

## 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:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO
<b>RUC:</b>	1360086920001
<b>DIRECCIÓN:</b>	PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: MANABÍ CANTÓN: PORTOVIEJO CALLE 15 DE ABRIL Y AVENIDA URUGUAY, SECTOR LAS 3 MARIAS VIA SANTA ANA
<b>CONTACTO:</b>	053703100 / EXT. 6202
<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 B (SANGRE Y ÓRGANOS FORMADORES DE LA SANGRE), PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO			
<b>CÓDIGO DEL PROCESO:</b>	SIE-RE-HEP-056-2022			
<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>MEDICAMENTO</b>	<b>FORMA FARMACEUTICA</b>	<b>CONCENTRACION</b>	<b>PRESENTACION</b>
	Enoxaparina	Líquido parenteral	4 000 UI (40 mg)	Caja x jeringa(s)prellenada(s)
	Enoxaparina	Líquido parenteral	6 000 UI (60 mg)	Caja x jeringa(s)prellenada(s)
	Fitomenadiona	Líquido parenteral	10 mg/mL	Caja x ampolla(s) x1 mL
	Heparina (nofraccionada)	Líquido parenteral	5 000 UI/mL	Caja x vial(es) x 5mL
	Warfarina	Sólido oral(tableta ranurada)	5 mg	Caja x blíster/ristra
	Cloruro de sodio	Líquido parenteral	0,90%	Frasco autocolapsable x250 mL
	Carbohidratos(Dextrosa en agua)	Líquido parenteral	50%	Funda/bolsa flexible autocolapsable x 500 mL con sobrefunda sellada herméticamente.
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	15 DÍAS CALENDARIOS.			

<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
<b>CPC:</b>	CPC: NIVEL 9: 35260651312, 35260651313, 35260661370, 35260661370, 352604901, 35260741212, 35260741145
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	El pago del contrato se realizará con cargo a los fondos certificados provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante; NO se otorgará anticipo alguno por el objeto de la contratación.  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: 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.
<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.
<b>NÚMERO LIMITADO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA INVITARLOS A PRESENTAR OFERTA:</b>	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 Portoviejo, en la fecha 14 de mayo del 2002, constante en la firma de la Máxima Autoridad.

**DR. BYRON ALEXIS PACHECO MENDOZA**  
**GERENTE**  
**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO**