



### SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO No. SIP-147-2022

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:** 22 DE NOVIEMBRE DEL 2022

ASUNTO: ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE PROYECTORES LASER DE CARACTERÍSTICAS PROFESIONALES PARA 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 PROYECTORES LASER DE CARACTERÍSTICAS PROFESIONALES PARA 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: <u>estudiosmercadohosdenar@gmail.com</u>, <u>contrataciónhudn@hosdenar.gov.co</u> y <u>enoguera@hosdenar.gov.co</u> y/o enviar por la plataforma del SECOP II, hasta el **DÍA 29 DE NOVIEMBRE 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. SIP-147-2022**, de la misma manera se solicita remitir la













cotización oficial 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	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Proyector LASER  Con las siguientes características:  Resolución 1280 × 800 pixeles – 5.000 Lm - WXGA, 30"- 300".  Contraste: 3 000 000:1.  Interfaz: VGA / HDMI / Audio / USB / RS232C/ LAN.  Referencia: PT-VMW50U o similar.  Parlante interno de 10W.  Auto-voltaje 100V - 240VAC. Garantía extendida con fábrica por tres años.  Garantía extendida limitada con fabrica por 3 años  Se nombra referencia para garantizar la compatibilidad con	3	Unidad
2	la Matriz Audio/video del Auditorio UCS del HUDN.  Proyector LASER  Con las siguientes características:  • 4200 lumen – L200W – XWGA.  • Fuente de luz: Fosforo Laser - Energía de entrada de CA 100 a 240 VCA, 50/60 Hz.  • Puertos entrada/salida: HDMI – VGA – RCA – RS 232 – USB – ETHERNET – WiFi.  • GARANTIA DE 2 AÑOS o 20.000 Horas.  • Garantía extendida limitada por fabrica por 3 años.	1	Unidad

NOTA: Por favor enviar la cotización en formato PDF, también en formato EXCEL.

COTIZACIONES QUE NO SEAN ENVIADAS EN AMBOS FORMATOS, NO SERÁN TENIDAS EN CUENTA.













#### 2. CONDICIONES DE LA COTIZACIÓN

Las cotizaciones deberán relacionar condiciones de tales como:

#### 2.1. CONDICIONES COMERCIALES PLANTEADAS POR EL COTIZANTE

Indicar en las cotizaciones las 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 cotización.
- 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.

#### 2.2. DOCUMENTOS QUE APORTAR CON LA COTIZACIÓN

Junto con la cotización el cotizante deberá aportar la siguiente información y/o documentos:

- Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio).
- Certificado de CCAA (si aplica).
- FICHAS TÉCNICAS 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:

ESTAMPILLAS LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS						
CONCEPTO	PORCENTAJE DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO					
Estampillas Pro-Desarrollo del Departamento de Nariño.	2.0% valor del contrato antes de IVA					
Estampillas Procultura del Departamento de Nariño.	2.0% valor del contrato antes de IVA					
Estampillas Pro-Desarrollo Universidad de Nariño.	0.5% valor del contrato antes de IVA					
TOTAL	4.5% valor del contrato antes de IVA					

NOTA: Es decir que cualquier contrato que se celebre con el Hospital Departamental de Nariño E.S.E, EL CONTRATISTA debe pagar 4,5% del VALOR TOTAL del contrato antes de IVA a la Gobernación de Nariño para la legalización y ejecución de este.













Se solicita tener en cuenta que, dado un eventual contrato, los servicios deberán ser prestados en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. actualmente ubicado en la Calle 22 No. 7 – 93 de la Ciudad de Pasto, Departamento de Nariño. Para lo cual se solicita tener en cuenta esta condición en el momento de la presentación de la cotización.

Atentamente,

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













### ANEXO 1. FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA			
1										
2										
3										
	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA									

<sup>\*\*\*</sup>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.







