

AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

CÓDIGO DEL PROCESO: SIE-HCAM-2023-276

OBJETO DE CONTRATACIÓN: “ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS VARIOS KIT DE ASPIRACIÓN NEGATIVA PARA LA UNIDAD DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA”

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 DISPOSITIVOS MÉDICOS VARIOS KIT DE ASPIRACIÓN NEGATIVA PARA LA UNIDAD DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA” |
| Código de Proceso en SERCOP: | SIE-HCAM-2023-276 |
| Código CPC: | 352901091 |
| Código Cpc Nivel 5: | 35290 |
| Tipo de Adquisición: | Contratación de BIEN normalizado |
| Monto Sin IVA: | \$ 1'026.705,07 (UN MILLON VEINTE Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCO CON 07/100 dólares de los Estados Unidos de América) más IVA 12 % |
| Condiciones de Pago: | El pago se efectuará contra entrega al finalizar cada entrega parcial, conforme el cronograma 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 RGLOSNCP y la respectiva factura. |
| Plazo de ejecución: | El plazo de ejecución para el presente contrato será de 180 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: |

| CÓDIGO IESS | CODIFICACION PARA ELSISTEMA AS 400 | NOMBRE GENÉRICO | PRESENTACIÓN DE UNIDAD DE MEDIDA | REQUERIMIENTO TOTAL (RT) | TOTAL DE DÍAS DE ENTREGA | PLAZO DE ENTREGA Y NÚMERO DE ENTREGAS PARCIALES | | |
|-------------|------------------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | | PRIMERA ENTREGA: | SEGUNDA ENTREGA: | TERCERA ENTREGA: |
| 06-1763 | 3433326020030 | Kit de aspiración negativa con instilación grande (TPNi) | KIT | 150 | 180 | 40% 60 UNIDADES 15 DIAS | 30% 45 UNIDADES 90 DIAS | 30% 45 UNIDADES 180 DIAS |
| 06-1764 | 3433326020030 | Kit de aspiración negativa con instilación mediana (TPNi) | KIT | 150 | 180 | 40% 60 UNIDADES 15 DIAS | 30% 45 UNIDADES 90 DIAS | 30% 45 UNIDADES 180 DIAS |
| 06-1765 | 3432659005010 | Kit de aspiración negativa sin instilación (tpn) grande | KIT | 103 | 180 | 40% 41 UNIDADES 15 DIAS | 30% 31 UNIDADES 90 DIAS | 30% 31 UNIDADES 180 DIAS |

| CÓDIGO IESS | CODIFICACION PARA EL SISTEMA AS 400 | NOMBRE GENÉRICO | PRESENTACIÓN DE UNIDAD DE MEDIDA | REQUERIMIENTO TOTAL (RT) | TOTAL DE DÍAS DE ENTREGA | PLAZO DE ENTREGA Y NÚMERO DE ENTREGAS PARCIALES | | |
|-------------|-------------------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | | PRIMERA ENTREGA: | SEGUNDA ENTREGA: | TERCERA ENTREGA |
| 06-1766 | 3432659005020 | Kit de aspiración negativa sin instalación (tpn) mediano | KIT | 102 | 180 | 40% 41 UNIDADES 15 DIAS | 30% 31 UNIDADES 90 DIAS | 30% 30 UNIDADES 180 DIAS |
| 06-1767 | 3432659001010 | Kit de aspiración negativa con iones de plata - mediano (tpnag-mediano) | KIT | 12 | 180 | 40% 5 UNIDADES 15 DIAS | 33% 4 UNIDADES 90 DIAS | 27% 3 UNIDADES 180 DIAS |
| 06-2318 | 3432659002020 | Kit de aspiración negativa preventivo para heridas cerradas mediano | KIT | 15 | 180 | 40% 6 UNIDADES 15 DÍAS | 33% 5 UNIDADES 90 DÍAS | 27% 4 UNIDADES 180 DÍAS |

| CÓDIGO IESS | | DETALLE | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD REQUERIDA |
|--|---------|---|---|--------------|--------------------|
| <p>DOTACIÓN DE EQUIPOS</p> <p>El proveedor debe facilitar en calidad de PRESTAMO EN USO como mínimo 20 unidades de aspiración o la cantidad que el hospital requiera para uso hospitalario, que tenga la capacidad de flujo en modo continuo e intermitente, alarmas de alerta, registro de paciente, almacenamiento y registro de datos del tratamiento ; siendo adjudicatario responsable de la custodia, el mantenimiento preventivo y correctivo y de la reposición inmediata en caso de que los equipos sufran algún desperfecto, de tal manera que se garantice la operatividad permanente en el uso de los dispositivos mientras exista stock del objeto del contrato en la bodegas</p> <p>Los plazos establecidos para las entregas parciales podrán reajustarse en función del consumo promedio mensual y la disponibilidad de espacios de almacenamiento que garanticen el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento, previa solicitud del/la administrador/a del contrato.</p> <p>Es preciso indicar que la permanencia dentro de la institución de los equipos a préstamo para el uso de los dispositivos médicos para la institución se establecen en base al plazo de ejecución del contrato</p> | | | | | |
| Cantidad de mercadería o servicio objeto de la contratación: | 06-1763 | Kit de aspiración negativa con instilación grande (TPNi) | Kit de aspiración negativa para tratamiento de heridas con instilación grande (TPNi), para el tratamiento de heridas que contiene: - Un (1) apósito blanco polivinil alcohol (PVA): 10 x 15 x 1 cm apósito, esponja blanca densa, no reticular, de porosidad menos abierta e hidrofílica. Tamaño del poro: de 0.2 mm a 1 mm. - Un (1) apósito de esponja poliuretano reticulado de forma tubular, hidrofóbica, con poros de 0.2 mm a 1 mm y gran fuerza tensil. - Dos (2) láminas adhesivas, estériles, descartables. - Uno (1) a dos (2) acoples de distribución succión e instilación, con sensado de detección de fugas de presión negativa, lecho de herida de canaleta independiente. - Una (1) regla. - Dos (2) canister de 1000 ml a 1200 ml, (colector receptor de exudado) con sellado hermético y desplazamiento, con sistema computarizado de bombeo. - Un (1) cassette de instilación. - Un (1) conector en Y. - Sistema computarizado hospitalario de instilación y succión, con soporte y solución a instilarse, máquina de succión multiconfiguracional con opción de ingreso de datos del paciente, control intensidad y tipo succión. Soporte técnico disponible. - Sellado estéril. | KIT | 150 |
| | 06-1764 | Kit de aspiración negativa con instilación mediano (TPNi) | Kit de aspiración negativa para tratamiento de heridas - mediano: (TPNi), para el tratamiento de heridas (terapia de presión negativa más instilación) que contiene: - Un (1) apósito blanco polivinil alcohol (PVA): 10 x 15 x 1 cm apósito (PVA), esponja blanca densa, no reticular, de porosidad menos abierta e hidrofílica. Tamaño del poro: entre 0.2 mm a 1 mm. - Un (1) apósito de esponja mediano: 18 - 20 cm x 12 - 14 cm x 3.2 cm, de bordes redondeados, corte espiral, de poliuretano, hidrofóbica, con poros entre 0.2 mm a 1 mm. - Dos (2) láminas adhesivas, estériles. - Uno (1) a dos (2) acoples de distribución de succión y censado de detección de fugas de presión negativa en el lecho | KIT | 150 |

| | | | | | |
|---------|---|---|--|-----|--|
| | | | de la herida de canaletas independientes. - Una (1) regla. - Dos (2) canister de 500 a 600 ml, (colector receptor de exudados) con sellado hermético y desplazamiento de espuma. - Un (1) conector en Y. - Un (1) cassette de instilación - sellado estéril. | | |
| 06-1765 | Kit de aspiración negativa sin instilación (TPN), grande | Kit de aspiración negativa para tratamiento de heridas - grande: (TPN), para el tratamiento de heridas (terapia de presión negativa sin instilación) que contiene: - Un (1) apósito blanco polivinil alcohol (PVA): 10 x15 x 1 cm apósito (PVA), esponja blanca densa, no reticular, de porosidad menos abierta e hidrofílica. Tamaño del poro: dede 0.2 mm a 1 mm. - Un (1) apósito de esponja, largo: 26 x 15 x 3.2 cm, de bordes redondeados, de poliuretano, hidrofóbica, con poros de rango entre 0.2 mm a 1 mm. - Dos (2) láminas adhesivas, estériles. - Uno (1) a dos (2) acoples de distribución de succión y censado de detección de fugas de presión negativa en el lecho de la herida de canaletas independientes. - Una (1) regla. - Dos (2) canister de 500 ml a 600 ml, (colector receptor de exudados) con sellado hermético y desplazamiento de espuma. - Un (1) conector en Y. - Sellado estéril. | KIT | 103 | |
| 06-1766 | Kit de aspiración negativa sin instilación (TPN) mediano | Kit de aspiración negativa para tratamiento de heridas - mediano: (TPN), para el tratamiento de heridas (terapia de presión negativa sin instilación que contiene: - Un (1) apósito blanco polivinil alcohol (PVA) : 10 x 15 x 1 cm apósito (PVA), esponja blanca densa, no reticular, de porosidad menos abierta e hidrofílica. Tamaño del poro: de 0.2 mm a 1 mm. - Un (1) apósito de esponja, mediana: 18 - 20 cm x 12-14 cm x 3.2 cm, de bordes redondeados, de poliuretano, hidrofóbica, con poros de 0.2 mm a 1 mm. - Dos (2) láminas adhesivas, estériles. - Uno (1) a dos (2) acoples de distribución de succión y censado de detección de fugas de presión negativa en el lecho de la herida de canaletas independientes. - Una (1) regla. - Dos (2) canister de 500 ml a 600 ml, (colector receptor de exudados) con sellado hermético y desplazamiento de espuma. - Un (1) conector en Y. - Sellado estéril. | KIT | 102 | |
| 06-1767 | Kit de aspiración negativa con iones de plata - mediano (tpnag-mediano) | Kit de aspiración negativa para tratamiento de heridas con apósito poliuretano con iones de plata, mediano, que contiene: - Un (1) apósito blanco polivinil alcohol (PVA): 10 x 15 x 1 cm, esponja blanca densa, no reticular, de porosidad menor abierta e hidrofílica. Tamaño del poro: de 0.2 mm a 1 mm. - Un (1) apósito reticulado con 9.99 o 10 % de plata metálica | | | |

DOTACIÓN DE EQUIPOS

El proveedor debe facilitar en calidad de PRESTAMO EN USO como mínimo 20 unidades de aspiración o la cantidad que el hospital requiera para uso hospitalario, que tenga la capacidad de flujo en modo continuo e intermitente, alarmas de alerta, registro de paciente, almacenamiento y registro de datos del tratamiento ; siendo adjudicatario responsable de la custodia, el mantenimiento preventivo y correctivo y de la reposición inmediata en caso de que los equipos sufran algún desperfecto,

| | |
|---|--|
| | de tal manera que se garantice la operatividad permanente en el uso de los dispositivos mientras exista stock del objeto del contrato en la bodegas Es preciso indicar que la permanencia dentro de la institución de los equipos a préstamo para el uso de los dispositivos médicos para la institución se establecen en base al plazo de ejecución del contrato |
| Tipo de compra: | Bien |
| Comprenderá negociación: | Conforme la normativa legal vigente, de ser el caso. |
| Tipo de Procedimiento: | Subasta Inversa Electrónica |
| 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