

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital de Especialidades Portoviejo, en cumplimiento a lo establecido en:

1. 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,
2. El “Acuerdo Comercial entre Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, por una parte y la República de Colombia, la República del Ecuador y la República del Perú, por otra”;
3. El Apéndice 10 al anexo XVII del “Acuerdo de Asociación Económico Inclusivo entre la República del Ecuador y la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC)”

Se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

ENTIDAD CONTRATANTE:

| | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE: | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO |
| RUC: | 1360086920001 |
| DIRECCIÓN: | PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: MANABÍ CANTÓN: PORTOVIEJO CALLE 15 DE ABRIL Y AVENIDA URUGUAY, SECTOR LAS 3 MARÍAS VIA SANTA ANA |
| CONTACTO: | 053703100 / EXT. 6202 |
| COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO: | \$0 |
| CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO: | NO APLICA |

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| OBJETO DE CONTRATACIÓN: | ADQUISICION DE DETERMINACIONES DE LABORATORIO EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA, BIOQUÍMICA, URO-COPROANÁLISIS, HEMATOLOGÍA, A REALIZARSE EN EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO | | |
| CÓDIGO DEL PROCESO: | SIE-RE-HEP-029-2022 | | |
| TIPO DE COMPRA: | BIEN | | |
| PRESUPUESTO REFERENCIAL: | Al tratarse de una Contratación por Subasta Inversa Electrónica, el presupuesto referencial no será visible, conforme lo establece el Art. 265 de la Codificación y Actualización de Resoluciones emitidas por el SERCOP. | | |
| CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: | REQUERIMIENTO | CANTIDAD | |
| | Hemograma automatizado | 20000 | |
| | Urea | 16000 | |
| | Creatinina | 16000 | |
| | Glucosa | 13000 | |
| | TGO (AST) | 13000 | |
| | TGO (ALT) | 13000 | |
| | Sodio,potasio cloro | 13000 | |
| | Proteína C Reactiva PCR | 5000 | |
| | VSG Sedimentación | 5000 | |
| | Uro análisis automatizado | 5000 | |
| | Colesterol | 5000 | |

| | | |
|--|---|------|
| | Triglicéridos | 5000 |
| | Proteínas Totales | 5000 |
| | Albumina | 5000 |
| | Tiempo de Protrombina TP | 5000 |
| | Tiempo de Tromboplastina Parcial TTP | 5000 |
| | Ácido Úrico | 4000 |
| | TSH | 4000 |
| | HDL Colesterol | 2500 |
| | T4 Libre (FT4) | 2500 |
| | Hemoglobina Glicosilada - Hb A1C | 2500 |
| | Ferritina | 1500 |
| | Fosfatasa Alcalina | 1500 |
| | Gamma GT | 1500 |
| | Bilirrubina Total | 1500 |
| | Bilirrubina Directa | 1500 |
| | Calcio | 1500 |
| | Deshidrogenasa Láctica LDH | 1500 |
| | ANTI-COVID IGG- IGM CUALITATIVO | 500 |
| | Procalcitonina | 1000 |
| | D-Dímero de Fibrina | 800 |
| | Micro albuminuria | 800 |
| | T4 Total | 800 |
| | Fósforo | 800 |
| | Anti Tiroglobulina Ac. | 800 |
| | Troponina I | 800 |
| | Anti Microsomales Ac. TPO | 600 |
| | VDRL | 600 |
| | Magnesio Mg | 600 |
| | Helicobacter pylori en heces : Antígeno | 600 |
| | T3 Total | 600 |
| | T3 Libre (FT3) | 600 |
| | Hierro FE | 600 |
| | PSA TOTAL | 600 |
| | PSA LIBRE | 600 |
| | Sangre oculta | 500 |
| | Calcio Iónico | 500 |
| | Paratohormona | 500 |
| | Factor Reumatoideo FR | 500 |
| | Transferrina | 500 |
| | CKMB | 500 |
| | Amilasa | 500 |
| | Carcinoembrionario Ag. CEA | 500 |
| | Proteínas en Orina | 200 |
| | Lipasa | 200 |
| | PPD- Tuberculina Mantoux 5 TU | 200 |
| | Insulina | 200 |
| | AFP Alfafetoproteína | 200 |
| | Cortisol | 200 |
| | CA 19-9 | 200 |
| | CA-125 | 200 |
| | Tiroglobulina | 200 |
| | Reticulocitos + Índices. Automatizado | 200 |
| | Ca 15-3 | 200 |
| | Ca 72 -4 | 200 |
| | Péptido C | 200 |
| | Adrenocorticotropina ACTH | 200 |
| | Vitamina B12 | 200 |
| | Interleucina 6 IL-6 | 200 |
| | FSH | 200 |
| | Testosterona | 200 |
| | Ácido Fólico (Folato) | 200 |
| | Sífilis anticuerpos (IgG- IgM) | 200 |

| | | | |
|--|---|--|-----|
| | | Sífilis. RPR | 200 |
| | | Toxoplasma IgM | 200 |
| | | Citomegalovirus IgM | 200 |
| | | Toxoplasma IgG | 200 |
| | | Citomegalovirus IgG | 200 |
| | | Prolactina | 200 |
| | | Hormona Luteinizante LH | 200 |
| | | CPK - CK Total | 200 |
| | | Péptido natriurético cerebral (NT-proBNP) | 200 |
| | | Sodio Na Potasio K & Cloro Cl (orina) | 200 |
| | | Vitamina D 25 Hidroxi | 200 |
| | | Estradiol | 100 |
| | | Beta 2 micro globulina | 100 |
| | | Antiestreptolisina O ASTO | 100 |
| | | Herpes 1 IgG | 100 |
| | | Proteínas en Orina | 100 |
| | | Beta HCG Cuantitativa | 100 |
| | | Herpes 1 IgM | 100 |
| | | Herpes 2 IgG | 100 |
| | | Herpes 2 IgM | 100 |
| | | Progesterona | 100 |
| | | Albuminuria | 100 |
| | | Rubéola IgM | 100 |
| | | Rubéola IgG | 100 |
| | | Fibrinógeno | 100 |
| | | Fructosamina | 100 |
| | | Cortisol | 100 |
| | | Dengue Ag-NS1+Ac. IgM/IgG | 200 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | 45 DÍAS CALENDARIO. | | |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN: | SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA | | |
| CPC: | CPC: NIVEL 9: 3529010722, 3529010725, 3529010727, 3529010729 | | |
| CONDICIONES DE PAGO: | El 100 % del valor del contrato será pagado una vez recibido el total de los bienes objeto de la presente contratación, esto es el 100 % de los mismos, a entera satisfacción del Hospital de Especialidades Portoviejo, previa entrega de la factura correspondiente, informe de satisfacción del administrador del contrato y suscripción del acta de Entrega – Recepción Definitiva. | | |
| DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS: | DE LAS | LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO: 1. Para dar cumplimiento en lo que fuera aplicable con las resoluciones RE-SERCOP-2017-077, RESERCOP-2017-078, RE-SERCOP-2019-095, RE-SERCOP-2020-103 y RE-SERCOP-2020-110, en concordancia con la Circular Nro. SERCOP-SERCOP-2020-0022-C de 27 de octubre de 2020 (documento adjunto al presente pliego), se informa a los oferentes los canales de recepción de las ofertas que han sido , los cuales se detallan a continuación: ENTREGA DE LAS OFERTAS.- La Oferta suscrita electrónicamente obligatoriamente debe ser presentada a través del Portal Institucional del SERCOP (Portal de COMPRASPÚBLICAS), para lo cual el oferente deberá adjuntar la oferta PDF suscrita con firma electrónica como anexo a la oferta MFC (USHAY) y los documentos anexos de respaldo y subirla al SOCE. VERIFICAR DOCUMENTOS ANEXOS. A la vez se solicita que las ofertas sean remitidas a través de medio | |

| | |
|---|--|
| | magnético: CD o en Memoria USB, entregadas en sobre cerrado en la Secretaría de Gerencia, Piso 1, Área Administrativa del Hospital de Especialidades Portoviejo. |
| FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS: | DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO. |
| IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS: | LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL. |
| DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES: | LAS CONDICIONES Y DEMÁS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN. |
| NÚMERO LIMITADO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA INVITARLOS A PRESENTAR OFERTA: | NO APLICA. |

Por lo antes expuesto, solicito se proceda con la publicación del presente aviso a fin de poner en conocimiento a todos los oferentes interesados en particular en la presente contratación.

Dado en Quito, en la fecha constante en la firma de la Máxima Autoridad.

DR. BYRON ALEXIS PACHECO MENDOZA
GERENTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO