

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en cumplimiento a lo establecido en el Apéndice 4 del Anexo XII del Acuerdo Comercial entre la Unión Europea y sus Estados Miembros, por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador por otra, se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

ENTIDAD CONTRATANTE:

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	HOSPITAL DEL NIÑO DR FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE
RUC	0968503790001
DIRECCIÓN	AV. QUITO Y GOMEZ RENDON
CONTACTO	04-2452700
COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO	\$ 0
CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO	NO APLICA

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO INMUNOGLOBULINA HUMANA 10%-100ML PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE
CÓDIGO DEL PROCESO	SIE-HNFIB-010-2020
TIPO DE COMPRA	BIEN
PRESUPUESTO REFERENCIAL	NO DISPONIBLE
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	LAS CANTIDADES SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
PLAZO DE EJECUCIÓN	20 DIAS
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACIÓN	DE SER EL CASO

HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE"

COMPRENDERÁ DE SUBASTA ELECTRÓNICA	SÍ
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	NO APLICA
DIRECCIÓN DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS	SECRETARIA GENERAL DEL HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	ESPAÑOL
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DE PROCEDIMIENTO
CONDICIONES DE PAGO	LOS PAGOS SE REALIZARAN CONTRA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS OBJETO DE CONTRATACIÓN.

Guayaquil, 6 de marzo del 2020



Dr. Mauro Glenn García Araña
GERENTE HOSPITALARIO



HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANT