

**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:

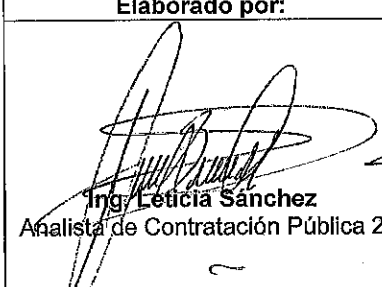
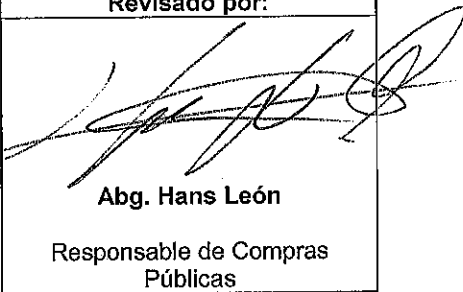
**DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	Hospital Pediátrico Baca Ortiz
<b>RUC:</b>	1768034950001
<b>DOMICILIO:</b>	Av. 6 de Diciembre s/n y Av. Cristóbal Colon Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
<b>CONTACTO:</b>	Correo Electrónico: <a href="mailto:leticia.sanchez@hbo.gob.ec">leticia.sanchez@hbo.gob.ec</a> Teléfono: 02 2222207 directo
<b>COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

<b>DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:</b>	NC. ADQUISICIÓN DE DETERMINACIONES ( PRUEBAS EFECTIVAS) PARA LOS PROCESOS DE BIOQUIMICA, TOXICOLOGIA, INMUNOLOGÍA, HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES EN APOYO TECNOLÓGICO
<b>CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:</b>	SIE-HBO-114-2020-LS
<b>TIPO DE ADQUISICIÓN:</b>	<b>BIEN</b>
<b>CÓDIGO CPC:</b>	<b>CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS:</b> 352901091 <b>DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC:</b> INSUMOS DE USO GENERAL
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	USD \$ 989.790,35 ( NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA CON 35/100) más IVA.
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	NC. ADQUISICIÓN DE DETERMINACIONES ( PRUEBAS EFECTIVAS) PARA LOS PROCESOS DE BIOQUIMICA, TOXICOLOGIA, INMUNOLOGÍA, HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES EN APOYO TECNOLÓGICO
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> LOS PAGOS SE REALIZARÁN CONTRAENTREGA DE 100%, EL PAGO SE REALIZARA MENSUAL CONTRAENTREGA DE LAS DETERMINACIONES ( EFECTIVAS)...( VER ESPECIFICACIONES TECNICAS)
<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:</b>	<b>SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA</b>

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 o electromagnética 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 - RGLOSNCOP-.
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

<b>Elaborado por:</b>	<b>Revisado por:</b>
 <b>Ing. Leticia Sanchez</b> Analista de Contratación Pública 2	 <b>Abg. Hans León</b> Responsable de Compras Públicas