

## AVISO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA PREVISTA

El Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, en cumplimiento de lo dispuesto en:

- El "Acuerdo Comercial entre la Unión Europea y sus Estados Miembros por una parte y Colombia, el Perú y Ecuador, por otra"

Se procedió a realizar la verificación correspondiente y se determinó que, el proceso para la contratación signado con el código **SIE-HFIB-2023-087**, cuyo objeto de contratación es la **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS PERECIBLES, NO PERECIBLES, CÁRNICOS, LÁCTEOS Y PANADERÍA, DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE" PLURIANUAL 2024 POR UN PERÍODO DE 327 DÍAS**, se encuentra cubierto por los Acuerdos antes citados; por lo que, se genera el siguiente aviso de contratación pública prevista:

### DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:</b>	HOSPITAL DEL NIÑO DR FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE
<b>RUC:</b>	0968503790001
<b>DIRECCIÓN:</b>	PROVINCIA: GUAYAS CIUDAD: GUAYAQUIL DIRECCIÓN: AV. QUITO Y GOMEZ RENDÓN CÓDIGO POSTAL: 090101
<b>CONTACTO:</b>	04-2452700
<b>COSTO POR EDICIÓN Y CONDICIONES DE PAGO:</b>	NO APLICA

### INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS PERECIBLES, NO PERECIBLES, CÁRNICOS, LÁCTEOS Y PANADERÍA, DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE" PLURIANUAL 2024 POR UN PERÍODO DE 327 DÍAS
<b>CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:</b>	SIE-HFIB-2023-087
<b>CÓDIGO CPC NIVEL 5:</b>	21132
<b>CÓDIGO CPC NIVEL 9:</b>	211323013
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:</b>	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
<b>TIPO DE COMPRA:</b>	BIEN
<b>COMPRENDE NEGOCIACIÓN:</b>	CONFORME LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE, DE SER EL CASO
<b>PRESUPUESTO REFERENCIAL:</b>	EL PRESUPUESTO REFERENCIAL ES DE USD. 1.086.198,11 (UN MILLÓN OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO CON 11/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	327 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DEL ANTICIPO
<b>CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b> ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS PERECIBLES, NO PERECIBLES, CÁRNICOS, LÁCTEOS Y PANADERÍA, DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA DEL 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](http://www.hfib.gob.ec)

<b>PLURIANUAL 2024 POR UN PERÍODO DE 327 DÍAS</b>	
<b>CONDICIONES DE PAGO:</b>	<b>ANTICIPO:</b> SE OTORGARÁ UN ANTICIPO DE 40%. POR CIENTO DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, PREVIO PRESENTACIÓN DE GARANTÍAS CORRESPONDIENTES. <b>SALDO:</b> PAGO CONTRA ENTREGA PARCIAL 60%. SE EFECTUARA DE MANERA MENSUAL CONFORME A ENTREGAS PARCIALES DE ACUERDO A LA PROYECCIÓN ESTABLECIDA EN EL INFORME DE NECESIDAD, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA, INFORME TÉCNICO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL; DE CADA FACTURA SE DESCONTARÁ LA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO Y CUALQUIER OTRO CARGO AL CONTRATISTA, QUE SEA EN LEGAL APLICACIÓN DEL CONTRATO.
<b>IDIOMA O IDIOMAS EN QUE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS O LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	ESPAÑOL
<b>FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	NO APLICA
<b>DIRECCIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:</b>	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
<b>FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:</b>	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
<b>DIRECCIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:</b>	AV. QUITO Y GOMEZ RENDÓN
<b>IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:</b>	ESPAÑOL
<b>CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES:</b>	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Guayaquil, 14 de noviembre 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](http://www.hfib.gob.ec)