

## AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital de Especialidades Portoviejo, en cumplimiento a lo establecido en 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, se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

### ENTIDAD CONTRATANTE:

|                                                      |                                       |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>             | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO |
| <b>RUC:</b>                                          | 1360086920001                         |
| <b>DIRECCIÓN:</b>                                    | CALLE 15 DE ABRIL, AVENIDA URUGUAY.   |
| <b>CONTACTO:</b>                                     | 053703100 / EXT. 6226                 |
| <b>COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b>               | \$0                                   |
| <b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b> | NO APLICA                             |

### INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>OBJETO DE CONTRATACIÓN:</b>                                              | ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PERTENECIENTES AL GRUPO N, PARA EL TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON PATOLOGÍAS DEL SISTEMA NERVIOSO EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO                                          |                      |
| <b>CÓDIGO DEL PROCESO:</b>                                                  | SIE-RE-HEP-028-2022                                                                                                                                                                                                       |                      |
| <b>TIPO DE COMPRA:</b>                                                      | BIEN                                                                                                                                                                                                                      |                      |
| <b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>                                             | 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. |                      |
| <b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>       | <b>NOMBRE GENÉRICO (descripción del principio activo)</b>                                                                                                                                                                 | <b>REQUERIMIENTO</b> |
|                                                                             | Ácido valproico (sal sódica) - Líquido oral - 250 mg/5 mL - Caja x frasco x 100 mL (mínimo) con dosificador                                                                                                               | 900                  |
|                                                                             | Ácido valproico (sal sódica) - Sólido oral - 500mg - Caja x blíster/ristra/frasco dosis personal, no envase hospitalario.                                                                                                 | 126000               |
|                                                                             | Amitriptilina - Sólido oral - 25 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                               | 135000               |
|                                                                             | Diazepam - Líquido parenteral - 5 mg/mL - Caja x ampolla(s) x 2 mL                                                                                                                                                        | 360                  |
|                                                                             | Fenitoína - Líquido parenteral - 50 mg/mL - Caja x ampolla(s) x 5 mL                                                                                                                                                      | 1800                 |
|                                                                             | Fenitoína - Sólido oral - 100 mg - Caja x blíster/ristra/frasco dosis personal, no envase hospitalario.                                                                                                                   | 15300                |
|                                                                             | Fluoxetina - Sólido oral - 20 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                  | 18000                |
|                                                                             | Gabapentina - Sólido oral - 300 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                | 270000               |
|                                                                             | Lamotrigina - Sólido oral - 100 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                | 54000                |
|                                                                             | Lamotrigina - Sólido oral - 25 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                 | 45000                |
|                                                                             | Lamotrigina - Sólido oral - 50 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                 | 36000                |
|                                                                             | Levetiracetam - Líquido oral - 100 mg/mL - Caja x frasco x 120 mL (mínimo)                                                                                                                                                | 1800                 |
|                                                                             | Levetiracetam - Sólido oral - 1 000 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                            | 31500                |
| Levetiracetam - Sólido oral - 500 mg - Caja x blíster/ristra                | 36000                                                                                                                                                                                                                     |                      |
| Levodopa + Carbidopa - Sólido oral - 250 mg + 25 mg - Caja x blíster/ristra | 22500                                                                                                                                                                                                                     |                      |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                                                         | Levomepromazina - Sólido oral - 100 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6300   |
|                                                         | Litio, carbonato - Sólido oral - 300 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8100   |
|                                                         | Paracetamol - Sólido oral - 500 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 270000 |
|                                                         | Quetiapina - Sólido oral - 100 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 36000  |
|                                                         | Risperidona - Sólido oral - 1 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 54000  |
|                                                         | Risperidona - Sólido oral - 2 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 72000  |
|                                                         | Sertralina - Sólido oral - 100 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 22500  |
|                                                         | Sertralina - Sólido oral - 50 mg - Caja x blíster/ristra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 54000  |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                               | 20 DÍAS CALENDARIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |
| <b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>           | SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |
| <b>CPC:</b>                                             | CPC:<br>NIVEL 9: 35260347023, 35260347027, 35260337066, 35260327265, 35260347358, 35260347360, 35260337379, 35260347395, 35260347484, 35260347482, 35260347483, 35260347495, 35260347498, 35260347497, 35260357500, 35260367508, 35260367508, 35260307646, 35260367685, 35260367699, 35260367700, 35260337722, 35260337721, 35260347023, 35260347027, 35260337066, 35260327265, 35260347358, 35260347360                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |
| <b>CONDICIONES DE PAGO:</b>                             | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |
| <b>DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>      | LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO:<br>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 Secretaria de Gerencia, Piso 1, Área Administrativa del Hospital de Especialidades Portoviejo. |        |
| <b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS:</b>       | DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |
| <b>IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS:</b> | LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |

|                                                                                 |                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:</b> | LAS CONDICIONES Y DEMÁS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN. |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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.

**MGS. FATIMA ISABEL VINCES VERA**  
**GERENTE SUBROGANTE**  
**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO**