



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

## **SOLICITUD DE COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO No. SIP-161-2022**

**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:** 30 DE DICIEMBRE DEL 2022

**ASUNTO:** ESTUDIO DE MERCADO PARA ADELANTAR EL PROCESO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE RENOVACIONES DE LICENCIAS DE SOFTWARE ANTIVIRUS TIPO END POINT PARA LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD INFORMÁTICA DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO 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 RENOVACIONES DE LICENCIAS DE SOFTWARE ANTIVIRUS TIPO END POINT PARA LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD INFORMÁTICA DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO 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), [contratacionhudn@hosdenar.gov.co](mailto:contratacionhudn@hosdenar.gov.co) y [enoguera@hosdenar.gov.co](mailto:enoguera@hosdenar.gov.co) y/o enviar por la plataforma del SECOP II, hasta el **DÍA 06 DE ENERO DEL 2023, HORA LAS 06:00 P.M.**





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

Se solicita relacionar en el asunto del correo en número de la presente solicitud, es decir, **SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. SIP-161-2022**, 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	TIEMPO
1	LICENCIA ANTIVIRUS TIPO "END POINT" PARA SEGURIDAD SINCRONIZADA EN EQUIPOS DE CÓMPUTO, SEGURIDAD PARA EMPRESAS "GOVERNMENTAL" POR UN TÉRMINO DE UN AÑO, INCLUYE CONSOLA UNIFICADA EN LA NUBE PARA ADMINISTRACIÓN Y CONFIGURACIÓN. ADEMÁS INCLUYE INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN, PUESTA EN MARCHA, SOPORTE TÉCNICO REMOTO Y PRESENCIAL DURANTE EL TIEMPO DE VIGENCIA DE LAS LICENCIAS.	700	LICENCIAS DE USUARIO	1 AÑO
2	LICENCIAS ANTIVIRUS TIPO "END POINT" PARA SEGURIDAD SINCRONIZADA PARA SERVIDORES, SEGURIDAD PARA EMPRESAS "GOVERNMENTAL" POR UN TÉRMINO DE UN AÑO, INCLUYE CONSOLA UNIFICADA EN LA NUBE PARA ADMINISTRACIÓN Y CONFIGURACIÓN. ADEMÁS INCLUYE INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN, PUESTA EN MARCHA, SOPORTE TÉCNICO REMOTO Y PRESENCIAL DURANTE EL TIEMPO DE VIGENCIA DE LAS LICENCIAS CON SOPORTE EXTENDIDO A TRAVÉS DE CENTRAL EXTENDED SUPPORT FOR W7/2008 R2.	20	LICENCIAS DE USUARIO	1 AÑO

### INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TENER EN CUENTA

- Podrán cotizar todas aquellas empresas que tengan licencia como persona jurídica en salud ocupacional, expedida por un Instituto de Salud Departamental en Colombia.
- La empresa debe tener sede en la ciudad de Pasto, porque deben prestar el servicio al interior del hospital, de manera semanal y presencial.
- La empresa debe tener habilitada una sede en la ciudad de Pasto, para que dado el caso que los trabajadores del HUDN no puedan asistir dentro de la programación interna, lo puedan hacer en la sede de la empresa.
- Los exámenes se realizan de manera paulatina a lo largo de todo el año, según el requerimiento del supervisor.





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

- Se debe tener en cuenta flexibilidad en los horarios de atención, comprendiendo la dinámica de los servicios hospitalarios.
- Tener en cuenta los costos del transporte y de asignar profesionales exclusivos y personal de apoyo, que deben venir a las instalaciones del HUDN para realizar todas las actividades previstas en el contrato, estos costos deben estar implícitos dentro de los valores unitarios de los ítems descritos anteriormente.
- La ejecución del futuro contrato se realizará desde el 01/01/2023 hasta el 31/12/2023.

**NOTA: Por favor enviar la cotización en formato PDF, también en formato EXCEL. Y en PESOS COLOMBIANOS**

**COTIZACIONES QUE NO SEAN ENVIADAS EN AMBOS FORMATOS Y EN OTRO TIPO DE MONEDA, 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:



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

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
Tasa Pro-Deporte Y Recreación del Departamento de Nariño.	2.0% valor del contrato antes de IVA
<b>TOTAL</b>	<b>6.5% valor del contrato antes de IVA</b>

**NOTA:** Es decir que cualquier contrato que se celebre con el Hospital Departamental de Nariño E.S.E. **EL CONTRATISTA** debe pagar **6,5% 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 ASESORA JURÍDICA**  
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**

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
1							
2							
<b>VALOR TOTAL INCLUIDO IVA</b>							

\*\*\*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.

