

## AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital de Especialidades Portoviejo, en cumplimiento a lo establecido en:

1. 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,
2. El “Acuerdo Comercial entre 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”;
3. El Apéndice 10 al anexo XVII del “Acuerdo de Asociación Económico Inclusivo entre la República del Ecuador y la Asociación Europea de Libre Comercial (AELC)”

Se expide el siguiente aviso de Contratación Pública Prevista:

### ENTIDAD CONTRATANTE:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO
<b>RUC:</b>	1360086920001
<b>DIRECCIÓN:</b>	PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: MANABÍ CANTÓN: PORTOVIEJO CALLE 15 DE ABRIL Y AVENIDA URUGUAY, SECTOR LAS 3 MARÍAS VIA SANTA ANA CORREO: andres.rodriguez@hep.gob.ec
<b>CONTACTO:</b>	053703100 / EXT. 6202
<b>COSTO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b>	\$ 0,00
<b>CONDICIONES DE PAGO POR EDICIÓN DE DOCUMENTO:</b>	NO APLICA

### INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

<b>OBJETO DE CONTRATACIÓN:</b>	“ADQUISICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS ANTIBACTERIANOS PARA USO SISTÉMICO MEROPENEM SÓLIDO PARENTERAL 500 MG Y MEROPENEM SÓLIDO PARENTERAL 1000 MG PERTENECIENTES AL SUBGRUPO TERAPÉUTICO J01, PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO”
<b>CÓDIGO DEL PROCESO:</b>	SIE-HEP-2023-00027
<b>TIPO DE COMPRA:</b>	BIEN

### Ministerio de Salud Pública

**Dirección:** Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan  
**Código postal:** 170146 / Quito-Ecuador  
**Teléfono:** +593-2-3814-400  
[www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)

<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	USD \$ 258.000,00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOLARES CON 00/100) VALOR QUE GRAVA IVA 0%.
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meropenem Sólido parenteral 500 mg Caja x vial(es)</li> <li>• Meropenem Sólido parenteral 1000 mg Caja x vial(es)</li> </ul>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<p>El plazo de ejecución para la contratación será de QUINCE (15) días, contados desde la suscripción del contrato.</p> <p>En cuanto a la provisión de los bienes materia del presente contrato deberá de entregarse de forma TOTAL.</p>
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
<b>CPC:</b>	CPC NIVEL 9: 35260005553 - 35260005554
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<p>El pago del contrato se realizará con cargo a los fondos certificados provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante; NO se otorgará anticipo alguno por el objeto de la contratación.</p> <p>El 100 % del valor del contrato será pagado una vez recibido el total de los bienes objeto de la presente contratación, esto es el 100 % de los mismos, a entera satisfacción del Hospital de Especialidades Portoviejo, previa entrega de la factura correspondiente, informe de satisfacción del administrador del contrato y suscripción del acta de Entrega – Recepción Definitiva.</p>

## Ministerio de Salud Pública

**Dirección:** Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan  
**Código postal:** 170146 / Quito-Ecuador  
**Teléfono:** +593-2-3814-400  
[www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)

<b>DIRECCIONES DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	<p>LAS OFERTAS SE PRESENTARÁN DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO:</p> <p>1. Para dar cumplimiento en lo que fuera aplicable con las resoluciones RE-SERCOP-2017-077, RESERCOP-2017-078, RE-SERCOP-2019-095, RE-SERCOP-2020-103 y RE-SERCOP-2020-110, en concordancia con la Circular Nro. SERCOP-SERCOP-2020-0022-C de 27 de octubre de 2020 (documento adjunto al presente pliego), se informa a los oferentes los canales de recepción de las ofertas que han sido, los cuales se detallan a continuación:</p> <p>ENTREGA DE LAS OFERTAS. - La Oferta suscrita electrónicamente obligatoriamente debe ser presentada a través del Portal Institucional del SERCOP (Portal de COMPRASPÚBLICAS), para lo cual el oferente deberá adjuntar la oferta PDF suscrita con firma electrónica como anexo a la oferta MFC (USHAY) y los documentos anexos de respaldo y subirla al SOCE.</p>
<b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN OFERTAS:</b>	DE CONFORMIDAD AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL PLIEGO.
<b>IDIOMA EN QUE SE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS:</b>	LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN IDIOMA ESPAÑOL.
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROVEEDORES:</b>	LAS CONDICIONES Y DEMÁS REQUISITOS SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
<b>NÚMERO LIMITADO DE PROVEEDORES CALIFICADOS PARA INVITARLOS A PRESENTAR OFERTA:</b>	NO APLICA.

Por lo antes expuesto, solicito se proceda con la publicación del presente aviso a fin de poner en conocimiento a todos los oferentes interesados en particular en la presente contratación.

Dado en Portoviejo, en la fecha 15 de noviembre de 2023, constante en la firma de la Máxima Autoridad.

**MGS. JOSÉ BOSCO BARBERÁN MERA**  
**GERENTE**  
**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO**

**Ministerio de Salud Pública**

**Dirección:** Av. Quitumbe Ñan y Av. Amaru Ñan  
**Código postal:** 170146 / Quito-Ecuador  
**Teléfono:** +593-2-3814-400  
[www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)

