

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 MARÍAS 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:	CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGUROS PARA LOS BIENES MUEBLES, INMUEBLES, MOBILIARIOS, MAQUINARIAS, INSTRUMENTOS MÉDICOS Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO 2023 - 2024
CÓDIGO DEL PROCESO:	LICS -HEP-002-2023
TIPO DE COMPRA:	SEGUROS

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 \$ 473.575.73 (CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON 73/100 DOLARES) MAS IVA
CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> • RAMOS: <ul style="list-style-type: none"> ✓ INCENDIO Y LÍNEAS ALIADAS ✓ ROBO ✓ ROTURA DE MAQUINARIA ✓ EQUIPO ELECTRÓNICO ✓ VEHÍCULOS ✓ RESPONSABILIDAD CIVIL <p>En el siguiente link se encontrará la Identificación de la Necesidad con el detalle del proceso en mención: https://drive.hep.gob.ec/nextcloud/index.php/s/9Xbf3WAemH3ctex</p>
PLAZO DE EJECUCIÓN	<p>El plazo de ejecución es de 7 MESES calendario a partir de la emisión de las Pólizas.</p> <p>El HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO gozará de cobertura inmediata una vez notificada la adjudicación a la compañía de seguros. La aseguradora adjudicada mediante una carta de cobertura provisional detallará las sumas aseguradas proporcionadas en el presente documento, las mismas que deberán contener toda la información de los ramos contratados.</p> <p>La compañía de seguros tendrá como plazo máximo quince (15) días hábiles contados desde la emisión de la carta de provisional, la entrega al HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO el respaldo de cobertura en las pólizas originales emitidas por todos los reaseguradores que respalden la cotización presentada bajo los términos y condiciones solicitados en esta Licitación, para lo cual deberán ser selladas, rubricadas y apostilladas.</p>
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:	LICITACIÓN DE SEGUROS
CPC:	CPC: NIVEL 9: 713310114 713340312 713340321 713340323 7133101112

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



<p>CONDICIONES DE PAGO:</p>	<p>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>Los pagos de la contratación de las pólizas se realizarán con cargo a los fondos propios provenientes del Presupuesto del Contratante de la siguiente forma; El pago se realizará al 100% contra la emisión de la Póliza de Seguro de Fidelidad, y será contra entrega una vez suscritas la misma. Para lo cual se deberá presentar los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega de la Pólizas Originales con tres copias • Informe de conformidad del administrador del contrato • Facturas presentadas por el contratista • Copia de nombramiento del Rep. Legal de la Compañía. • Copia de Cédula del Rep. Legal. • Registro Único de Proveedores (RUP). • Registro Único del Contribuyente (RUC) • Certificado Bancario • Certificado de Cumplimiento de Obligaciones y Existencia Legal emitido por Superintendencia de Compañía Valores y Seguros.
<p>DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</p>	<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.
<p>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS:</p>	<p>DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO.</p>
<p>IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS:</p>	<p>LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.</p>

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 11 de abril de 2023, constante en la firma de la Máxima Autoridad.

Dr. BOSCO BARBERÁN MERA
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