HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ
AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en cumplimiento a lo establecido en el Apéndice 4, Anexo XII del "ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNIÓN EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS, POR UNA PARTE, Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR, POR OTRA', procedió con la revisión del CPC y el umbral del Presupuesto Referencial y define que la contratación se encuentra cubierta por el Acuerdo Comercial; por lo que, expide el siguiente aviso de contratación pública prevista:

DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:	HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ
RUC:	1768034950001
DOMICILIO:	Av. 6 de Diciembre s/n y Av. Cristóbal Colon Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
CONTACTO:	Correo Electrónico: jenny.tates@hbo.gob.ec Teléfono: 02 2222207 directo
COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA	**NO APLICA**
CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA	**NO APLICA**

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:	NC. ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN Y PERFUSORES CON APOYO TECNOLÓGICO
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:	SIE-HBO-103-2020-JT
TIPO DE ADQUISICIÓN:	**BIEN**
CÓDIGO CPC:	**CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS:** 352901091 **DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC:** INSUMOS DE USO GENERAL
PRESUPUESTO REFERENCIAL:	USD $ 1,407.714,94 (UN MILLON CUATROCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 94/100) más IVA.
CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	NC. ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA BOMBAS DE INFUSIÓN Y PERFUSORES

	CON APOYO TECNOLÓGICO (FAVOR REVISAR ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)
CONDICIONES DE PAGO:	**FORMA DE PAGO:** LOS PAGOS SE REALIZARÁN DE MANERA BIMESTRAL (CADA DOS MESES) PREVIA ENTREGA DE LOS DISPOSITIVOS, PREVIA A LA LEGALIZACIÓN DEL ACTA ENTREGA RECEPCIÓN, INFORME DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO Y PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN ES 5 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO LOS MISMOS QUE SE DESGLOSAN DE LA SIGUIENTE MANERA (EN ENTREGAS PARCIALES). (FAVOR REVISAR ANEXO 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:	**SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA**
COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:	**NO**
COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA:	**NO**
DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:	**No aplica**
DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:	País: Ecuador. Provincia: Pichincha. Ciudad: Quito. Dirección: Av. 6 de Diciembre s/n y Av. Cristóbal Colon Esq. Quito-Ecuador. La oferta se deberá presentar de forma física y a través del Portal Institucional del Servicio Nacional de Contratación Pública. La oferta se presentará de forma física en el HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ o de forma electrónica a través del Portal Institucional del SERCOP, caso en el que para ser válida deberá estar firmada electrónicamente; hasta la fecha y hora establecida en el calendario del proceso y de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -RGLOSNCP-.
FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:	Conforme el cronograma del procedimiento de Contratación, que consta en el pliego

IDIOMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:	La oferta deberá presentarse en idioma Castellano
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:	Las condiciones y demás requisitos legales, financieros y técnicos, se encuentran previstas en las especificaciones técnicas de los pliegos del procedimiento.
SELECCIÓN DE UN NÚMERO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA LA INVITACIÓN:	**No** aplica

Elaborado por:	Lcda. Jenny Tates - Asiste Administrativa	
Revisado y Aprobado por:	Mgs. Hans León - Líder de Compras Publicas	