



CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA SANGOLQUI

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Sangolquí, en cumplimiento a lo establecido en el Apéndice 4, Anexo XII del "ACUERDO COMERCIAL ENTRE LA UNIÓN EUROPEA Y SUS ESTADOS MIEMBROS, POR UNA PARTE, Y COLOMBIA, EL PERÚ Y ECUADOR, POR OTRA", procedió con la revisión del CPC y el umbral del Presupuesto Referencial y define que la contratación se encuentra cubierta por el Acuerdo Comercial; por lo que expide el siguiente aviso de contratación pública prevista:

DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE: | Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Sangolquí |
| RUC: | 1768132450001 |
| DOMICILIO: | Av. Atahualpa S/N y Florida Sangolqui - Ecuador Código Postal: 171103 |
| CONTACTO: | Correo Electrónico: alvaro.chuga@iess.gob.ec Teléfono: 0993720306 |
| COSTO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA | NO APLICA |
| CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUBIERTA | NO APLICA |

INFORMACIÓN DE LA CONTRATANTE

| | |
|--|---|
| DESCRIPCIÓN DE LA CONTRATACIÓN: | ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL CENTRO QUIRURGICO Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN GRUPO # 2 DEL CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA SANGOLQUI "C.C.Q.A.H.D.S |
| CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: | SIE-CCQAHS-2023-032 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE ADQUISICIÓN: | SERVICIO |
| CÓDIGO CPC: | CÓDIGO CPC A 9 DÍGITOS: 352901091 |
| PRESUPUESTO REFERENCIAL: | El presupuesto referencial de la contratación alcanza la suma de USD \$210.400,17 (DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON 17/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) VALOR QUE NO INCLUYE IVA. |
| CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: | De conformidad con lo establecido en los Términos de Referencia del procedimiento de contratación. |
| CONDICIONES DE PAGO: | <p>Los pagos se realizarán 100% contra entrega de forma parcial de los bienes y/o servicios, por las cantidades efectivamente entregadas en el establecimiento de salud, previo cumplimiento de todos los documentos técnicos y legales correspondientes art. 325 y 326 del RGLOSNCP.</p> <p>El pago se realizará bajo solicitud a la Máxima Autoridad de cada establecimiento de salud, de parte del Administrador del contrato, una vez se efectúe la recepción técnica y administrativa, se suscriba el acta entrega recepción y se realice el ingreso a bodega, juntamente con los documentos habilitantes, según la normativa legal y vigente.</p> |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 180 días contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA A APLICAR: | SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA |
| COMPRENDERÁ UNA NEGOCIACIÓN: | De conformidad con la normativa vigente (Artículo 131 del Reglamento a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública) |
| COMPRENDERÁ SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA: | SI |
| DIRECCIÓN Y FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN: | No Aplica |
| DIRECCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS: | Portal de compras públicas: Es obligatorio la presentación de la oferta a través del Portal de COMPRASPÚBLICAS, sitio web oficial donde la oferta será subida con firma electrónica. |
| FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS: | Conforme el cronograma del procedimiento de Contratación, que consta en los pliegos |
| IDIOMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS: | La oferta deberá presentarse en idioma Castellano |

| | |
|--|---|
| CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES: | Las condiciones y demás requisitos legales, financieros y técnicos, se encuentran previstas en las especificaciones técnicas y en los pliegos del presente procedimiento de contratación. |
| SELECCIÓN DE UN NÚMERO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA LA INVITACIÓN: | No aplica |

**Ing. Katerine Fernanda Molina Barreiro
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DIA SANGOLQUI**