



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

SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. 19.

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: 13 de septiembre del 2021

ASUNTO: ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE SILLAS DE RUEDAS PARA MOVILIZAR LOS PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, GINECOOBSTETRICIA Y HOSPITALIZACIÓN 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 DE SILLAS DE RUEDAS PARA MOVILIZAR LOS PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA, GINECOOBSTETRICIA Y HOSPITALIZACIÓN 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: enoguera@hosdenar.gov.co y contrataciónhudn@hosdenar.gov.co hasta el día 17 de septiembre del 2021, hora las 12:00 p.m. Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud.



1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	42192210	SILLA DE RUEDA ESTÁNDAR MANUAL SOBREPESO: DE ACERO LIVIANO, PINTURA GRIS ELECTROSTÁTICA, CON BRAZOS ABATIBLES, REPOSA PIES REMOVIBLES, MARCO EN ACERO PINTURA ELECTROSTÁTICA, RUEDAS CON SISTEMA DE DESMONTE RÁPIDO, LLANTAS EN POLIURETANO. ALTURA DE LA SILLA DE RUEDAS 96 CM, ANCHO SILLA DE RUEDAS 67 CM, ANCHO DEL ASIENTO 52 CM, CAPACIDAD DE PESO 125 KG, DIÁMETRO RUEDA DELANTERA 8", DIÁMETRO RUEDA TRASERA 24" CON SISTEMA DE DESMONTE RÁPIDO, MATERIAL ESTRUCTURA ACERO EN PINTURA ELECTROSTÁTICA, TAPICERÍA NYLON.	14	UNIDADES
2	42192210	SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICAS: TAPICERÍA ACOLCHADA QUE PROPORCIONA MAYOR COMODIDAD, SISTEMA DE POSICIONAMIENTO RECLINABLE LO CUAL PERMITE TENER LA PERSONA ACOSTADA O SEMI-ACOSTADA EN DIFERENTES ÁNGULOS. SISTEMA BASCULANTE QUE CONTRIBUYE AL BUEN POSICIONAMIENTO Y LA SEGURIDAD DEL USUARIO, SOPORTE CEFÁLICO REMOVIBLE, AJUSTABLE EN ALTURA Y ANCHO, PIECERO ELEVABLE QUE CONTRIBUYE A MEJORAR LA CIRCULACIÓN Y COMODIDAD DEL USUARIO, BRAZOS Y PIES ACOLCHADOS REMOVIBLES QUE FACILITAN LA ACCESIBILIDAD, BRAZOS AJUSTABLES EN ALTURA, DESLIZAMIENTO HORIZONTAL QUE ADAPTA LA SILLA A LA ESTRUCTURA DEL USUARIO, FRENO DE MANO Y PARQUEO, LLANTAS ANTIVUELCO REGULABLES EN ALTURA, RUEDAS TRASERAS EN POLIURETANO DE 24", RUEDAS DELANTERAS MACIZAS DE 8", ANCHO TOTAL DE LA SILLA 65 CM, ALTO TOTAL DE LA SILLA SIN SOPORTE CEFÁLICO 95 CM, ALTO TOTAL DE LA SILLA CON SOPORTE CEFÁLICO 112 -118 CM, ANCHO DE ASIENTO 49 CM, ALTO DEL ESPALDAR 54CM, SOPORTE DE PESO DE 110 KILOS O MÁS.	3	Unidades

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
- 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

En caso de obra:

- Especificar valores unitarios y totales por ítem
- Especificar Forma de pago
- Validez de la Oferta
- La cotización debe incluir:
 - Costo Directo
 - Administración
 - Imprevisto
 - Utilidad
 - IVA sobre Utilidad
 - Costos Totales

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



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

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.

Atentamente,

UNIDAD DE CONTRATACIÓN – OFICINA JURIDICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡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