

**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”
- “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**

<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 Colón Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
<b>CONTACTO:</b>	Correo Electrónico: jaen.cagua@hbo.gob.ec 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>	ADQUISICIÓN DE DETERMINACIONES PARA EL ANÁLISIS DE GASES SANGUÍNEOS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO
<b>CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:</b>	SIE-HBO-232-2022
<b>TIPO DE ADQUISICIÓN:</b>	<b>BIEN / SERVICIO</b>
<b>CÓDIGO CPC:</b>	<b>CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS:</b> 352901091 <b>DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC:</b>  INSUMOS DE USO GENERAL

<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	<p>Será visible de acuerdo a la normativa vigente del Reglamento a la LOSNCP artículo 130 numeral 5, que señala: "(...) 5. El presupuesto referencial de toda subasta inversa será visible; (...)")</p> <p>El presupuesto referencial es de <b>\$423.281,21 (CUATROCIENTOS VEINTE Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO CON 21/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA), valor que no incluye IVA.</b></p>
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	Ver información en archivo adjunto, Especificaciones Técnicas
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<p>El Hospital Pediátrico Baca Ortiz cancelará de la siguiente forma:</p> <p>El pago se realizará 100% contra entrega parcial de los dispositivos médicos, previa a la legalización del acta entrega recepción, informe del administrador del contrato y presentación de la correspondiente factura. Se realizará 4 entregas parciales de acuerdo al cronograma establecido en el ítem 6 de las Especificaciones Técnicas adjuntas.</p>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	<p>En referencia a la capacidad de almacenamiento de la bodega general institucional, es de necesidad realizar entregas parciales, la cantidad de la primera entrega será 25 % en relación con el total del dispositivo médico a contratar.</p> <p>Con lo expuesto, el plazo de ejecución del contrato será de 545 días contados a partir de la notificación del administrador de contrato, o hasta que se terminen las determinaciones adquiridas.</p> <p>Los insumos/dispositivos se entregarán en base al cronograma establecido en el numeral 6 de las Especificaciones Técnicas.</p>
<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA
<b>COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:</b>	De conformidad con la normativa vigente (Artículo 131 del Reglamento General a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública)
<b>COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA:</b>	SI
<b>DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	No aplica
<b>DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	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. <b>Analista de Servicios Generales 2</b>	
Revisado por:	Ing. María Belén Cumbicos <b>Analista de Adquisiciones 2</b> <b>Responsable de Contratación Pública</b>	
Revisado por:	Esp. Leonardo Cabezas Criollo <b>Dirección Administrativa Financiera</b>	
Aprobado por:	Esp. Ronald Roberty Cedeño Vega <b>Gerente del Hospital Pediátrico Baca Ortiz</b>	