

## AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

**CÓDIGO DEL PROCESO:** SIE-HCAM-097-2021

**OBJETO DE CONTRATACIÓN:** "ADQUISICIÓN DEL MEDICAMENTO TRASTUZUMAB SOLIDO PARENTERAL 440 MG PARA LA UNIDAD DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN"

**Datos de la Entidad Contratante:**

<b>Nombre de la Entidad Contratante</b>	Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín
<b>RUC:</b>	1768046450001
<b>Dirección:</b>	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y calle Ayacucho
<b>Contacto:</b>	Correo electrónico: <a href="mailto:scarina1216@gmail.com">scarina1216@gmail.com</a> / <a href="mailto:spautar@iess.gob.ec">spautar@iess.gob.ec</a> , teléfono: 022 944 400 Ext. 2231
<b>Costo por edición de documentación:</b>	USD\$ 0,00 No se cobrará por el costo de edición de la documentación.

**Descripción del Proceso de Contratación:**

<b>Objeto:</b>	"ADQUISICIÓN DEL MEDICAMENTO TRASTUZUMAB SOLIDO PARENTERAL 440 MG PARA LA UNIDAD DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN"
<b>Código de Proceso en SERCOP:</b>	SIE-HCAM-097-2021
<b>Código CPC:</b>	35260846802
<b>Código Cpc Nivel 5:</b>	35260
<b>Tipo de Adquisición:</b>	Contratación de BIEN normalizado
<b>Monto Sin Iva:</b>	No será visible de acuerdo a la normativa vigente (Art. 265 de la Codificación RE-SERCOP-2016-0000072 del SERCOP), por lo tanto el proveedor deberá calcular su oferta económica de acuerdo a los componentes que se señalan en los términos de referencia o especificaciones técnicas del pliego publicado.
<b>Condiciones de Pago:</b>	La forma de pago será de manera parcial conforme a las entregas de los bienes, previa presentación del informe de conformidad por parte del Administrador del Contrato, suscripción del acta de

	entrega-recepción correspondiente de conformidad con lo establecido en el artículo 124 del RGLOSNCPP y la respectiva factura																																
<b>Plazo de ejecución:</b>	<p>El plazo para la ejecución del presente contrato será de ciento veinte (120) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha de suscripción del contrato de acuerdo al siguiente detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">PLAZOS DE ENTREGA</th> </tr> <tr> <th>NRO</th> <th>PRINCIPIO ACTIVO</th> <th>FORMA FARMACÉUTICA</th> <th>CONCENTRACIÓN PRESENTACIÓN</th> <th>1RA ENTREGA</th> <th>2DA ENTREGA</th> <th>3RA ENTREGA</th> <th>CANTIDAD TOTAL DE ENTREGA</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>10 DIAS</b></td> <td><b>60 DIAS</b></td> <td><b>120 DIAS</b></td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TRASTUZUMAB</td> <td>SOLIDO PARENTERAL</td> <td>440 MG</td> <td>700</td> <td>600</td> <td>590</td> <td>1890</td> </tr> </tbody> </table>	PLAZOS DE ENTREGA								NRO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN PRESENTACIÓN	1RA ENTREGA	2DA ENTREGA	3RA ENTREGA	CANTIDAD TOTAL DE ENTREGA					<b>10 DIAS</b>	<b>60 DIAS</b>	<b>120 DIAS</b>		1	TRASTUZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	440 MG	700	600	590	1890
PLAZOS DE ENTREGA																																	
NRO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN PRESENTACIÓN	1RA ENTREGA	2DA ENTREGA	3RA ENTREGA	CANTIDAD TOTAL DE ENTREGA																										
				<b>10 DIAS</b>	<b>60 DIAS</b>	<b>120 DIAS</b>																											
1	TRASTUZUMAB	SOLIDO PARENTERAL	440 MG	700	600	590	1890																										
<b>Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación:</b>	1 ítem																																
<b>Tipo de compra:</b>	Bien																																
<b>Comprenderá negociación:</b>	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.																																
<b>Tipo de Procedimiento:</b>	Subasta Inversa Electrónica																																
<b>Comprenderá negociación:</b>	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.																																
<b>Fecha límite para presentación de solicitudes:</b>	No aplica																																
<b>Dirección para presentación de ofertas:</b>	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y Ayacucho, revisar numeral 4.1.1 del pliego.																																
<b>Fecha límite de presentación de ofertas:</b>	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación																																
<b>Idioma de presentación de las ofertas:</b>	Español																																
<b>Condiciones para la presentación de los proveedores:</b>	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación																																