

Señora Master
Maria Sara Jijón Calderón
DIRECTORA GENERAL
SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA
Presente

Ref.: "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE QUIROPRAXIA Y REHABILITACIÓN QUE INCLUYA LA EVALUACIÓN DE LA RECUPERACIÓN DE LOS PACIENTES"

De mi consideración:

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Guayaquil, en cumplimiento a las disposiciones establecidas en:

1. Apéndice 4 del "Acuerdo Comercial entre La Unión Europea y sus Estados Miembros por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador por otra";

Expide el siguiente **AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA:**

Entidad Contratante:

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de Entidad Contratante: | <i>Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Guayaquil</i> |
| <i>RUC:</i> | <i>0960000220001</i> |
| <i>Dirección:</i> | <i>País: Ecuador; Provincia: Guayas; Ciudad: Guayaquil, Av. Pichincha y Av. Clemente Ballén #605</i> |
| <i>Contacto:</i> | <i>Patricia Paola Llaguno Buzetta, patllapb@guayaquil.gov.ec 042594800 ext. 3463 (funcionario encargado del procedimiento)</i> |
| <i>Costo por edición de documentación del proceso de contratación cubierta:</i> | <i>USD 500,00</i> |

Descripción de la Contratación:

| | |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | CONTRATACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE QUIROPRAXIA Y REHABILITACIÓN QUE INCLUYA LA EVALUACIÓN DE LA RECUPERACIÓN DE LOS PACIENTES |
| Cantidad de la Mercancía o Servicio Objeto de la Contratación: | Contratación de servicios integrales de quiropraxia y rehabilitación que incluya la evaluación de la recuperación de los pacientes. |
| Plazo de ejecución: | El plazo para la prestación de la totalidad de los servicios contratados, a entera satisfacción de la CONTRATANTE es de 1.095 (mil noventa y cinco) días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación por escrito por parte del administrador del contrato respecto de la disponibilidad del anticipo. |

| | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Procedimiento de Contratación | Subasta Inversa Electrónica. |
| Comprenderá Negociación: | De ser el caso. |
| Comprenderá Subasta Electrónica: | Sí. |
| Fecha Límite para la presentación de solicitudes | No Aplica. |
| Dirección de presentación de ofertas | La oferta se presentará a través del Portal Institucional del Servicio Nacional de Contratación Pública, hasta la fecha y hora indicada en el calendario del proceso, caso en que para ser válida deberá estar firmada electrónicamente. El precio de la misma siempre deberá subirse a través del Portal Institucional del Servicio Nacional de Contratación Pública, hasta la fecha en que se cierra el plazo para la presentación de la oferta. |
| Fecha Límite para presentación de ofertas | De acuerdo con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación. |
| Idioma para presentación de Ofertas: | Español. |
| Condiciones para la participación | De acuerdo con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación. |
| Condiciones de pago | Se pagará el 20%, en calidad de anticipo, previa presentación de la garantía del buen uso de anticipo. El valor total del contrato se pagará de forma mensual (dependiendo de la cantidad de terapias realizadas en el mes) hasta la finalización del contrato, contra presentación satisfactoria del servicio, previa aprobación del informe favorable del administrador del contrato y presentación de la correspondiente factura y firma de la correspondiente acta de entrega recepción. |
| AUTORIZACIÓN - CPC | No aplica. |

Abg. Ruth Gabriela Rodríguez Morejón
DIRECTORA DE COMPRAS PÚBLICAS

PLLB/JLVM