

## 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:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO
<b>RUC:</b>	1360086920001
<b>DIRECCIÓN:</b>	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
<b>CONTACTO:</b>	053703100 / EXT. 6202
<b>COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b>	\$ 0,00
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b>	NO APLICA

### INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

<b>OBJETO DE CONTRATACIÓN:</b>	“ADQUISICIÓN DE PRUEBAS MOLECULARES PARA DETECCIÓN POR GENOTIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE TIPO 16 -18 Y OTROS PARA EL LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO, EN CONTEXTO DE SERVICIO INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROYECTO PARA EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL EN LA RED DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA PARA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE CÁNCER”
--------------------------------	---

### 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](http://www.salud.gob.ec)

<b>CÓDIGO DEL PROCESO:</b>	SIE-RE-HEP-009-2023
<b>TIPO DE COMPRA:</b>	BIENES
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	USD 456.875,00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO DÓLARES CON 00/100) VALOR QUE GRAVA IVA 12%.
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	Pruebas Moleculares para detección por Genotipificación del Virus de Papiloma Humano de Tipo 16-18 y otros
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	El plazo de ejecución total es de 30 días calendario contados a partir de la suscripción del contrato y 30 días para la puesta en marcha de los equipos.
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
<b>CPC:</b>	CPC: NIVEL 9: 3529010736
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	Forma de pago: el pago se realizará contra entrega, dentro del año fiscal presente.
<b>DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	<p>LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ol>

## 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](http://www.salud.gob.ec)

<b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS:</b>	DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO.
<b>IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS:</b>	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:</b>	LAS CONDICIONES Y DEMÁS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
<b>NÚMERO LIMITADO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA INVITARLOS A PRESENTAR OFERTA:</b>	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 04 de abril de 2023, constante en la firma de la Máxima Autoridad

**MGS. JOSE BARBERAN 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](http://www.salud.gob.ec)

