

HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA - AVISO DE CONTRATACIÓN FUTURA

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en cumplimiento a lo establecido 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**

Solicita al Servicio Nacional de Contratación Pública la publicación en su portal institucional, el siguiente Aviso de Contratación Pública Prevista - Aviso De Contratación Futura:

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: jaen.cagua@hbo.gob.ec Teléfono: 02 2222207 directo
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 ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, FAMILIARES ACOMPAÑANTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN ATENCIÓN DIRECTA AL USUARIO DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ”
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:	LICS-HBO-004-2022
TIPO DE ADQUISICIÓN:	BIEN / SERVICIO
CÓDIGO CPC:	CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS: 632100011 DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC: SERVICIO DE PREPARACION Y SUMINISTRO DE COMIDAS Y SERVICIOS CONEXOS DE SUMINISTRO DE BEBIDAS PRESTADO POR RESTAURANTES, CAFETERIAS EN INSTALACIONES ANALOGAS QUE PRESTAN UN SERVICIO COMPLETO DE CAMAREROS PARA CLIENTES SENTADOS A LA MES (CON BARRAS Y RESE).
PRESUPUESTO REFERENCIAL:	El presupuesto referencial es de \$2'377.492,50 (DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS 50/100 CENTAVOS DE DOLAR) , 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:	El Hospital Pediátrico Baca Ortiz cancelará de la siguiente forma: Los pagos se realizarán de acuerdo a las comidas efectivamente servidas, entregadas al Administrador de Contrato por parte del Contratista.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución es de 643 días calendarios contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato o hasta la terminación del presupuesto.
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:	LICITACIÓN

COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:	De conformidad con la normativa vigente (Artículo 131 del Reglamento General a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública)
COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA:	NO
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:	Conforme el cronograma del procedimiento de Contratación, que consta en el pliego
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. Elizabeth Muñoz O. Analista de Servicios Generales 2	
Revisado por:	Ing. María Belén Cumbicos Analista de Adquisiciones 2 Responsable de Contratación Pública	
Revisado por:	Esp. Leonardo Cabezas Criollo Dirección Administrativa Financiera	
Aprobado por:	Esp. Ronald Roberty Cedeño Vega Gerente del Hospital Pediátrico Baca Ortiz	