

## 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 EQUIPOS DE PROTECCIÓN PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD Y CORRECTA ATENCIÓN DEL PERSONAL OPERATIVO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO"
<b>CÓDIGO DEL PROCESO:</b>	RSIE-RE-HEP-003-2023
<b>TIPO DE COMPRA:</b>	BIENES
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	USD \$ 513.488,00 (QUINIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) VALOR QUE GRAVA IVA 12%.
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O</b>	- Bata manga larga (multiuso)

### 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>SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bata quirúrgica manga larga, con toalla absorbente, talla mediana</li> <li>- Cubre zapatos quirúrgicos</li> <li>- Gorro quirúrgico, plegable</li> <li>- Mascarilla quirúrgica, elástico, tamaño estándar</li> <li>- Respirador con eficiencia de filtración mínima del 95 % con mascarilla de filtrado</li> <li>- Respirador con eficiencia de filtración mínima del 95 % quirúrgico con mascarilla de filtrado</li> </ul>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	El plazo de ejecución para la contratación será de SESENTA (60) días calendarios, contados desde la suscripción/firma del contrato.
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
<b>CPC:</b>	CPC: NIVEL 9: 3529010911
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<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 100 % del valor del contrato será pagado una vez recibido el total de los bienes objeto de la presente contratación, esto es el 100 % 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 Definitiva.</p>
<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>
<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.

## 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>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 28 de abril de 2023, constante en la firma de la Máxima Autoridad

**DR. JOSÉ BOSCO 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)