

**AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO SANITARIO PARA EL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO”**

El Hospital Rodríguez Zambrano Manta, en cumplimiento de lo establecido en 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, se expide el siguiente Aviso de Contratación Pública Prevista.

**ENTIDAD CONTRATANTE:**

<b>Nombre de la Entidad Contratante:</b>	HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA
<b>Ruc:</b>	1360006830001
<b>Dirección:</b>	CALLE 12 AV. CIRCUNVALACIÓN, AL LADO DE LA JUNTA CANTONAL DE LA CRUZ ROJA DE MANTA
<b>Contacto:</b>	DR. PEDRO VERA CARDENAS
<b>Teléfono:</b>	05 2612-014
<b>Correo Electrónico:</b>	gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO GENERAL PARA EL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO.	
CODIGO DEL PROCESO	n/p	
TIPO DE COMPRA	BIEN	
PRESUPUESTO REFERENCIAL	\$ 256.034,96 (Doscientos cincuenta y seis mil treinta y cuatro con 96/100 Dólares de los Estados Unidos de América) valor más IVA.	
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACION	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO GENERAL PARA EL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO.	1
PLAZO DE EJECUCIÓN	60 DÍAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION POR ESCRITO DE LA ACREDITACION DE ANTICIPO.	
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	
CPC:	CPC: NIVEL 9: 481800113	
CONDICIONES DE PAGO	Se otorgará en calidad de anticipo un monto equivalente al 50% (cincuenta por ciento) del valor total de los bienes del	

	<p>contrato, previa suscripción del mismo; toda vez de contar con garantía por igual valor correspondiente al 50% del monto total del contrato en cumplimiento de lo que establece el Artículo 75 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública,</p> <p>El restante 50% (cincuenta por ciento) se cancelará contra entrega, una vez cumplida la entrega, instalación, puesta en marcha, funcionamiento y capacitaciones realizadas al personal designado por el Hospital para la operatividad de todos los bienes adquiridos previa entrega del informe favorable de administrador del contrato, comprobante/s de ingreso a bodega de los bienes adquiridos, suscripción del acta entrega recepción definitiva a entera satisfacción de la entidad contratante representada por</p>
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACION	DE SER EL CASO
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	EN FUNCION AL CRONOGRAMA A ESTABLECER.
DIRECCIÓN DE PRESENTACION DE OFERTAS	<p>LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO:</p> <p>1. FIRMADAS ELECTRONICAMENTE A TRAVÉS DEL PORTAL INSITUCIONAL DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA-SOCE.</p>
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	LAS CONDICIONES Y DEMAS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

**ENTIDAD CONTRATANTE:**

<b>Nombre de la Entidad Contratante:</b>	HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA
<b>Ruc:</b>	1360006830001
<b>Dirección:</b>	CALLE 12 AV. CIRCUNVALACIÓN, AL LADO DE LA JUNTA CANTONAL DE LA CRUZ ROJA DE MANTA
<b>Contacto:</b>	DR. PEDRO VERA CARDENAS
<b>Teléfono:</b>	05 2612-014
<b>Correo Electrónico:</b>	gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLINICO PARA EL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO.	
CODIGO DEL PROCESO	n/p	
TIPO DE COMPRA	BIEN	
PRESUPUESTO REFERENCIAL	\$ 264.168,50 (Doscientos sesenta y cuatro mil ciento sesenta y ocho con 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América) valor más IVA.	
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACION	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLINICO PARA EL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO.	1
PLAZO DE EJECUCIÓN	90 DÍAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION POR ESCRITO DE LA ACREDITACION DE ANTICIPO.	
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	
CPC:	CPC: NIVEL 9: 481800113	
CONDICIONES DE PAGO	<p>Se otorgará en calidad de anticipo un monto equivalente al 50% (cincuenta por ciento) del valor total de los bienes del contrato, previa suscripción del mismo; toda vez de contar con garantía por igual valor correspondiente al 50% del monto total del contrato en cumplimiento de lo que establece el Artículo 75 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública,</p> <p>El restante 50% (cincuenta por ciento) se cancelará contra entrega, una vez cumplida la entrega, instalación, puesta en marcha, funcionamiento y capacitaciones realizadas al personal designado por el Hospital para la operatividad de todos los bienes adquiridos previa entrega del informe</p>	

	favorable de administrador del contrato, comprobante/s de ingreso a bodega de los bienes adquiridos, suscripción del acta entrega recepción definitiva a entera satisfacción de la entidad contratante representada por
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACION	DE SER EL CASO
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	EN FUNCION AL CRONOGRAMA A ESTABLECER.
DIRECCIÓN DE PRESENTACION DE OFERTAS	LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO: 1. FIRMADAS ELECTRONICAMENTE A TRAVÉS DEL PORTAL INSITITUCIONAL DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA-SOCE.
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	LAS CONDICIONES Y DEMAS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

**ENTIDAD CONTRATANTE:**

<b>Nombre de la Entidad Contratante:</b>	HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA
<b>Ruc:</b>	1360006830001
<b>Dirección:</b>	CALLE 12 AV. CIRCUNVALACIÓN, AL LADO DE LA JUNTA CANTONAL DE LA CRUZ ROJA DE MANTA
<b>Contacto:</b>	DR. PEDRO VERA CARDENAS
<b>Teléfono:</b>	05 2612-014
<b>Correo Electrónico:</b>	gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE MANTA.	
CODIGO DEL PROCESO	n/p	
TIPO DE COMPRA	BIEN	
PRESUPUESTO REFERENCIAL	\$ 848.333,55 (Ochociento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y tres con 55/100 Dólares de los Estados Unidos de América) valor más IVA.	
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACION	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE MANTA.	1
PLAZO DE EJECUCIÓN	90 DÍAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION POR ESCRITO DE LA ACREDITACION DE ANTICIPO.	
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	
CPC:	CPC: NIVEL 9: 481800113	
CONDICIONES DE PAGO	<p>Se otorgará en calidad de anticipo un monto equivalente al 50% (cincuenta por ciento) del valor total de los bienes del contrato, previa suscripción del mismo; toda vez de contar con garantía por igual valor correspondiente al 50% del monto total del contrato en cumplimiento de lo que establece el Artículo 75 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública,</p> <p>El restante 50% (cincuenta por ciento) se cancelará contra entrega, una vez cumplida la entrega, instalación, puesta en marcha, funcionamiento y capacitaciones realizadas al personal designado por el Hospital para la operatividad de</p>	

	todos los bienes adquiridos previa entrega del informe favorable de administrador del contrato, comprobante/s de ingreso a bodega de los bienes adquiridos, suscripción del acta entrega recepción definitiva a entera satisfacción de la entidad contratante representada por
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACION	DE SER EL CASO
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	EN FUNCION AL CRONOGRAMA A ESTABLECER.
DIRECCIÓN DE PRESENTACION DE OFERTAS	LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO: 1. FIRMADAS ELECTRONICAMENTE A TRAVÉS DEL PORTAL INSITITUCIONAL DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA-SOCE.
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	LAS CONDICIONES Y DEMAS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

**ENTIDAD CONTRATANTE:**

<b>Nombre de la Entidad Contratante:</b>	HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA
<b>Ruc:</b>	1360006830001
<b>Dirección:</b>	CALLE 12 AV. CIRCUNVALACIÓN, AL LADO DE LA JUNTA CANTONAL DE LA CRUZ ROJA DE MANTA
<b>Contacto:</b>	DR. PEDRO VERA CARDENAS
<b>Teléfono:</b>	05 2612-014
<b>Correo Electrónico:</b>	gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE CAMILLAS PARA EL HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE MANTA.	
CODIGO DEL PROCESO	n/p	
TIPO DE COMPRA	BIEN	
PRESUPUESTO REFERENCIAL	\$ 201.767,54 (Doscientos un mil setecientos sesenta y siete con 54/100 Dólares de los Estados Unidos de América) valor más IVA.	
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACION	DESCRIPCION	CANTIDAD
	ADQUISICIÓN DE CAMILLAS PARA EL HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE MANTA.	1
PLAZO DE EJECUCIÓN	90 DÍAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION POR ESCRITO DE LA ACREDITACION DE ANTICIPO.	
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	
CPC:	CPC: NIVEL 9: 481800113	
CONDICIONES DE PAGO	<p>Se otorgará en calidad de anticipo un monto equivalente al 50% (cincuenta por ciento) del valor total de los bienes del contrato, previa suscripción del mismo; toda vez de contar con garantía por igual valor correspondiente al 50% del monto total del contrato en cumplimiento de lo que establece el Artículo 75 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública,</p> <p>El restante 50% (cincuenta por ciento) se cancelará contra entrega, una vez cumplida la entrega, instalación, puesta en marcha, funcionamiento y capacitaciones realizadas al personal designado por el Hospital para la operatividad de</p>	

	todos los bienes adquiridos previa entrega del informe favorable de administrador del contrato, comprobante/s de ingreso a bodega de los bienes adquiridos, suscripción del acta entrega recepción definitiva a entera satisfacción de la entidad contratante representada por
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACION	DE SER EL CASO
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	EN FUNCION AL CRONOGRAMA A ESTABLECER.
DIRECCIÓN DE PRESENTACION DE OFERTAS	LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO: 1. FIRMADAS ELECTRONICAMENTE A TRAVÉS DEL PORTAL INSTITUCIONAL DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA-SOCE.
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCESO
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	LAS CONDICIONES Y DEMAS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

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

Manta, 29 de marzo 2023.

**DR. PEDRO VERA CARDENAS**  
**GERENTE DEL HOSPITAL**  
**RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA**