

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA
CÓDIGO DEL PROCESO: SIE-RE-HCAM-020-2022

OBJETO DE CONTRATACIÓN: “ADQUISICIÓN DEL FÁRMACO IMIGLUCERASA SÓLIDO PARENTERAL 400 U PARA LA UNIDAD TÉCNICA DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN”

Datos de la Entidad Contratante:

| | |
|--|--|
| Nombre de la Entidad Contratante | Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín |
| RUC: | 1768046450001 |
| Dirección: | País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y calle Ayacucho |
| Contacto: | Correo electrónico: silvia.pauta@iess.gob.ec , teléfono: 022 944 400 Ext. 2230 |
| Costo por edición de documentación: | USD\$ 0,00 No se cobrará por el costo de edición de la documentación. |

Descripción del Proceso de Contratación:

| | |
|-------------------------------------|---|
| Objeto: | “ADQUISICIÓN DEL FÁRMACO IMIGLUCERASA SÓLIDO PARENTERAL 400 U PARA LA UNIDAD TÉCNICA DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN” |
| Código de Proceso en SERCOP: | SIE-RE-HCAM-020-2022 |
| Código CPC: | 3526053498 |
| Código Cpc Nivel 5: | 35260 |
| Tipo de Adquisición: | Contratación de BIEN normalizado |
| Monto Sin IVA: | 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. |
| Condiciones de Pago: | El pago se realizará de manera total/parcial según corresponda; conforme a la entrega de los bienes, previa presentación del informe de conformidad por parte del administrador del contrato, suscripción del acta de entrega recepción correspondiente conforme lo establecido en el artículo 124 del RGLOSNCOP y la respectiva factura. |
| Plazo de ejecución: | Conforme las regulaciones expedidas por el SERCOP, mediante resolución Nro. RE-SERCOP-2016-0000072, ART. 112 numeral 5, indica: “Para el caso de los bienes, los plazos de provisión o entrega, deberán necesariamente establecerse en función del análisis o estudio previo y detallado de su naturaleza, existencia o disponibilidad en el mercado nacional” y en el Art.271.1 indica “Términos mínimos |

| | <p>para la entrega de bienes en la ejecución de un contrato de Subasta Inversa Electrónica (...)".</p> <p>El plazo para la ejecución del presente contrato será de cuarenta y cinco (45) días calendario contados desde el día siguiente de la fecha de suscripción del contrato, con entregas parciales de acuerdo al siguiente detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">DETALLE REQUERIMIENTO</th> <th colspan="2">ENTREGA</th> </tr> <tr> <th>PRINCIPIO ACTIVO</th> <th>FORMA FARMACÉUTICA</th> <th>CONCENTRACIÓN</th> <th>04 DÍAS</th> <th>45 DÍAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IMIGLUCERASA</td> <td>SÓLIDO PARENTERAL</td> <td>400 U</td> <td>92</td> <td>138</td> </tr> </tbody> </table> <p>Las entregas parciales propuestas estarán sujetas a cronogramas ajustables entre tres o cuatro meses, basándonos en el consumo promedio mensual y la disponibilidad de espacios de almacenamiento que garanticen las Buenas Prácticas de Almacenamiento, previa solicitud del administrador del contrato y necesidad institucional.</p> | DETALLE REQUERIMIENTO | | | ENTREGA | | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCENTRACIÓN | 04 DÍAS | 45 DÍAS | IMIGLUCERASA | SÓLIDO PARENTERAL | 400 U | 92 | 138 |
|---|---|-----------------------|---------|---------|---------|--|------------------|--------------------|---------------|---------|---------|--------------|-------------------|-------|----|-----|
| DETALLE REQUERIMIENTO | | | ENTREGA | | | | | | | | | | | | | |
| PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCENTRACIÓN | 04 DÍAS | 45 DÍAS | | | | | | | | | | | | |
| IMIGLUCERASA | SÓLIDO PARENTERAL | 400 U | 92 | 138 | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación: | 230 unidades | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de compra: | Bien | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprenderá negociación: | Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Procedimiento: | Subasta Inversa Electrónica | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprenderá negociación: | Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha límite para presentación de solicitudes: | No aplica | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección para presentación de ofertas: | País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y Ayacucho, remitirse a lo establecido en el numeral 4.1.1 del pliego. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha límite de presentación de ofertas: | De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Idioma de presentación de las ofertas: | Español | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condiciones para la presentación de los proveedores: | De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación | | | | | | | | | | | | | | | |

DR. DANIEL AUGUSTO RODRÍGUEZ VILLALBA
GERENTE GENERAL (E)
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN