

**HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ**  
**AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA**

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en cumplimiento a lo establecido en el Apéndice 4, Anexo XII del "ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNIÓN EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS, POR UNA PARTE, Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR, POR OTRA", procedió con la revisión del CPC y el umbral del Presupuesto Referencial y define que la contratación se encuentra cubierta por el Acuerdo Comercial; por lo que, expide el siguiente aviso de contratación pública prevista:

**DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	Hospital Pediátrico Baca Ortiz
<b>RUC:</b>	1768034950001
<b>DOMICILIO:</b>	Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colon Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
<b>CONTACTO:</b>	Correo Electrónico: <a href="mailto:rosa.proano@hbo.gob.ec">rosa.proano@hbo.gob.ec</a> Teléfono: 02 2222207 directo
<b>COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

<b>DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:</b>	<b>ADQUISICIÓN DE IMPLANTE COCLEAR CON APOYO TECNOLÓGICO</b>
<b>CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:</b>	SIE-HBO-098-2022-EP
<b>TIPO DE ADQUISICIÓN:</b>	<b>BIEN</b>
<b>CÓDIGO CPC:</b>	<b>CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS: 481700013</b> <b>DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC: AUDIFONOS DE TIPO IMPLANTE COCLEAR</b>
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	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 del pliego.
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	Ver información en archivo adjunto, Especificaciones técnicas
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> El pago se realizará 100% contra entrega de manera total de los dispositivos médicos, previa a la legalización del acta entrega recepción, informe del administrador del contrato de compra y presentación de la correspondiente factura.

<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	<p>El plazo de entrega total es de los implantes cocleares es de: 30 días calendario contados a partir de la suscripción del contrato.</p> <p>El plazo de entrega del Apoyo Tecnológico es en un periodo no mayor a 30 días calendario y permanecerá en la institución durante un año calendario.</p>
<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:</b>	<b>SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA</b>
<b>COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:</b>	De conformidad con la normativa vigente (Artículo 47 del Reglamento a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública)
<b>COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA:</b>	<b>SI</b>
<b>DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	<b>No aplica</b>
<b>DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	<p>País: Ecuador.  Provincia: Pichincha.  Ciudad: Quito.  Dirección: Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colon Esq. Quito-Ecuador.  Entrega de oferta electrónica: Se podrá entregar ofertas por 3 canales:</p> <p>Portal de COMPRASPÚBLICAS, correo electrónico y presencialmente, siendo obligatorio realizarlo al menos a través del Portal de COMPRASPÚBLICAS, sitio web oficial donde la oferta será subida con firma electrónica</p> <p>a) Portal de compras públicas: Es obligatorio la presentación de la oferta a través del Portal de COMPRASPÚBLICAS, sitio web oficial donde la oferta será subida con firma electrónica.  b) Correo electrónico: La entidad contratante ha habilitado los correos electrónicos donde se deberán remitir la oferta con firma electrónica, en la siguiente dirección de correo electrónico: <a href="mailto:compraspublicashbo@gmail.com">compraspublicashbo@gmail.com</a>.</p> <p>Es importante recalcar que el proveedor deberá remitir la oferta desde el correo electrónico que fue registrado en el SOCE. En el caso de exceder el tamaño de capacidad de envío, las ofertas deberán remitirse por el canal digital <a href="https://wetransfer.com/">https://wetransfer.com/</a> o <a href="https://transfer.pcloud.com/">https://transfer.pcloud.com/</a> o, cualquier otro medio similar que permita a la entidad contratante descargar íntegramente la oferta remitida por el proveedor; hasta la fecha y hora establecido en el cronograma.</p> <p>c) De manera física: Así mismo en caso de ser necesario el oferente podrá entregar su oferta con firma electrónica de manera física, a través de un dispositivo de almacenamiento por medios magnéticos, ópticos o electrónicos que permita poder garantizar su validez; para este caso la entrega será realizada hasta la fecha y hora establecida en el cronograma, en SECRETARIA GENERAL DEL HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ EN LAS CALLES AVENIDA COLON Y AVENIDA 6 DE</p>

	DICIEMBRE. El sobre deberá contener la siguiente información: - Nombre y dirección del oferente. - Deberá estar dirigido a nombre del HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ. - Identificación con el código de procedimiento y objeto contractual. - Deberá estar debidamente cerrado. Fuente: Circular SERCOP-SERCOP-2020-0022 de fecha octubre 27 de 2020
<b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:</b>	Conforme el cronograma del procedimiento de Contratación, que consta en el pliego
<b>IDIOMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	La oferta deberá presentarse en idioma Castellano
<b>CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:</b>	Las condiciones y demás requisitos legales, financieros y técnicos, se encuentran previstas en los términos de referencia de los pliegos del procedimiento.
<b>SELECCIÓN DE UN NÚMERO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA LA INVITACIÓN:</b>	No aplica

Elaborado por:	Mgs. Estefanía Pantoja Analista de Adquisiciones 2	
Revisado por:	Lcda. Jenny Tatés Asistente Administrativa 2 – Responsable de Compras Públicas (e )	
Aprobado por:	Méd. Favio Vargas Gerente de Hospital Pediátrico Baca Ortiz	