



¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!

SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. 16

PARA: PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, EMPRESAS, ASOCIACIONES, CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES.

DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
OFICINA JURÍDICA – UNIDAD DE CONTRATACIÓN
CALLE 22 No. 7 -93 Parque Bolívar.
Conmutador 7333400 Ext. 202

FECHA: 10 de septiembre del 2021

ASUNTO: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DEL SET DE HISTEROSCOPIO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DE GINECOLOGÍA EN EL ÁREA DE QUIRÓFANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

En concordancia con lo establecido en el Estatuto de Contratación, adoptado mediante Acuerdo No. 00014 del 26 de septiembre de 2019 y sus modificaciones y la Resolución No. 2945 del 07 de noviembre de 2019, por la cual se adopta el Manual de Contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y sus modificaciones, y en especial con lo establecido en el artículo No. 20, del Estatuto de Contratación, que reza sobre **EL DEBER DE ANALISIS**, - “El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E deberá adelantar durante la etapa de planeación, el análisis legal, comercial y financiero necesario para conocer el sector económico que ofrezca el bien, servicio u obra a contratar...” de esta manera se hace necesario realizar un estudio de mercado con el propósito de generar buenas prácticas que propendan por la promoción de la competencia en materia de contratación pública y teniendo en cuenta que el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. requiere: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DEL SET DE HISTEROSCOPIO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DE GINECOLOGÍA EN EL ÁREA DE QUIRÓFANO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., por lo cual se solicita cotización formal para estudio de mercado, la cual debe enviarse por correo electrónico a las siguientes direcciones: contrataciónhudn@hosdenar.gov.co , comprasfhudn@gmail.com , lburbanoo@hosdenar.gov.co hasta el día 14 de septiembre del 2021, hora las 9:00 a.m. Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud.

1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

SET DE HISTEROSCOPIO				
ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1	42143100	ÓPTICA DE VISION FOROBLICUA 30°, 2.9 mm, longitud de 30 cm, esterilizable en autoclave, con conductor de luz de fibra óptica incorporado.	1	UNIDAD
2	42143100	TIJERA PARA HISTEROSCOPIA GINECOLOGICA semirrígidas, punta roma, abertura unilateral, 5 Charr y longitud 34 cm.	1	UNIDAD
3	42143100	VAINA INTERIOR DE HISTEROSCOPIA, tamaño 4,3 mm, con canal de trabajo para instrumentos quirúrgicos semirrígidos de 5 Charr. Debe incluir una llave y un adaptador LUER-LOCK, para utilizarla con vaina quirúrgica exterior.	1	UNIDAD
4	42143100	VAINA EXTERIOR DE HISTEROSCOPIA, tamaño 5 mm, para utilizar con vaina interior que incluya: una llave y un conector para tubos LUER-Lock, para utilizarla con vaina quirúrgica interior.	1	UNIDAD
5	42143100	PINZA DE AGARRE Y BIOPSIA PARA HISTEROSCOPIA, semirrígidas abertura unilateral 5 charr y longitud 34 cm.	1	UNIDAD
6	42281500	RECIPIENTE DE PLASTICO para esterilización y almacenamiento perforado 515 x233 x 65 mm con tapa transparente, con esterilla de silicona, dimensiones exteriores 515 mm de ancho x 237mm de fondo y 64 mm de alto.	1	UNIDAD
7	42281500	RECIPIENTE DE PLASTICO para esterilización de óptica con medidas 446 mm de ancho x 90 mm de fondo x 45 mm de alto, apropiado para esterilización a vapor y peróxido de hidrogeno, así como para el almacenamiento, con perforaciones y tapa, para utilizar con dos endoscopios rígidos de hasta máximo 34 cm de longitud útil, dimensiones exteriores (ancho 446 mm x 90 mm fondo x 45mm alto)	1	UNIDAD

2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberá relacionar condiciones de tales como:

CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE

Indicar condiciones comerciales, tales como:

- *Especificar valores de la cotización incluido IVA (si aplica) y especificar el valor de IVA*
- *Especificar la forma de pago, en caso de un eventual contrato*

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- Validez de la oferta
- Relacionar descuentos financieros aclarar la forma de aplicación de este, si aplica
- Mencionar si son fabricantes, importadores, distribuidores exclusivos de los productos ofertados (adjuntar soportes)
- Tiempo de entrega en caso de un eventual contrato
- Condiciones de Entrega.
- Se solicita redondear los valores unitarios y totales para presentar la oferta.

De la misma manera se deber adjuntar los siguientes documentos:

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Junto con la cotización el cotizante deberá aportar la siguiente información y/o documentos:

- Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)
- Ficha técnica de los ítems solicitados para revisar si cumplen con todos los aspectos solicitados, cuando aplique
- Portafolio de productos y/o servicios

Se informa al cotizante que deberá tener en cuenta los gravámenes a los cuales se incurre en la contratación en el sector público de acuerdo con lo establecido en el estatuto tributario del departamento de Nariño que corresponden a:

- Por concepto de estampillas Pro-Desarrollo del Departamento por el 2.0% del valor del contrato antes de IVA.
- Estampillas Pro-cultura del Departamento de Nariño por el 2.0% del valor del contrato antes de IVA.
- Estampillas Pro-Desarrollo Universidad de Nariño por el 0.5% del valor del contrato antes de IVA.

NOTA: La presente solicitud de cotización se realiza considerando la existencia de solicitud elevada desde el proceso de Quirófanos del Hospital.

Atentamente,

UNIDAD DE CONTRATACIÓN
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador **7333400** * Fax **7333408** y **7333409**
www.hosdenar.gov.co *mail: **hudn@hosdenar.gov.co**





¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!

FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN (del ítem cotizado)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA

**** es necesario incluir un formato de requerirse CUANDO APLIQUE O SEA NECESARIO

