



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

**SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. 74**

**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:** 14 de Diciembre del 2021

**ASUNTO:** CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE INSTRUMENTAL NECESARIO PARA REALIZAR UNA EXPLORACIÓN COLPOSCÓPICA MATERIAL QUE NOS PERMITE ACCEDER Y EXPONER LA SUPERFICIE CERVICAL Y VAGINAL PARA LA REALIZACIÓN DE COLPOSCOPIA EN EL 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 INSTRUMENTAL NECESARIO PARA REALIZAR UNA EXPLORACIÓN COLPOSCÓPICA MATERIAL QUE NOS PERMITE ACCEDER Y EXPONER LA SUPERFICIE CERVICAL Y VAGINAL PARA LA REALIZACIÓN DE COLPOSCOPIA EN EL 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: [estudiosmercadohosdenar@gmail.com](mailto:estudiosmercadohosdenar@gmail.com) o [Lburbano@hosdenar.gov.co](mailto:Lburbano@hosdenar.gov.co) , hasta el día 16 de diciembre del 2021, hora las 9:00 am Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud.





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



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

## 1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍAS CONVENCIONALES O ABIERTAS				
ITEM	CODIGO UNSPC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	42294203	RETRACTOR VAGINAL DOYEN retractor de pared lateral de vagina . Instrumento que permite retraer de forma lateral las paredes laterales de la vagina y facilita la visión del cérvix	2	Unidades
2	42294203	Especulo endocervical de kogan	2	Unidades
3	42294203	Pinzas de biopsia con sacabocado	7	Unidades
4	42294203	Legra endocervical	7	Unidades
5	42294203	Punch dermatológico	2	Unidades
6	42294203	Pinzas de pozzi	7	Unidades
7	42294203	Pinzas de foerster	7	Unidades
8	42294203	Ganchos o Erina	3	Unidades
9	42294203	Pinza de disección con garra	7	unidades
10	42294203	Pinza de disección sin garra	7	unidades
11	42294203	Tijeras de metzembaum	2	unidades
12	42294203	Mango de Bisturí y bisturí	5	unidades
13	42294203	Porta agujas	3	Unidades

## 2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberá relacionar condiciones de tales como:

CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE
<p>Indicar <u>condiciones comerciales</u>, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Especificar valores de la cotización incluido IVA ( si aplica) y especificar el valor de IVA</li> <li>• Especificar la forma de pago, en caso de un eventual contrato</li> <li>• Validez de la oferta</li> <li>• Relacionar descuentos financieros aclarar la forma de aplicación de este, si aplica</li> <li>• Mencionar si son fabricantes, importadores, distribuidores exclusivos de los productos ofertados (adjuntar soportes)</li> <li>• Tiempo de entrega en caso de un eventual contrato</li> <li>• Condiciones de Entrega</li> <li>• Por favor los valores a cotizar que estén sin decimales o aproximados.</li> </ul>

De la misma manera se deber adjuntar los siguientes documentos:

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!**

### 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.





¡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**

