

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 Comercial (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 MARIAS 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 AREA DE INMUNOLOGIA, BIOQUIMICA, URO-COPROANALISIS, HEMATOLOGIA, 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 LAS 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