



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

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO No 45.

**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 ABRIL DEL 2022

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE COMPUTADORES DE ESCRITORIO PARA LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL USUARIO, LIQUIDACIÓN DE CUENTAS Y FACTURACIÓN 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 COMPUTADORES DE ESCRITORIO PARA LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL USUARIO, LIQUIDACIÓN DE CUENTAS Y FACTURACIÓN 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: [estudiosmercadohosdenar@gmail.com](mailto:estudiosmercadohosdenar@gmail.com), [contrataciónhudn@hosdenar.gov.co](mailto:contrataciónhudn@hosdenar.gov.co) y [enoguera@hosdenar.gov.co](mailto:enoguera@hosdenar.gov.co) hasta el día 19 de abril del 2022, hora las 06:00 p.m.

Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud, es decir, **SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 45**, de la misma manera se solicita remitir la cotización oficial





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

en el papel membretado de la empresa cotizante y en el documento adjunto en formato Excel editable.

## 1. ALCANCE DEL OBJETO DE LA SOLICITUD.

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIDAD DE MEDIDA
1	43211503	Portátiles Línea Corporativa. Con pantalla 14" en diagonal o superior, Procesador Intel Core i5 o Ryzen equivalente de 10 generación (o superior). Memoria RAM DDR4 de 16Gb, Disco Duro Interno SSD 512Gb. LAN: Realtek Gigabit Ethernet (10/100/1000 Mbps) + WiFi 802.11ac (2 bandas). Batería 3 celdas de larga duración. Adaptador AC. Cámara HD 720P. Teclado Español resistente a salpicaduras. Interfaces Mínimas: USB 3.1 - USB 2.0 - HDMI - Conector 3.5mm para Auriculares/Micrófono Ethernet RJ-45. Garantía Extendida con Fabrica por 3 años, la marca ofertada debe tener representación en los 5 continentes. LICENCIAS: Windows 10 Pro 64 Bits (Pre-Instalado). La marca de los equipos ofertados deberá cumplir con las siguientes certificaciones: Energy Star, Rohs, ISO. Presentar compromiso de disponibilidad de repuestos y partes por un periodo de 5 años.	14	UNIDAD

**NOTA:** Por favor cotizar en PESOS COLOMBIANOS LOS VALORES.

## 2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberán relacionar condiciones de tales como:

CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE
<p>Indicar <b>CONDICIONES COMERCIALES</b>, 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 cotización</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> </ul>

De la misma manera se deber adjuntar los siguientes documentos:





**¡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).*
- *Cuando el cotizante sea “Distribuidor Mayorista de Medicamentos y/o Dispositivos Médicos”, se solicita adjuntar el acta de visita de IVC expedida por el ente territorial de salud o quien haga sus veces, cuyo concepto deberá ser “FAVORABLE”.*
- *Certificado de CCAA (si aplica).*
- *Ficha técnica de los ítems solicitados para revisar si cumplen con todos los aspectos solicitados, cuando aplique*

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 servicio farmacéutico del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

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.

**NOTA:** Por favor anexar todos los membretes correspondientes de la empresa que cotice, igual que los datos de representante legal, NIT y todo lo que consideren pertinente.

