



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

**SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. 34.**

**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:** 19 de octubre del 2021

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DULCES Y CONFITERÍA PARA CONMEMORAR EL DÍA DE LA FAMILIA- VIGENCIA 2021, EN VIRTUD DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS VIGENCIA 2021.

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 EL SUMINISTRO DE DULCES Y CONFITERÍA PARA CONMEMORAR EL DÍA DE LA FAMILIA- VIGENCIA 2021, EN VIRTUD DEL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL, ESTÍMULOS E INCENTIVOS VIGENCIA 2021. 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](mailto:enoguera@hosdenar.gov.co), [estudiosmercadohosdenar@gmail.com](mailto:estudiosmercadohosdenar@gmail.com) y [contratacionhudn@hosdenar.gov.co](mailto:contratacionhudn@hosdenar.gov.co) hasta el día 20 de octubre del 2021, hora las 12:00 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	CANT	UNIDAD DE MEDIDA
1	50161800 53121600	<p>KIT de dulces en su respectiva bolsa para celebración del día de la familia, con el siguiente contenido:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Paquete de Gomas "TRULULÚ", Peso 80 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de "NUCITAS" x 6 unidades. Peso 84 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de Galletas Bridge x 10 Unidades. Peso 300 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de "Choco break" x 30 Unidades. Peso 150 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de Masmelos "MILLOWS", Peso 75 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de dulces "Max combi" x 100 Unidades. Peso 215 Gms.</li> <li>• 1 Paquete de dulces "Pirulitos" x 24 Unidades. Peso 215 Gms.</li> <li>• 1 Bolsa de lona color naranja con impresión del membrete y slogan el slogan: "Feliz día de Halloween familia Hosdenar".</li> </ul> <p>Fecha de entrega y cantidad por día: jueves 28 de octubre de 2021 (500 kits) y viernes 29 de octubre de 2021 (347 kits).</p>	847	Kit

**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.*



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



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

• **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*

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.**





**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

