

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital de Especialidades Portoviejo, en cumplimiento a lo establecido en:

1. El Apéndice 4 del Anexo XII del Acuerdo Comercial entre la Unión Europea y sus Estados Miembros, por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador por otra,
2. El “Acuerdo Comercial entre 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”;
3. El Apéndice 10 al anexo XVII del “Acuerdo de Asociación Económico Inclusivo entre la República del Ecuador y la Asociación Europea de Libre Comercial (AELC)”

Se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

ENTIDAD CONTRATANTE:

| | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE: | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO |
| RUC: | 1360086920001 |
| DIRECCIÓN: | PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: MANABÍ CANTÓN: PORTOVIEJO CALLE 15 DE ABRIL Y AVENIDA URUGUAY, SECTOR LAS 3 MARIAS VIA SANTA ANA CORREO: andres.rodriguez@hep.gob.ec |
| CONTACTO: | 053703100 / EXT. 6202 |
| COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO: | \$ 0,00 |
| CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO: | NO APLICA |

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

| | |
|--------------------------------|--|
| OBJETO DE CONTRATACIÓN: | “ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA DE FÁRMACOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO” |
| CÓDIGO DEL PROCESO: | SIE-RE-HEP-005-2023 |
| TIPO DE COMPRA: | BIENES |

Ministerio de Salud Pública

Dirección: Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3814-400
www.salud.gob.ec

| | |
|---|---|
| PRESUPUESTO REFERENCIAL: | USD \$ 628.091,20 (SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVENTA Y UNO CON 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) VALOR QUE GRAVA IVA 12%. |
| CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: | <ul style="list-style-type: none"> - Aguja hipodérmica 18 G, 1 1/2" - Bolsa para nutrición parenteral, 200 ml - Bolsa para nutrición parenteral, 500 ml - Catéter intravenoso 14 G sin aletas - Catéter intravenoso 16 G sin aletas - Catéter intravenoso 18 G con aletas, válvula de control de flujo sanguíneo - Catéter intravenoso 20 G con aletas, válvula de control de flujo sanguíneo - Catéter intravenoso 22 G con aletas, válvula de control de flujo sanguíneo - Catéter intravenoso 24 G sin aletas - Equipo de venoclisis, 150 cm (+/- 30 cm) - Equipo microgotero - Jeringa 1 ml, 22 G, 1 1/2" - Jeringa 1 ml, 27 G, 1/2" - Jeringa 10 ml, 21 G, 1 1/2" - Jeringa 20 ml, 21 G, 1 1/2" - Jeringa 3 ml, 21 G, 1 1/2" - Jeringa 5 ml, 21 G, 1 1/2 " - Jeringa 50 ml - 60 ml, con aguja, 18 G, 1 1/2" - Jeringa 50 ml a 60 ml, sin aguja - Lanceta automática, con punta metálica, 28 G - Llave de 3 vías - Llave de 3 vías con extensión - Filtro para medicamentos - Filtro para quimioterapia |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | <p>El plazo de ejecución para la contratación será de SESENTA (60) días calendario, contados desde la suscripción/firma del contrato.</p> <p>En cuanto a la provisión de los bienes materia del presente contrato deberá de entregarse de forma parcial, cumpliéndose de la siguiente manera:</p> <p>La primera entrega: El contratista deberá entregar 30% de la totalidad de los bienes contratados en un plazo máximo de 15 días calendarios contados desde la suscripción del contrato.</p> <p>La segunda entrega: El contratista deberá entregar 30% de la totalidad de los bienes contratados en un plazo máximo de 30 días calendarios contados desde la suscripción del contrato.</p> <p>La tercera entrega: El contratista deberá entregar el 40% restante de los bienes contratados en un plazo máximo de 60 días calendarios contados desde la suscripción del contrato, la cual deberá contar con un acta de entrega definitiva.</p> |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN: | SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA |

Ministerio de Salud Pública

| | |
|---|---|
| CPC: | CPC: NIVEL 9: 3529010911 |
| CONDICIONES DE PAGO: | <p>Forma de pago: El pago del contrato se realizará con cargo a los fondos certificados provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante; NO se otorgará anticipo alguno por el objeto de la contratación.</p> <p>Condiciones de pago: El pago será realizado de manera parcial, una vez recibido los bienes objeto de la presente contratación, de acuerdo con cada una de las entregas parciales de los mismos, a entera satisfacción del Hospital de Especialidades Portoviejo, previa entrega de la factura correspondiente, informe de satisfacción del administrador del contrato y suscripción del acta de Entrega – Recepción.</p> <p>En cuanto al pago de la tercera y última entrega, adicional a la documentación habilitante para el pago de las dos entregas anteriores deberá de contar con un informe de satisfacción del administrador del contrato y suscripción del acta de Entrega – Recepción definitiva.</p> |
| DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS: | <p>LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Para dar cumplimiento en lo que fuera aplicable con las resoluciones RE-SERCOP-2017-077, RESERCOP-2017-078, RE-SERCOP-2019-095, RE-SERCOP-2020-103 y RE-SERCOP-2020-110, en concordancia con la Circular Nro. SERCOP-SERCOP-2020-0022-C de 27 de octubre de 2020 (documento adjunto al presente pliego), se informa a los oferentes los canales de recepción de las ofertas que han sido , los cuales se detallan a continuación: ENTREGA DE LAS OFERTAS.- La Oferta suscrita electrónicamente obligatoriamente debe ser presentada a través del Portal Institucional del SERCOP (Portal de COMPRASPÚBLICAS), para lo cual el oferente deberá adjuntar la oferta PDF suscrita con firma electrónica como anexo a la oferta MFC (USHAY) y los documentos anexos de respaldo y subirla al SOCE. |
| FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS: | DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO. |
| IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS: | LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL. |

Ministerio de Salud Pública

Dirección: Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3814-400
www.salud.gob.ec



| | |
|---|---|
| DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES: | LAS CONDICIONES Y DEMÁS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN. |
| NÚMERO LIMITADO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA INVITARLOS A PRESENTAR OFERTA: | NO APLICA. |

Por lo antes expuesto, solicito se proceda con la publicación del presente aviso a fin de poner en conocimiento a todos los oferentes interesados en particular en la presente contratación.

Dado en Portoviejo, en la fecha 03 de marzo de 2023, constante en la firma de la Máxima Autoridad

MGS. JUAN PABLO VELASCO MONCAYO
GERENTE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO

Ministerio de Salud Pública

Dirección: Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan
Código postal: 170146 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2-3814-400
www.salud.gob.ec