

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-2023-094**, cuyo objeto de contratación es la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL CHILLER NO. 1 Y 2 MARCA TRANE Y SUS SUBSISTEMAS PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE" PLURIANUAL 2024**, 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:

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

INFORMACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL CHILLER NO. 1 Y 2 MARCA TRANE Y SUS SUBSISTEMAS PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE" PLURIANUAL 2024
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO:	SIE-HFIB-2023-094
CÓDIGO CPC NIVEL 5:	87159
CÓDIGO CPC NIVEL 9:	871590511
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN:	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA
TIPO DE COMPRA:	SERVICIO
COMPRENDE NEGOCIACIÓN:	CONFORME LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE, DE SER EL CASO
PRESUPUESTO REFERENCIAL:	EL PRESUPUESTO REFERENCIAL ES DE USD. 211.169,74 (DOSIENTOS ONCE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON 74/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	180 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA DISPONIBILIDAD DEL ANTICIPO
CANTIDAD DE LA MERCANCÍA O SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	DESCRIPCIÓN CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL CHILLER NO. 1 Y 2 MARCA TRANE Y SUS SUBSISTEMAS PARA EL HOSPITAL DEL NIÑO "DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE" PLURIANUAL 2024

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

CONDICIONES DE PAGO:	SE REALIZARA CON UN 30% DE ANTICIPO CON ENTREGA DE PÓLIZA DE BUEN USO DEL ANTICIPO Y SE EFECTUARAN PAGOS EN RELACIÓN A CADA MANTENIMIENTO ESTABLECIDO EN LOS CRONOGRAMAS QUE HAYAN FINALIZADO Y SEAN RECIBIDOS A SATISFACCIÓN
IDIOMA O IDIOMAS EN QUE PODRÁN PRESENTARSE LAS OFERTAS O LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:	ESPAÑOL
FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:	NO APLICA
DIRECCIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN:	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
FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS:	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DEL PLIEGO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
DIRECCIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:	AV. QUITO Y GOMEZ RENDÓN
IDIOMA PARA PRESENTACIÓN DE OFERTAS:	ESPAÑOL
CONDICIONES PARA LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES:	DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

Guayaquil, 17 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