

**HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ**

**AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA - AVISO DE CONTRATACIÓN FUTURA**

El Hospital Pediátrico Baca Ortiz, en cumplimiento a lo establecido en:

- Apéndice 4 del Anexo XII “ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNIÓN EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS POR UNA PARTE Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR, POR OTRA” y del “ACUERDO COMERCIAL ENTRE EL 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”;
- “ACUERDO COMERCIAL ENTRE EL 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” y
- 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)”;
- Anexo 12.1 ACUERDO DE COMPLEMENTACIÓN ECONÓMICA N° 75 ENTRE LA REPÚBLICA DE CHILE Y LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Solicita al Servicio Nacional de Contratación Pública la publicación en su portal institucional, el siguiente Aviso de Contratación Pública Prevista - Aviso De Contratación Futura:

**DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	Hospital Pediátrico Baca Ortiz
<b>RUC:</b>	1768034950001
<b>DOMICILIO:</b>	Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colón Esq. Quito-Ecuador Código Postal: 170523
<b>CONTACTO:</b>	Correo Electrónico: <a href="mailto:rooselveth.samaniego@hbo.gob.ec">rooselveth.samaniego@hbo.gob.ec</a> Teléfono: 02 2222207
<b>COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA</b>	<b>NO APLICA</b>

**INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

<b>DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN:</b>	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS, FAMILIARES, ACOMPAÑANTES Y PROFESIONALES DE LA SALUD EN ATENCIÓN DIRECTA AL
----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	USUARIO DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO BACA ORTIZ
<b>CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:</b>	<b>LICS-HBO-002-2023</b>
<b>TIPO DE ADQUISICIÓN:</b>	<b>SERVICIO</b>
<b>CÓDIGO CPC:</b>	<b>CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS:</b> 632100011 <b>DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CPC:</b> SERVICIOS DE PREPARACION Y SUMINISTRO DE COMIDAS Y SERVICIOS CONEXOS DE SUMINISTRO DE BEBIDAS PRESTADOS POR RESTAURANTES, CAFETERIAS E INSTALACIONES ANALOGAS QUE PRESTAN UN SERVICIO COMPLETO DE CAMAREROS PARA CLIENTES SENTADOS A LA MESA (CON BARRAS Y RESE
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	El presupuesto referencial es de USD USD 1'870.840,53 (UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA CON 53/100 DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICA), valor que no incluye IVA
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	Ver información en archivo adjunto, Actualización de Términos de Referencia.
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> El Hospital Pediátrico Baca Ortiz cancelará de la siguiente forma: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se otorgará un anticipo del cero por ciento (0%) del valor del contrato en concordancia con la Resolución N°72 del SERCOP.</li> <li>• El servicio se cancelará de forma parcial cada mes de la correspondiente planilla o planillas, facturas y documentos habilitantes, previa aprobación de la entidad contratante de forma mensual.</li> <li>• Los pagos se liquidarán de acuerdo a las comidas servidas: el hospital abonará al contratista las unidades realmente servidas, durante el periodo facturado.</li> <li>• El cobro de los diferentes servicios que se preparan en el "laboratorio de nutrición enteral" será proporcional a la cantidad servida, teniendo en cuenta como rubro el valor adjudicado en contrato. Ejemplo: Si la ración de 8 onzas de leche entera tiene un valor de \$0,91, y el nutricionista solicita una porción de 3 onzas, solo se pagara por las 3 onzas es decir se cancelara \$0,34.</li> </ul>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	El plazo de ejecución es de 504 días calendarios o hasta la terminación del presupuesto establecido en el contrato, debido a que el número de raciones varía de un mes a otro. Se iniciará la ejecución desde el día siguiente de la suscripción del presente contrato sin

	perjuicio de la protocolización de conformidad al Artículo 69 de la LOSNCP.
<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR:</b>	<b>LICITACIÓN</b>
<b>COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN:</b>	<b>No aplica</b>
<b>COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA:</b>	<b>No</b>
<b>DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	<b>No aplica</b>
<b>DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	La oferta se deberá presentar únicamente a través del Portal COMPRASPÚBLICAS hasta la fecha límite para su presentación, debidamente firmada electrónicamente, conforme lo manda al artículo 74 del Reglamento General a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública.
<b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:</b>	Conforme el cronograma del procedimiento de Contratación, que consta en el pliego.
<b>IDIOMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	La oferta deberá presentarse en idioma Castellano.
<b>CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:</b>	Las condiciones y demás requisitos legales, financieros y técnicos, se encuentran previstas en los términos de referencia de los pliegos del procedimiento.
<b>SELECCIÓN DE UN NÚMERO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA LA INVITACIÓN:</b>	No aplica

Elaborado por:	Econ. Katerine Elizabeth Chicaiza Farinango <b>Analista de Adquisiciones 2 - Responsable de Contratación Pública</b>	
Revisado por:	Ing. Julio Andrés Riera Ramírez <b>Analista Administrativo 3 - Responsable de la Unidad Administrativa</b>	
Aprobado por:	Mgs. Mirtha Faviola Córdova Córdova <b>Directora Administrativa Financiera</b>	