

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en cumplimiento a lo establecido en 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, se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

ENTIDAD CONTRATANTE:

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	HOSPITAL DEL NIÑO DR FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE
RUC	0968503790001
DIRECCIÓN	AV. QUITO Y GOMEZ RENDON
CONTACTO	04-2452700
COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO	\$0
CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO	NO APLICA

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS VARIOS (TRAQUEOTOMIA - CATETER VENOSO CENTRAL VARIAS MEDIDAS - TUBOS TORACICOS - SISTEMA DE DRENAJE - CATETER DOBLE J) PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE 2023
CÓDIGO DEL PROCESO	SIE-RE-HFIB-050-2023
CPC	48150
TIPO DE COMPRA	BIEN
PRESUPUESTO REFERENCIAL	El presupuesto referencial es de USD. 217.366,74 (Doscientos diecisiete mil trescientos sesenta y seis con 74/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA)
CANTIDAD DE LA MERCANCIA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	DESCRIPCIÓN ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS VARIOS (TRAQUEOTOMIA - CATETER VENOSO CENTRAL VARIAS MEDIDAS - TUBOS TORACICOS - SISTEMA DE DRENAJE - CATETER DOBLE J) PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	15 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA
COMPRENDERÁ DE NEGOCIACIÓN	CONFORME LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE, DE SER EL CASO
COMPRENDERÁ DE SUBASTA ELECTRÓNICA	SI
FECHA LÍMITE PARA SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	NO APLICA
DIRECCIÓN DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS	PARA LA ENTREGA DE LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN ÚNICAMENTE A TRAVÉS DEL PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 74 DEL REGLAMENTO GENERAL DE LA LOSNCP
FECHA LÍMITE PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS	ESPAÑOL

Hospital del Niño Dr. Francisco De Icaza Bustamante

Dirección: Av. Quito y Gómez Rendón.
Código Postal: 090315 / Guayaquil Ecuador
Teléfono: 593-4-2597500
www.hfib.gob.ec

CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE OFERTAS	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
CONDICIONES DE PAGO	LOS PAGOS SE REALIZARAN DE MANERA 100% CONTRA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

Guayaquil, 30 de junio del 2023

MGS. María José Augusto Álvarez
GERENTE HOSPITALARIA
HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE

Hospital del Niño Dr. Francisco De Icaza Bustamante

Dirección: Av. Quito y Gómez Rendón.
Código Postal: 090315 / Guayaquil Ecuador
Teléfono: 593-4-2597500
www.hfib.gob.ec