

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA - AVISO DE CONTRATACIÓN FUTURA

- El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en cumplimiento a lo dispuesto en:
- Apéndice 4 del Anexo XII “ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNIÓN EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS POR UNA PARTE Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR, POR OTRA” y del “ACUERDO COMERCIAL ENTRE EL 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”;
- “ACUERDO COMERCIAL ENTRE EL 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” y
- Apéndice 10 al anexo XVII del “ACUERDO DE ASOCIACIÓN ECONÓMICO INCLUSIVO ENTRE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR Y LA ASOCIACIÓN EUROPEA DE LIBRE COMERCIO (AELC-EFTA)”; expide el siguiente Aviso de Contratación Pública Prevista y/o Aviso de Contratación Futura
- Anexo 12.1 ACUERDO DE COMPLEMENTACIÓN ECONÓMICA N° 75 ENTRE LA REPÚBLICA DE CHILE Y LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:	Hospital Pediátrico Baca Ortiz
RUC:	1768034950001
DOMICILIO:	Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colón Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
CONTACTO:	Correo Electrónico: hugo.gomez@hbo.gob.ec Teléfono: 02 3942800
COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA	NO APLICA
CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA	NO APLICA

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SANEAMIENTO HOSPITALARIO ESPECIALIZADO, DESINFECCIÓN DE ESPACIOS DE ÁREAS DE CUIDADO, SANEAMIENTO GENERAL Y GESTIÓN INTERNA DE DESECHOS HOSPITALARIOS POR 730 DÍAS
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:	SIE-HBO-200-2022
TIPO DE ADQUISICIÓN:	SERVICIO
CÓDIGO CPC:	CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS: 853300012 DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC: SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE VIVIENDAS O DE EDIFICIOS COMERCIALES,

Hospital Pediátrico Baca Ortiz

Dirección: Av. 6 de Diciembre S/N y Av. Cristóbal Colón

Código postal: 170523 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2 394 2800

www.hbo.gob.ec

	ADMINISTRATIVOS E INDUSTRIALES, LIMPIEZA Y ENCERADO DE PISOS
PRESUPUESTO REFERENCIAL:	USD \$2.556.102,30 (DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DOS CON 30/100 DÓLARES AMERICANOS) VALOR QUE NO INCLUYE IVA

CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	Ver información en archivo adjunto, Especificaciones Técnicas
CONDICIONES DE PAGO:	Forma de pago: el pago se realizará de manera mensual contra entrega a conformidad del servicio mensual previa presentación de la correspondiente documentación habilitante para el pago: Acta de verificación de disponibilidad de maquinaria (1 sola vez, desde el primer día de ejecución del servicio) Copia del RUC del proveedor Nombramiento del representante legal en el caso de ser persona jurídica Copia de la cédula del representante legal Copia Certificado bancario Manuales de procedimientos de calidad, firmados por el representante legal de El proveedor adjudicado y su jefe técnico. Hojas de vida con experiencia y capacitación, certificados de vacunas, Certificados Médicos y Certificados Antecedentes penales Vigentes. (solo en el primer pago, para los siguientes meses se anexarán los avisos de entrada y salida del personal) Planillas y comprobantes de pago del IESS Planificación mensual de horarios de trabajo y listado del personal que prestó el servicio de limpieza en las dependencias objeto del contrato. Planificación de actividades mensuales a realizar. Medios de verificación (formularios, bitácoras, etc.) Medios de verificación (Informe: Gestión de Enfermería, Gestión de Calidad y Epidemiología, Gestión Ambiental y Mantenimiento) Informe de recepción del servicio emitido por el administrador del contrato. Acta de entrega recepción parcial del servicio suscrito por la comisión de recepción; (Acta entrega recepción definitiva para el pago final) Presentación de la correspondiente factura. Copias del rol de pago (de conformidad con la tabla sectorial) y/o copia de las papeletas de pago en el cual conste la firma de recepción del personal), de todo el personal. Certificado de no adeudar al IESS, actualizado. Actas de ingreso y verificación de materiales, suministros y fungibles a la Bodega Central del Hospital. Esquema de vacunación actualizado: hepatitis, influenza, difteria, tétanos, sarampión y rubeola. Tomando en consideración los periodos de duración de cada una de las vacunas. El proveedor adjudicado presentará una copia del registro del período de vacunación o su actualización como seguimiento de la aplicación de la dosis respectiva.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución será de 730 días calendario, contados a partir de la notificación del inicio del contrato por parte del Administrador del contrato, en ningún caso será antes del 14 de febrero de 2023.

Hospital Pediátrico Baca Ortiz

Dirección: Av. 6 de Diciembre S/N y Av. Cristóbal Colón

Código postal: 170523 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2 394 2800

www.hbo.gob.ec



República
del Ecuador

PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:	Conforme a la normativa legal vigente, de ser el caso
DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:	No aplica
DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:	La oferta se deberá presentar únicamente a través del Portal COMPRASPÚBLICAS hasta la fecha límite para su presentación, debidamente firmada electrónicamente.
FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:	N/A
IDIOMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:	La oferta deberá presentarse en idioma Castellano
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:	Las condiciones y demás requisitos legales, financieros y técnicos, se encuentran previstas en los términos de referencia de los pliegos del procedimiento.
SELECCIÓN DE UN NÚMERO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA LA INVITACIÓN:	No aplica

Elaborado por:	Ing. María Belén Cumbicos Cañar Analista de Adquisiciones 2 Responsable de Adquisiciones	
Revisado por:	Esp. Leonardo Cabezas Criollo Dirección Administrativa Financiera	
Aprobado por:	Esp. Ronald Roberty Cedeño Vega Gerente del Hospital Pediátrico Baca Ortiz	

Hospital Pediátrico Baca Ortiz

Dirección: Av. 6 de Diciembre S/N y Av. Cristóbal Colón

Código postal: 170523 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2 394 2800

www.hbo.gob.ec



República
del Ecuador