

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

CÓDIGO DEL PROCESO: SII-RE-HCAM-2023-207

OBJETO DE CONTRATACIÓN: "ADQUISICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS: GRUPO ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTEMICO NRO. 1 PARA LA UNIDAD TÉCNICA DE FARMACIA HOSPITALARIA"

Datos de la Entidad Contratante:

Nombre de la Entidad Contratante	Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín
RUC:	1768046450001
Dirección:	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y calle Ayacucho
Contacto:	Teléfono: 022 944 400 Ext. 2222
Costo por edición de documentación:	USD\$ 0,00 No se cobrará por el costo de edición de la documentación.

Descripción del Proceso de Contratación:

Objeto:	"ADQUISICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS: GRUPO ANTIINFECCIOSOS PARA USO SISTEMICO NRO. 1 PARA LA UNIDAD TÉCNICA DE FARMACIA HOSPITALARIA
Código de Proceso en SERCOP:	SII-RE-HCAM-2023-207
Código CPC:	352605342014
Código Cpc Nivel 5:	35260
Tipo de Adquisición:	Contratación de BIEN normalizado
Monto Sin IVA:	\$858.201,40 (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS UNO CON 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) MÁS IVA 0%.
Condiciones de Pago:	El pago se efectuará contra entrega al finalizar cada entrega parcial, conforme a lo establecido en el numeral 12 plazo de ejecución de las especificaciones técnicas, previa presentación del informe de entera satisfacción por parte del administrador del contrato, suscripción del acta de entrega recepción correspondiente conforme lo establecido en el artículo 325 del RGLOSNCPC y la respectiva factura.
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución para el presente contrato será de 270 días calendario contados desde el día siguiente a la fecha de suscripción del contrato, estableciéndose entregas parciales dentro del mismo, de acuerdo al siguiente detalle:

	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACIÓN	PRESENTACIÓN	TOTAL DE DIAS DE ENTREGA												
	VORICONAZOL	SOLIDO PARENTERAL	200 MG	N/R	270												
	INMUNOGLOBULIN A HUMANA NORMAL PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR	LIQUIDO PARENTERAL	0,1 G/ML	50 ML													
	ACICLOVIR	SOLIDO ORAL	200 MG	N/R													
	PRIMERA ENTREGA/ 10 días	SEGUNDA ENTREGA/90 días	TERCERA ENTREG A /180 días	CUARTA ENTREG A /210 días	QUINTA ENTREG A /270 días												
	420	477	477	477	479												
	228	255	255	255	257												
	1833	1909	1909	1909	1910												
Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>CARACTERÍSTICAS BIEN/SERVICIO</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG</td> <td>2330</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR LIQUIDO PARENTERAL 0,1 G/ML</td> <td>1250</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG</td> <td>9470</td> </tr> </tbody> </table>		No.	CARACTERÍSTICAS BIEN/SERVICIO	CANTIDAD	1	VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	2330	2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR LIQUIDO PARENTERAL 0,1 G/ML	1250	3	ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	9470			
	No.	CARACTERÍSTICAS BIEN/SERVICIO	CANTIDAD														
	1	VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	2330														
	2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL PARA ADMINISTRACIÓN INTRAVASCULAR LIQUIDO PARENTERAL 0,1 G/ML	1250														
3	ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	9470															
Tipo de compra:	Bien																
Comprenderá negociación:	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.																
Tipo de Procedimiento:	Subasta Inversa Institucional																
Comprenderá negociación:	Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso.																
Fecha límite para presentación de solicitudes:	No aplica																

Dirección para presentación de ofertas:	País: Ecuador, Provincia: Pichincha, Ciudad: Quito, Dirección: Avenida 18 de septiembre y Ayacucho, remitirse a lo establecido en el numeral 4.1.1 del pliego.
Fecha límite de presentación de ofertas:	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación.
Idioma de presentación de las ofertas:	Español
Condiciones para la presentación de los proveedores:	De conformidad con lo establecido en el pliego del procedimiento de contratación

DR. JORGE LUIS PEÑAHERRERA YANEZ
GERENTE GENERAL (E)
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN