

**SOLICITUD DE COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO No. 113**

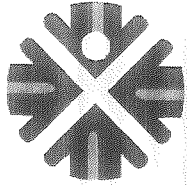
**PARA:** PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, EMPRESAS, ASOCIACIONES, CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES.

**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:** 26 de agosto del 2022

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE FORMOL PARA LA PRESERVACIÓN DE ESPECIMENES QUIRURGICOS PARA ESTUDIO EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA 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 FORMOL PARA LA PRESERVACIÓN DE ESPECIMENES QUIRURGICOS PARA ESTUDIO EN EL LABORATORIO DE PATOLOGIA 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: [oalegria@hosdenar.gov.co](mailto:oalegria@hosdenar.gov.co) o [estudiosmercadohosdenar@gmail.com](mailto:estudiosmercadohosdenar@gmail.com) hasta el día 30 de agosto del 2022, hora las 12:00 m. Se solicita relacionar en el asunto del correo el 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.**

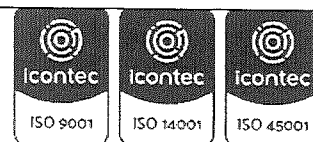
ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	12352500	<p>Formol para la Preservación de Especímenes Quirúrgicos con las especificaciones técnicas:</p> <p>Fijador universal para estudios histopatológicos formol al 10% tamponado (buferado) con fosfatos. Es necesario tamponar el formol para obtener un PH Neutro, y así preservar adecuadamente la morfología y los determinantes antigénicos en caso de que se requiera realizar estudios de inmunohistoquímica a los tejidos.</p> <p>La preparación se realiza a partir del formol comercial al 37-40%(formalina) y para preparar 1000mL. La fórmula es la siguiente:</p> <p>Formol al 37-40% .....100mL Agua destilada .....900mL Fosfatos monobásicos de sodio .....4grs Fosfatos dibásico de sodio .....6.5grs</p> <p>Las cantidades de cada uno de los componentes se deben ajustar de manera proporcional para preparar los volúmenes necesarios que el Hospital requiera para suplir sus necesidades durante todo el año</p>	1	Tambor de 55 galones

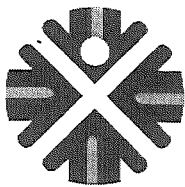
*[Handwritten signature]*

**2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN**

Las cotizaciones deberá relacionar condiciones de tales como:

CONDICIONES COMERCIALES
<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>• Mencionar si son fabricantes, importadores, distribuidores exclusivos de los productos ofertados (adjuntar soportes)</li> </ul>





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



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

- **Tiempo de entrega en caso de un eventual contrato**

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 "Ejemplo como se deben rotular los archivo (FT-Número del ítem)"**
- **Adjuntar Hojas de seguridad del producto**
- **Adjuntar Registro sanitario INVIMA vigente o en trámite de renovación si aplica.**

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 1:** La presente solicitud de cotización se realiza considerando la existencia de solicitud elevada desde el proceso de Patología.

**NOTA 2:** La cotización debe venir dirigida a: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.-UNIDAD DE CONTRATACIÓN – OFICINA JURIDICA

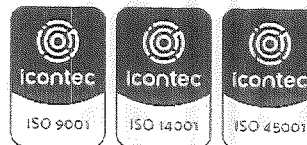
Atentamente,

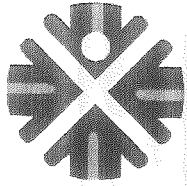
UNIDAD DE CONTRATACIÓN  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Revisado por:

FERNANDO BOLAÑOS  
MEDICO PATOLOGO  
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





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



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

**ANEXO – 1-FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN**

Ítem	Descripción del producto o solicitado a cotizar	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en la cotización (ej: tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Valor cotizado por unidad (antes de IVA)	IVA	Valor cotizado por unidad (IVA incluido)	Cantidad cotizada	Totales

