460.00   |
| 3            |        | C/U      | 10       | Sello de madera redondo para la sección de citas y con la leyenda Hospital Escuela Universitario, CITAS, Departamento de Gestión de Pacientes, con las medidas de 30 mm x 30 mm.  | L. 340.00       | L. 3,400.00 |
| 4            |        | C/U      | 2        | Sello automático redondo para la sección de admisiones con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Gestión de Pacientes, Admisiones Traslados, Sala, N°, con las medidas de 30 mm x 30 mm.                               | L. 460.00       | L. 920.00   |
| 5            |        | C/U      | 1        | Sello automático redondo para la sección de Gestión Quirúrgica y con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Gestión de Pacientes, Unidad de Gestión Quirúrgica, Coordinacion con las medidas de 30 mm x 30 mm.          | L. 460.00       | L. 460.00   |
| 6            |        | C/U      | 2        | Sello automático redondo para folio para la sección de Archivo clínico y con la leyenda Hospital Escuela Universitario, sección de Archivo Clínico, Folio N° con las medidas de 30 mm x 30 mm.                              | L. 460.00       | L. 920.00   |
| 7            |        | C/U      | 1        | sello automático redondo para la sección de archivo con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Gestión de Pacientes, Sección de Archivo Clínico, Coordinación con las medidas de 30 mm x 30 mm.                         | L. 460.00       | L. 460.00   |
| 8            |        | C/U      | 1        | sello automático redondo para la sección de citas con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Gestión de Pacientes, Sección de Citas, Coordinación con las medidas de 30 mm x 30 mm.                                     | L. 460.00       | L. 460.00   |
| 9            |        | C/U      | 1        | sello automático redondo para la sección de Admisiones con la leyenda Hospital Escuela Universitario, Gestión de Pacientes, Sección de Admisiones, Coordinación con las medidas de 30 mm x 30 mm                            | L. 460.00       | L. 460.00   |
| ULTIMA LINEA |        |          |          |   | SUBTOTAL        | L. 8,000.00 |
|              |        |          |          |   | ISV             | L. 1,200.00 |
|              |        |          |          |   | TOTAL           | L. 9,200.00 |

Nota: Solicitado por el Almacén de Materiales en atención al Memorando DAS-169-2019 enviado por el Lic. Tulio Gálvez jefe del departamento de Adquisiciones y Suministros, y por instrucciones del la Dirección de Gestión Administrativa Financiera mediante memorándum DGAF-HEU-543-2019. SE ADJUNTA MUESTRA DE LA INFORMACION QUE DEBE LLEVAR CADA SELLO.

**HOSPITAL ESCUELA**  
CONTROL Y PRESUPUESTO  
RECEBIDA POR: [Signature]  
FECHA: 10/07/2019  
TEGUCIGALPA, M.D.C.

Solicitado Por: Jefe de Almacén de Materiales y Suministros  
Msc. Marjorie Servellon

[Signature: Marjorie Servellon]

