

AVISO DECONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO ULTRASONIDO PARA EL 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@msp4.gob.ec myrian.cedeno@msp4.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:	ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO ULTRASONIDO PARA EL 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:	\$ 279.459,47 – Equipos \$ 65.253,79 - 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:	<p>a) 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,</p> <p>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.</p>
Plazo de ejecución para la entrega de los bienes y/o servicios:	El plazo de ejecución será de 120 (ciento veinte días) calendarios, contados a partir del día siguiente de la notificación por escrito de la acreditación del anticipo
Procedimiento de contratación:	Subasta Inversa Electrónica

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 del proceso	SIE-CZ4S-009-2023
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, 14 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