

AVISO DECONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

CENTRO QUIRÚRGICO Y OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES

1. Apéndice 4 del “Acuerdo Comercial entre la Unión Europea y sus Estados Miembros por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador, por otra”,
2. 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. Apéndice 10 al anexo XVII del Acuerdo de Asociación Económico inclusivo entre la República del Ecuador y la Asociación Europea de Libre Comercio (AELC-EFTA)

Se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:

Nombre de la entidad contratante:	COORDINACIÓN ZONAL 4- SALUD
Ruc:	1360070840001
Dirección:	Calle Rocafuerte, entre Eloy Alfaro y 12 de Marzo, Portoviejo, Provincia de Manabí, Ecuador
Teléfono y extensión:	052-632233
Contacto:	Dra. Maria Cecilia Guillen Mendoza Ing. Myrian Cedeño Mero
Correo:	maria.guillen@mspz4.gob.ec myrian.cedeno@mspz4.gob.ec
Costo por edición de documentación cubierta:	USD 0,00
Condiciones de pago por edición de documentación del proceso de contratación cubierta:	NO APLICA

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Descripción de la contratación:	CENTRO QUIRÚRGICO Y OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES
Código CPC (nivel 5):	48150 87154

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

Código CPC (nivel 9):	481500901 871540012
Presupuesto referencial:	\$ 359.568,00 – Equipos \$ 80.679,52 - Mantenimiento
Cantidad de la mercancía o servicio objeto de la contratación:	Ver información en archivos adjuntos Especificaciones Técnicas para el presente proceso de contratación pública.
Condiciones de pago:	Anticipo: No se otorgará anticipo 0%. Se otorgará en calidad de anticipo un monto equivalente al 50% (cincuenta por ciento) anticipo y 50% (cincuenta por ciento) contra entrega 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, b) El porcentaje restante se cancelará contra entrega, una vez efectuada la entrega - recepción de los equipos de imagen con la respectiva 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 el administrador del contrato y técnico no interviniente con la factura respectiva.
Plazo de ejecución para la entrega de los bienes y/o servicios:	El plazo de ejecución será de 90 (noventa días) calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación por escrito de la acreditación del anticipo

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

Procedimiento de contratación:	Subasta Inversa Electrónica
Código del proceso	SIE-CZ4S-017-2023
Tipo de compra	Bien
Comprenderá negociación:	Únicamente si existiese solo un proveedor calificado y habilitado podrá participar en la etapa de negociación.
Comprenderá puja:	Si, siempre y cuando existan dos o más proveedores habilitados.
Dirección de la presentación de las ofertas:	En cumplimiento de la Circular Nro. SERCOP-SERCOP-2020-0022-C, la Coordinación Zonal 4 – Salud solicita el envío de OFERTAS FIRMADAS ELECTRÓNICAMENTE de manera obligatoria a través del Portal de Compras Pública. REMITIRSE A LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LOS PLIEGOS
Fecha límite para presentación de ofertas:	Conforme al cronograma a detallarse en el pliego y registrarse en el Sistema Nacional de Contratación Pública.
Idioma para presentación de ofertas:	La Oferta deberá presentarse en idioma Español
Condiciones para la participación de los proveedores:	Las condiciones y demás requisitos se encuentran establecidos en las especificaciones técnicas y en el pliego del presente proceso de contratación.

Portoviejo, 16 de Junio de 2023

Dra. María Cecilia Guillen Mendoza
COORDINADORA ZONAL 4 - SALUD

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

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



República
del Ecuador